

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียกร้อง  
ค่าอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียกร้องโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลยังอเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา

ประเภทการเรียกร้อง	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีด้วยการเรียกร้องของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)

### 1) การเรียกร้องเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน

(1) ทดสอบ	0	0	-- เลือก --	0
(2) ทดสอบสูญ	0	0	-- เลือก --	0
(3) จ้างนายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	0
- นาย	0	0	-- เลือก --	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	-- เลือก --	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0
- คอบนเสือ	0	0	-- เลือก --	0
- ไถชีวิตโโค-กระเบื้อง	0	0	-- เลือก --	0
- จ้างนายเลื่อย เชื่มกลัด กระเบื้อง ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	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) หอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(2) หอดกรุน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(3) จ่าหนายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- นาย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - วิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- วิ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- คอบนเลิร์ด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ไถชีวิตโค-กระเบื้อง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหนายเสื้อ เข็มกลัด กระเป้า ของที่ระลึก 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 สาธารณประโยชน์	0	0	-- เลือก --	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	-- เลือก --	0
- ท่านุบำรุงศาสนา	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
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ :	น.ส.ดารียะ พะเยา <sup>ะ</sup> 0862871818	ผู้ตรวจสอบ :		

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

## หน่วยงาน โรงพยาบาลยังอเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่ รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่น ๆ	รวมจำนวน (ครั้ง)
<b>1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ</b>					
(1) หอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) หอดกรุน	0	0	0	0	0
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการศึกษา	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
- คอบล็อก	0	0	0	0	0
- ไกชีวิตโค-กระปือ	0	0	0	0	0
- จำนวนเสื้อ เสื้อกล้าด กระเป้า ของที่ระลึก ฯลฯ	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
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ต้องโอกาส	0	0	0	0	0

- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
<b>(๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน สภาคมฯ</b>					
(1) หอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) หอดกซิ่น	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 - ริ่ง	0	0	0	0	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	0	0	0
- พูดบอล	0	0	0	0	0
- คุณเสิร์ด	0	0	0	0	0
- ไถชีวิตโค-กระปือ	0	0	0	0	0
- จ้างนายเสื้อ เสื้อกลัด กระเป้า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
<b>(๔) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ</b>					
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ท่านบ่ารุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
<b>(๓) กรณีอื่นๆ</b>					

(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 :	น.ส.ดารีย์ท ยะเย็น	ผู้ตรวจสอบ :			
เบอร์โทรศัพท์ :	0862871818				

กรุณารอจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา

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
<b>รวม</b>	<b>0</b>

### กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากช้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0
	<p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล  **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <p>&gt;&gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt;&lt;  <a href="http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/">(http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)</a></p>
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ ส่งคราโนต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ บันเดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้ยืดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0

- อื่นๆ โปรดระบุ

0

ผู้บันทึก :

น.ส.ดารียา พะเย้า

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :

0862871818

ผู้ตรวจสอบ :

กรุณารอจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา

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
<b>รวม</b>	<b>0</b>

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0
	แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << ( <a href="http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/">http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/</a> )
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ ส่งคราโนต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ ยินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้ยืดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0

- อื่นๆ โปรดระบุ

0

ผู้บันทึก :

น.ส.ดารียะน์ ตะย়াง

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :

0862871818

ผู้ตรวจสอบ :