

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
คู่มือขยาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียบร้อยโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาทวี

*หมายเหตุ ใ้กรอกในวันไม่ต้องของอนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียบร้อยได้
- 2 = เป็นการเรียบร้อยที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียบร้อยเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับกรการเรียบร้อยไปตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องอนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติ หรือได้รับการยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียบร้อย	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียบร้อยของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)				รวมจำนวน (ครั้ง)		
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19				
1) การเรียบร้อยประโยชน์ของหน่วยงาน							
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0

- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- มวย	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- เต้น - รุ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- รังมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0

- จำนวนยกระเป่า	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- จำนวนยาแก้ปวด	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- จำนวนยหมวก	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- จำนวนยสลดกาชาต	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			

- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0

2) การเรียนรู้เพื่อสาธารณสุขประชาชน

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
(2) ทอดกลืน	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
(3) จำนวนนายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- มวย	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- เดิน - รุ่ง	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0

- รังมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ไลฟ์ชีวิตโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- จำนวนยาลากกาขาด	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
(4) รับประทานทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- ทานบริจาคตาสนา	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ							
	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
รวม	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			

ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	นายเอกชัย อาญาพิทักษ์ 0855821218	ผู้ตรวจสอบ :	นายเอกชัย อาญาพิทักษ์	
---	--	---------------------	------------------------------	--

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย
 ระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาทวี

ประเภทการเรียกร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			รวมจำนวน (ครั้ง)
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เต้น - รุ่ง	0	0	0	0
- รุ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0

- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำนวนยาสีฟัน	0	0	0	0
- จำนวนยาเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำนวนยาหมวก	0	0	0	0
- จำนวนยากระเปาะ	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- สลากลากาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0	0

2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน สมาคมฯ

(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>				
(2) ทอดกลืน	<input type="text" value="0"/>				
(3) จำนวนยंत्रกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>				
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>				
- มวย	<input type="text" value="0"/>				
- เต้น - รุ่ง	<input type="text" value="0"/>				
- รุ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>				
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>				
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>				
- ไล่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>				
- จำนวนยंत्रเสื้อ	<input type="text" value="0"/>				
- จำนวนยंत्रเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>				
- จำนวนยंत्रกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>				
- จำนวนยंत्रแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>				
- จำนวนยंत्रหมวก	<input type="text" value="0"/>				

- จำนวนายสลาทกาชาต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ ไปรตระน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับรจาคทรพเยเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทานบารงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ ไปรตระน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

3) กรณีอื่น ๆ ไปรตระน

<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<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 :	นายเอกชัย อาญาพิทักษ์ 0855821218	ผู้ตรวจสอบ :	นายเอกชัย อาญาพิทักษ์	

กรรณการออกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาทวี

one_other_detail

ของขงรัฐหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	0 <input type="text"/>
1.1 ภาครัฐ	0 <input type="text"/>
1.2 ภาคเอกชน	0 <input type="text"/>
1.2 ประชาชน	0 <input type="text"/>
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
รวม	0 <input type="text"/>

กรรณการรายละเอียดของขงรัฐที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0 <input type="text"/>
2.2 รายบุคคล	0 <input type="text"/>

3. โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
4. การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นนโยบายส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
ผู้บันทึก : นายเอกชัย อาญาพิทักษ์ เบอร์โทรศัพท์ต่อ : 0855821218	ผู้ตรวจสอบ : นายเอกชัย อาญาพิทักษ์

กรณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาทวี

ของขั้วหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	<input type="text" value="0"/>
1.1 ภาครัฐ	<input type="text" value="0"/>
1.2 ภาคเอกชน	<input type="text" value="0"/>
1.3 ประชาชน	<input type="text" value="0"/>
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>

กรณารายละเอียดของขั้วที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>

<p>2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มทำประวัติการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด โดยกรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด โดยกรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)</p>	<p>0</p> <p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล >> ตรวจสอบข้อมูล << **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB (https://stopcorruption.moph.go.th/namsgol.pdf/jpg/png/zip)</p>
<p>3. โอกาสในการรับ</p>	
<p>3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)</p>	<p>0</p>
<p>3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)</p>	<p>0</p>
<p>3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>	<p>0</p>
<p>4. การดำเนินการ</p>	
<p>4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p>0</p>
<p>4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<p>0</p>
<p>4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p>0</p>
<p>4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>	<p>0</p>
<p>ผู้บันทึก : นายเอกชัย อัญญาพิทักษ์ เบอร์โทรศัพท์ : 0855821218</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : นายเอกชัย อัญญาพิทักษ์</p>