

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอช้างกลาง

ประเภทการเรียบเรียง	การดำเนินการ (ครั้ง)				รวมจำนวน (ครั้ง)
	ขออนุญาตจาก กคร.	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร.	ได้รับยกเว้นตามกฎหมาย		
1) การเรียบเรียงข้อมูลของหน่วยงาน					
(1) ทดสอบป้าป่า	0	0	-- เลือก --		0
(2) ทดสอบสิริน	0	0	-- เลือก --		0
(3) จ้างนายบัตรกิจกรรมเพื่อการ กุศล	0	0	-- เลือก --		0
- กอลฟ์	0	0	-- เลือก --		0
- นวย	0	0	-- เลือก --		0
- เดิน - วิ่ง	0	0	-- เลือก --		0
- วิ่งมาราธอน	0	0	-- เลือก --		0
- ทุ่มนอล	0	0	-- เลือก --		0

- ค่อนแล้วต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไกชีวิตโคง-กรอบีอื้	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- จานน้ำยาเลือ เข้มกลัด กระเป่า ของที่ระลึก ๆ ฯ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- ซื้อครุภัณฑ์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>

รวม	0	0	0	0
๒) การเรียไรเพื่อสาธารณะอย่างน้อย				
(1) ทดสอบป้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) ทดสอบกึ่ง	0	0	-- เลือก --	0
(3) จำนวนนายบัตรกิจกรรมเพื่อการ คุคล	0	0	-- เลือก --	0
- กอลฟ์	0	0	-- เลือก --	0
- นวย	0	0	-- เลือก --	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	-- เลือก --	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0
- คอบนเลิร์ด	0	0	-- เลือก --	0
- ไถชีวิตโค-กระบือ	0	0	-- เลือก --	0

- จำนวนเลือกเขียนกลัด กระเปาของที่ระลึก ฯลฯ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ สาธารณะประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยน้ำดี	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ท่านผู้นำรุ่งศาสนานะ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
๗) กรณีอื่นๆ				
(1)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>

๑) กรณีอื่นๆ

(1)	0	0	-- เลือก --	0
(2)	0	0	-- เลือก --	0
(3)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ :	ภาวิณี วรรณาทอง 0806668196		ผู้ตรวจสอบ : นายวิทยา ศรแก้ว	

อัปเดตข้อมูล

ยืนยันการส่งข้อมูล

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอช้างกลาง

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่น ๆ	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกระดาษ	0	0	0	0	0
(3) จำนวนนายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- นวย	0	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0	0

- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- ไก่ชีวิตโค-กระนือ	0	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเบื้อง ของที่ระลึก ๆ ฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ) _____	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำบุญบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0

- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	<input type="text"/> 0				
รวม	<input type="text"/> 0				

๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน สมาคมฯ

(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text"/> 0				
(2) ทอดกรีน	<input type="text"/> 0				
(3) จ่าหนายบัตรกิจกรรมเพื่อการ กุศล	<input type="text"/> 0				
- กอลฟ์	<input type="text"/> 0				
- นวย	<input type="text"/> 0				
- เดิน - วิ่ง	<input type="text"/> 0				
- วิ่งมาราธอน	<input type="text"/> 0				
- ฟุตบอล	<input type="text"/> 0				

- ค้อนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- ไก่ชีวิตโค-กระนือ	0	0	0	0	0
- จำนวนนายเลือ เข้มกลัด กระเปา ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำบุญบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0

๓) กรณีอื่นๆ

(1)	0	0	0	0	0
(2)	0	0	0	0	0
(3)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ต่อ :	ภาวิณี วรรณาทอง 0806668196	ผู้ตรวจสอบ :	นายวิทยา ศรแก้ว		

อัปเดตข้อมูล

ยืนยันการส่งข้อมูล

2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

หน้าหลัก > บันทึกแบบฟอร์ม

กรุณารอการ **จำนวนครั้งที่ได้รับ**

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอช้างกลาง

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1.ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.2 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล <<
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ ส่งคราโนต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียนอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้ยืดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0

- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ โปรดระบุ	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : ภาวิณี วรรณะวงศ์ เบอร์โทรศัพท์ : 0806668196	ผู้ตรวจสอบ : นายวิทยา ศรแก้ว

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท
หรือของที่ระลึกที่ได้จากศึกษาดูงานต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน

หน้าหลัก > บันทึกแบบฟอร์ม

กรุณารอกร **จำนวนครั้ง** ที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอช้างกลาง

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน ๓,๐๐๐ บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.3 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากขอ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
- รายบุคคล	<input type="text" value="0"/> แบบหลักฐาน กรณี รับใน นามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip <input type="button" value="Choose File"/> N...n
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ ส่งคราโนต์)	<input type="text" value="0"/>
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>

การดำเนินการ	
- ให้ยืดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
รายงานเพื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นได้เกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นได้โดยธรรมดายาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๗	0
ผู้บันทึก : ภาวิณี วรรณะวงศ์ เบอร์โทรศัพท์ : 0806668196	ผู้ตรวจสอบ : นายวิทยา ศรแก้ว