

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลปะนาเระ

*หมายเหตุ ใด้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรใด้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ไ้ที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ใ้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการใด้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ใ้รับอนุมัติหรือใ้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ใ้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - วิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไ้ถีชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

- จำนวนยาลือ	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยืมกสัด	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยาระเป่า	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยแก้วน้ำ	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยหมวก	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยสลาทกาชาด	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับมรืจาดทรัพยเพือ	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้งอาคาร	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ป่วย	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับผู้ป่วย	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>

2) การรียไรเพือสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกรลิน	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำนวนยบัตรกิจกรรมเพือการกุศล	<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"/> <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"/>	<input type="text" value="0"/>

- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำหน่ายสลากรากาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												

- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ																
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
ผู้บันทึก : นายอุสมาน มะสาแต เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0878368504	ผู้ตรวจสอบ : นายอนันต์ ชินดีอระ															

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือ
 หน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลปะนาเระ

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้า หน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกรฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- แก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- สลากกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	<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"/>
- ทานูบำรุงศาสนา	<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 โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกรฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไถชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายสลากรากาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	<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"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<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 โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				

	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : นายอุสมาน มะसाแด เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0878368504		ผู้ตรวจสอบ : นายอนันต์ ชินดีอะ		

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลปะนาเระ

one_other_detail

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 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"/>
1.2 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"/>

กรณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	<input type="text" value="0"/>
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	<input type="text" value="0"/>
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : <input type="text" value="นายอุสมาน มะสาแด"/> เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text" value="0878368504"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายอนันต์ ชินดีอระ"/>

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลปะนาเระ

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 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"/>

กรณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริต แห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้า พนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้า หน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)	<input type="text" value="0"/> แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	<input type="text" value="0"/>
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	<input type="text" value="0"/>
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>

4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : นายอุสมาน มะसाแต เบอร์โทรศัพท์ : 0878368504	ผู้ตรวจสอบ : นายอนันต์ ชินดีอระ