

กรณีที่หน่วยงานค่าดำเนินการเรียกร้อง
ค่าอุปนิสัย กรอกข้อมูลกรณีการเรียกร้องโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอชุมพลบุรี

ประเภทการเรียกร้อง	การดำเนินการ (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร.	ไม่ได้ขออนุญาต จาก กคร.	ได้รับยกเว้นตามกฎหมาย	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียกร้องเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) หอดผ้าป่า	0	0	- เลือก -	0
(2) หอดกรีน	0	0	- เลือก -	0
(3) จ้างเหมือนักรกิจกรรมเพื่อ การทุกศล	0	0	- เลือก -	0
- กอสฟ	0	0	- เลือก -	0
- นาย	0	0	- เลือก -	0
- เดิน - ร้อง	0	0	- เลือก -	0
- ร้องນ้ำราดถนน	0	0	- เลือก -	0
- พคบอต	0	0	- เลือก -	0
- ค้อนเสือค	0	0	- เลือก -	0
- ไดซีริลโค-กระปือ	0	0	- เลือก -	0
- จ้างนายเลือ เย็นกลัด กระเปา ของที่ระลึกฯ ฯ	0	0	- เลือก -	0
- มีนา (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
- มีนา (ระบุ)	0	0	- เลือก -	0
รวม	0	0	0	0
(๒) การเรียกร้องเพื่อสาธารณประโยชน์				

(1) หอดฟ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) หอดกรีน	0	0	-- เลือก --	0
(3) สำนักนายบัตรกิจกรรมเพื่อการทุกสิ่ง	0	0	-- เลือก --	0
- กอสพ	0	0	-- เลือก --	0
- นาย	0	0	-- เลือก --	0
- เดิน - ร่วง	0	0	-- เลือก --	0
- ร่วงมาราธอน	0	0	-- เลือก --	0
- ผู้คนบอลง	0	0	-- เลือก --	0
- คุณเสือต	0	0	-- เลือก --	0
- ไถซีวิคโค-กระปือ	0	0	-- เลือก --	0
- จำหน่ายเสื้อ เย็บกลัด กระเบื้า ของที่ระลึก ฯลฯ	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 - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
๓) กรณีอื่นๆ				
(1)	0	0	-- เลือก --	0
(2)	0	0	-- เลือก --	0
(3)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0

ผู้ป่วยที่ 1 : เบอร์โทรศัพท์ : นางสาวพันธุ์มา นาครา	ผู้ตรวจสอบ : นายพิชัย พินเก็ต	
---	----------------------------------	--

กรุณารอจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สธารณสุขอำเภอชุมพลบุรี

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

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากช่อง ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0
	แบบหลักฐาน กรณิ รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบมาได้ไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เป็น ปีใหม่ ส่งงานศ)	0
- โอกาสสำคัญ (เป็น เกษียณอายุ/บินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
การดำเนินการ	
- ให้มีเด็กเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นได้เกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์ม ท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลัก เกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นได้โดยธรรมดายاخ้องเจ้าหน้าที่ของรัฐ	0
พ.ศ. ๒๕๖๗	

ผู้บันทึก :	นางสาวพันธ์พา นาดา
เบอร์โทรศัพท์ :	0858576773

ผู้ตรวจสอบ :	นายชัยพล นับดีอุ๊ด
--------------	--------------------

กรุณารอกรายงานที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอชุมพลบุรี

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

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากช่อง ๑ ได้รับจาก ค่าดำเนินการดังนี้

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/files/)
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ ส่งคราโนต)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียนอายุ/มีนติ/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้มิดต่อเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0

ผู้บันทึก :

นางสาวพันทิพา นาดา

เบอร์โทรศัพท์ :

0858576773

ผู้ตรวจสอบ : นายชัยพล ชั้นกีตติ

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น ค่าเชิงนโยบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ได้

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอชุมพลบุรี

ประเภทการเรียกร้อง	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ได้ (ครั้ง)				
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่นๆ	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ					
(1) หอดฝ้าฟ้า	0	0	0	0	0
(2) หอดกล้อง	0	0	0	0	0
(3) จานป้ายบัตรกิจกรรมเพื่อการทุกสิ่ง	0	0	0	0	0
- กอสฟ	0	0	0	0	0
- นวย	0	0	0	0	0
- เดิน - ร่วง	0	0	0	0	0
- ร่วงมากระอ่อน	0	0	0	0	0
- หุดบอนล	0	0	0	0	0
- ค้อนเสิร์ด	0	0	0	0	0
- ไถปีรีโค-กระมือ	0	0	0	0	0
- จานป้ายเสื้อ เป็นกลัด กระเบื้อง ของที่ระลึกฯ ฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สิน	0	0	0	0	0
- ข่ายเหลือผู้ประสงค์จะปฏิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำบุญสร้างพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0
- ข่ายเหลือกุழูมผู้ต้องโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน สมาคมฯ					

(1) หอดูแลป่วย	0	0	0	0	0
(2) หอดูกรีน	0	0	0	0	0
(3) สำนักงานบังคับการกิจกรรมเพื่อการทุ่มสุด	0	0	0	0	0
- กองส่งฟ	0	0	0	0	0
- นวย	0	0	0	0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	0	0	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	0	0	0
- ผู้ควบคุม	0	0	0	0	0
- ค่อนเสียด	0	0	0	0	0
- ไดร์ฟวิคโค-กระปือ	0	0	0	0	0
- สำนักงานที่ปรึกษาและศึกษาฯ	0	0	0	0	0
- สำนักงานที่ปรึกษาฯ	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับนรัจคห์รพย์เพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- สำนักงานที่ปรึกษาฯ	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0

๓) กรณีฉุน

(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 :	นางสาวพันธ์พา นาล่า	ผู้ตรวจสอบ :	นายชัยพล นับก่อตี		
เบอร์โทรศัพท์ :	0858576773				

□ สำหรับข้อมูล

✓ มีนัยการส่งข้อมูล