

กรณีให้หน่วยงานดำเนินการเรื่อง
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียกร้องจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเพ็ญ

ประเภทการเรียกร้อง	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการร้องเรียนของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียกร้องเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก -- v	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	-- เลือก -- v	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	-- เลือก -- v	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก -- v	0
- มวย	0	0	-- เลือก -- v	0
- เดิน - ร้อง	0	0	-- เลือก -- v	0
- รังมาราธอน	0	0	-- เลือก -- v	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก -- v	0
- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก -- v	0
- ไถชีวิตโค-กระบือ	0	0	-- เลือก -- v	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋าของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก -- v	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก -- v	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ				
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	-- เลือก -- v	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	-- เลือก -- v	0
- ซื้อมอเตอร์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0	0	-- เลือก -- v	0

- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0

๒) การเริ่มโครงการเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	-- เลือก --	0
- รังมารถอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0
- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	0
- ไถชีวิตโค-กระบือ	0	0	-- เลือก --	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋าของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อสาธารณประโยชน์	0	0	-- เลือก --	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	-- เลือก --	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	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 :	ยลดา วิษิตนาถ 0931795612	ผู้ตรวจสอบ :		

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือ
 หน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลเพ็ญ

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่น ๆ	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0	0
- รังมารถอน	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 กระเป๋าของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	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)					
รวม					
๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม ฯ					
(1) ทอดผ้าป่า					
(2) ทอดกรฐิน					
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล					
- กอล์ฟ					
- มวย					
- เดิน - วิ่ง					
- รังมารถอน					
- ฟุตบอล					
- คอนเสิร์ต					
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ					
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋าของที่ระลึก ฯลฯ					
- อื่นๆ (ระบุ)					
รวม					
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ					
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ					
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา					
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส					
- อื่นๆ (ระบุ)					
รวม					
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 : เบอร์โทรศัพท์ : ยลดา วิษิตนาค 0931795612	ผู้ตรวจสอบ :				

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเพ็ญ

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

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0 แนบหลักฐาน 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 สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ ยินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0

-อื่นๆ โปรดระบุ

0

ผู้บันทึก :

ยลลดา วิษิตนาค

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :

0931795612

ผู้ตรวจสอบ :

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเพ็ญ

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

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0 แนบหลักฐาน 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 สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0

รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบ
ฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้า
พนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓

0

ผู้บันทึก : ยลลดา วิชิตนาค
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0931795612

ผู้ตรวจสอบ :