

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
ค่าอันดับ กرؤกชื่อมูลกรณีการเรียบร้อยตามจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอชุมพลบุรี

ประเภทการเรียบร้อย	การดำเนินงานตามระเบียบแบบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียบร้อยของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)			
	ข้ออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียบร้อยเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) หอดฝ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) หอดกรูน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จ้างนายมัคกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอลฟ์	0	0	-- เลือก --	0
- นาย	0	0	-- เลือก --	0
- เต็น - รัง	0	0	-- เลือก --	0
- รังมาราธอน	0	0	-- เลือก --	0
- ผุดนอล	0	0	-- เลือก --	0
- คอบนเสิด	0	0	-- เลือก --	0
- ไกชีรีโค-กระเบื้อง	0	0	-- เลือก --	0
- จ้างนายเลือก เย็นกลัด กระเบื้อง ของที่ระลึกฯ ฯ	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	-- เลือก --	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	-- เลือก --	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	-- เลือก --	0
- ซื้อครุภัณฑ์ - อุปกรณ์ทางการ แพทย์	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
2) การเรียบร้อยเพื่อสาธารณะประโยชน์				
(1) หอดฝ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) หอดกรูน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จ้างนายมัคกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	-- เลือก --	0

- กอสฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
- นาย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - วิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
- วิ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
- ปั่นจักรยาน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
- คุณเสรต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไชยวัฒ-กระเมือง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
- จ้าหน่ายเสือ เช่มกลัด กระเปา ของที่ระลึก ฯลฯ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ สาธารณะประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
- ท่านบุญรุ่งศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>

๓) กรณีอื่นๆ

(1)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
(2)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
(3)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ :	นางสาวพันธ์พา นาลา 0858576773		ผู้ตรวจสอบ :	<input type="text"/>	

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น ค่าอธิบดีฯ กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใน

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอชุมพลบุรี

ประเภทการเข้าไป	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				
	สวัสดิการ	ชารักษการ / เจ้าหน้าที่ ครุ	ภาคเอกชน / ประชาชน	เงิน ๆ	รวมจำนวน (ครั้ง)
๑) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ					
(1) หอดฝ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) หอดกรูน	0	0	0	0	0
(3) จานหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0	0
- กอลฟ์	0	0	0	0	0
- นวย	0	0	0	0	0
- เต็น - รัง	0	0	0	0	0
- รังนาราธอน	0	0	0	0	0
- พุดอล	0	0	0	0	0
- คุณเสิร์ด	0	0	0	0	0
- ไกปีรีดโโค-กระปือ	0	0	0	0	0
- จานหน่ายเสื้อ เสื้อกลัด กระเบื้า ของที่ระลึกฯ ฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ) _____	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับบริจากทรัพย์เพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำบุญสร้างพระทุทศานา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ) _____	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน สมาคมฯ					
(1) หอดฝ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) หอดกรูน	0	0	0	0	0
(3) จานหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0	0

- กอสฟ	0	0	0	0	0
- นาย	0	0	0	0	0
- เด่น - วงศ์	0	0	0	0	0
- วงศ์มาราธอน	0	0	0	0	0
- พุฒลดา	0	0	0	0	0
- คุณเสรีด	0	0	0	0	0
- ไกปีชีวะ-กระปือ	0	0	0	0	0
- จำนวนยาเสื่อม เยี่นกลัง กระเป้า ของที่ระสึกฯ ฯ	0	0	0	0	0
- มีนา (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคมทรัพย์เพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำบุญสร้างพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกู้ภัยด้วยโอกาส	0	0	0	0	0
- มีนา (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
ก) 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 :	นางสาวพันทิพา นาค 0858576773	ผู้ตรวจสอบ :			

กรอกจำนวนเงินที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอพนมแพこ

รายการของเงินที่ได้รับจากหน่วยงาน	จำนวนเงินที่ได้รับ (บาท)
1 น้ำดื่ม	0
1.1 กาก伙	0
1.2 กากอีกชนิด	0
1.2 ยาและยาเสพติด	0
1.4 อื่นๆ	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของช่องที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก สำนักการสังค์

ห้องน้ำ	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0 แบบหลักฐาน การณ์ รับในนามรายบุคคล **เอกสารแบบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/file
โอกาสในการรับ	
- เทศกาล重大 (เป็น ปีใหม่ ส่งงานศ)	0
- โอกาสสำคัญ (เป็น เกษียณอายุ/มีนิสิต/ ขอนดูด)	0
- ธันวา โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้เชื้อเชิญประชุมส่วนบุคคล	0
- ออกบัตรโดยสาร	0
- สมอธิบดีแมกนัชงาน	0
- ธันวา โปรดระบุ	0
ผู้รับที่ นางสาวพันธ์พา นาครา เบอร์โทรศัพท์ 0856576773	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/>

กรุณารอจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอพนมวร

ยอดที่ยกให้ประโยชน์อื่นใดที่ได้รับบุคลากร ๗,๐๐๐ บาท

รายการ	จำนวนที่ได้รับ (บาท)
๑. เงินจาก	๐
๒. การตุณ	๐
๓. กาดเลขาน	๐
๔. อื่นๆ	๐
รวม	๐

หากทราบรายละเอียดของชีวุณที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	๐
- ภายนอก	๐
แบบหลักฐาน กรณี รับในนาม ภายนอก **เอกสารแนบท้ายไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip	>> ตรวจสอบมูล << http://www.stopcorruption.n
รับในการรับ	
- เงินเดือน (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	๐
- โบนัสสำหรับ (เช่น เกษียณอายุ/ปันดี/ขอบคุณ)	๐
- อื่นๆ ไม่ระบุ	๐
การดำเนินการ	
- ให้เงินเดือนประจำปีส่วนบุคคล	๐
- ตัดบันทึกผู้ใช้	๐
- ตัดหักภาษี	๐
- ตัดหักเพื่อภาษีอากร	๐
- อื่นๆ ไม่ระบุ	๐
รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์อื่นหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๗,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการ เบิกบัญชีและบัญชีประจำการทุกฉบับของชาติ เชื่อ หลักเกณฑ์การรับทรัพย์อื่นใดที่เป็นประโยชน์อื่นใดโดยธรรมดายा ชอบด้วยกฎหมายลงชื่อ พ.ศ. ๒๕๖๗	๐
ผู้รับที่ก เบอร์โทรศัพท์	นางสาวพันทิพา นาคร ๐๘๕๘๕๗๖๗๗๓
ผู้ตรวจสอบ:	