



Online

กรอกแบบรายงาน

ข้อมูลรายงาน

คู่มือการใช้งาน

คู่มือการใช้งาน

มีใช้งาน

ออกจากระบบ

แบบรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รอบที่ 2 ระหว่างวันที่ 19 เม.ย. 2565 ถึง 15 ก.ย. 2565
หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอสวี

1.แบบรายงานการเรียไร

☒ การเรียไร

1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร

✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล
นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

2.แบบรายงาน
การให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

☒ การให้หรือรับของขวัญ

2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท

✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
 ค่าอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอสวี

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกรฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<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"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>

- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	∨	0
- ไลฟ์ชิตโค-กระบือ	0	0	-- เลือก --	∨	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	∨	0
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	0	0	-- เลือก --	∨	0
รวม	0	0	0		0
(4) รับผิดชอบทรัพย์เพื่อ	0	0	-- เลือก --	∨	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	-- เลือก --	∨	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	-- เลือก --	∨	0
- ซื้อมอเตอร์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0	0	-- เลือก --	∨	0
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	0	0	-- เลือก --	∨	0
รวม	0	0	0		0
๒) การเรียกรับเพื่อสาธารณประโยชน์					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	∨	0

(2) ทอดกรลิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	∨	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	<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"/>
- มวย	<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"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	∨	<input type="text" value="0"/>
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	∨	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	∨	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	<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) รับผิดชอบต่อทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	∨	<input type="text" value="0"/>

- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="text" value="v"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="text" value="v"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="text" value="v"/>	<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) รับบริจาควัสดุอุปกรณ์เพื่อใช้ใน	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	เป็นการเรียกรับที่รัฐบาลหรือหนว <input type="text" value="v"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="text" value="v"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="text" value="v"/>	<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 : เบอร์โทรติดต่อ :	สุวรรณี จันทร์น้อย <input type="text" value="0894718315"/>		ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นางเดือนเพ็ญ เคียนมัน"/>	

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย
 ระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอสวี

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้า หน้าทีรัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่น ๆ	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0	0
- รังมาราธอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0

- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- ไข่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ) _____	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบต่อทรัพย์สินเพื่อ	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
๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม ฯ					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	0	0	0

(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	0	0	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	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 :	นางสาวสาวตรี สังกโยชะ		ผู้ตรวจสอบ :	นายวัชรินทร์ แจ่มใจเย็น	
เบอร์โทรติดต่อ :	0958510229				

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอสวี

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

กรณีระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	0

<p>- รายบุคคล</p>	<p style="text-align: right;">0</p> <p style="text-align: center;">แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <p style="text-align: right;">>> ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/file)</p>
<p>โอกาสในการรับ</p>	
<p>- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)</p>	<p style="text-align: right;">0</p>
<p>- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)</p>	<p style="text-align: right;">0</p>
<p>- อื่นๆ โปรดระบุ</p> <p><input type="text"/></p>	<p style="text-align: right;">0</p>
<p>การดำเนินการ</p>	
<p>- ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p style="text-align: right;">0</p>
<p>- ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<p style="text-align: right;">0</p>
<p>- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p style="text-align: right;">0</p>
<p>- อื่นๆ โปรดระบุ</p> <p><input type="text"/></p>	<p style="text-align: right;">0</p>
<p>ผู้บันทึก :</p> <p>นางสาวสาวิตรี สัมโยชะ</p> <p>เบอร์โทรติดต่อ :</p> <p>0958510229</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : นายวัชรินทร์ แจ่มใจเย็น</p>

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอสวี

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

กรณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	0

- รายบุคคล	<div style="text-align: right;">0</div> <p style="text-align: center;">แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <p style="text-align: right;">>> ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/file)</p>
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	<div style="text-align: right;">0</div>
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	<div style="text-align: right;">0</div>
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<div style="text-align: right;">0</div>
การดำเนินการ	
- ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<div style="text-align: right;">0</div>
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	<div style="text-align: right;">0</div>
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<div style="text-align: right;">0</div>
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<div style="text-align: right;">0</div>
<p style="text-align: center;">ผู้บันทึก :</p> <p style="text-align: center;">นางสาวสาริตรี สัมโยชะ</p> <p style="text-align: center;">เบอร์โทรติดต่อ :</p> <p style="text-align: center;">0958510229</p>	<p style="text-align: center;">ผู้ตรวจสอบ : นายวัชรินทร์ แจ่มใจเย็น</p>