

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียกร้องข้อมูลกรณีการเรียกโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลคลองใหญ่

| ประเภทการเรียก | การดำเนินการ (ครั้ง) | | | |
|--|----------------------|------------------------|-----------------------|------------------|
| | ขออนุญาตจาก กคร. | ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. | ได้รับยกเว้นตามกฎหมาย | รวมจำนวน (ครั้ง) |
| 1) การเรียกเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน | | | | |
| (1) ทดสอบป้าป่า | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| (2) ทดสอบสิ่น | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| (3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - กอล์ฟ | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - มวย | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - เดิน - วิ่ง | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - วิ่งมาราธอน | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - ฟุตบอล | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - คอบนเสิร์ด | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |

| | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| - ไกชีวิตโค-กระนือ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| - จานหน่ายเสือ เข็มกลัด กระเปา ของที่ระลึก ๆ ฯ | <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 | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| - ก่อสร้างอาคาร | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| - ซ่อมแซมอาคาร | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| - ซื้อครุภัณฑ์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์ | <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"/> |
| (๒) การเรียไรเพื่อสาธารณะประโยชน์ | | | | |
| (1) ทอดผ้าป่า | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| (2) ทอดกรุน | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |

| | | | | |
|--|---|---|-------------|---|
| (3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - กอล์ฟ | 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 |
| - คอกเสร็ต | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - ไถชีวิตโค-กระปือ | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - จำนวนเสื้อ เข็มกลัด กระเป้าของที่ระลึก ๆ ฯ | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - อื่นๆ (ระบุ) | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| รวม | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อสาธารณประโยชน์ | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |

| | | | | |
|--|--|--------------------------------|---|--------------------------------|
| - ทำนุบำรุงศาสนา | <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"/> |
| ๓) กรณีอื่นๆ | | | | |
| (1) <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- <input type="button" value="▼"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (2) <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- <input type="button" value="▼"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (3) <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"/> |
| ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ : | นางสาวสมรักษ์ วิจิตรสมบัติ 0850899190 | | ผู้ตรวจสอบ : | นายแพทย์สราุณิ บุญฤทธิ์ |

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลคลองใหญ่

| ประเภทการเรียไร | แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง) | | | | |
|--|---|----------------------------|--------------------|--------|------------------|
| | สวัสดิการ | ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ | ภาคเอกชน / ประชาชน | อื่น ๆ | รวมจำนวน (ครั้ง) |
| 1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ | | | | | |
| (1) ทอดผ้าป่า | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (2) ทอดกฐิน | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (3) จ้างนายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | 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 |

| | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| - ค่อนเสิร์ต | <input type="text" value="0"/> |
| - ไก่ชีวิตโโค-กระเบื้อง | <input type="text" value="0"/> |
| - จ้านนายเสือ เข็มกลัด กระเป่า ของที่ระลึก ๆ ฯลฯ | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> |
| รวม | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ | <input type="text" value="0"/> |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ | <input type="text" value="0"/> |
| - ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา | <input type="text" value="0"/> |
| - ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> |
| รวม | <input type="text" value="0"/> |

๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม ๆ

| | | | | | |
|--------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| (1) ทดสอบป้า | <input type="text" value="0"/> |
| (2) ทดสอบกูน | <input type="text" value="0"/> |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| (3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | 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 |
| - คอกเสิร์ต | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - ไถชีวิตโอด-กระปือ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำนวนเสื้อ เข็มกลัด กระโปรง 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 |
| - ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | |
|------------------------------|---|---|---|---|---|
| - ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - อื่นๆ (ระบุ) | 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 : เบอร์โทรศัพท์ : | นางสาวสมรักษ์ วิจิตรสมบัติ 0850899190 | ผู้ตรวจสอบ : | นายแพทยอดราษฎร์ บุญฤทธิ์ | | |

กรุณารอจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลคลองใหญ่

| 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 << (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/file) |
| โอกาสในการรับ | | |
| - เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สังกรานต์) | 0 | |
| - โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ ขอบคุณ) | 0 | |
| - อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | 0 | |
| การดำเนินการ | | |
| - ให้ยืดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล | 0 | |
| - ส่งคืนแก่ผู้ให้ | 0 | |
| - ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน | 0 | |
| - อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | 0 | |
| ผู้บันทึก : <input type="text"/> เบอร์โทรศัพท์ : <input type="text"/> | ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/> | |

กรุณารอจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลคลองใหญ่

| 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 |

| กิจกรรมรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้ | |
|---|---|
| รับในนาม | |
| - หน่วยงาน | 0 |

| | | |
|--|---|---|
| - รายบุคคล | 0 | แบบหลักฐาน กรณี รับในนาม รายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip > > ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.m |
| โอกาสในการรับ | | |
| - เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สังกรานต์) | 0 | |
| - โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ) | 0 | |
| - อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | 0 | |
| การดำเนินการ | | |
| - ให้ยืดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล | 0 | |
| - ส่งคืนแก่ผู้ให้ | 0 | |
| - ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน | 0 | |
| - อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | 0 | |
| รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นได้เกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการ ป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นได้โดย ธรรมดายาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓ | 0 | |

ผู้บันทึก : นางสาวสมรักษ์ วิจิตรสมบัติ
เบอร์โทรศัพท์ : 0850899190

ผู้ตรวจสอบ : นายแพทย์สราุณิ บุญฤทธิ์