

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ประเภทการเริ่มร	การดำเนินการ (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร.	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร.	ได้รับยกเว้นตามกฎหมาย	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเริ่มรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกุญ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- กลสฟ	<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 - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- รมนารวอน	<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"/>
- ไรซ์ฟีดโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนเสื้อ เข็มกลด ระเบียบของที่ระลึก 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) รมบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- กอสร้างอาคาร	<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"/>
- ซือครุภัณฑ์ - 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) การเริ่มรเพื่อสาธารณประโยชน์				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกุญ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- กลสฟ	<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 - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- รมนารวอน	<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"/>
- ไรซ์ฟีดโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนเสื้อ เข็มกลด ระเบียบของที่ระลึก 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) รมบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- กอสร้างอาคาร	<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"/>
- ซือครุภัณฑ์ - 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"/>
๓) กรณีอื่นๆ				
(1)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(2)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(3)	<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"/>
ผู้บันทึก :	น.ส.นุริยะะ สามะอ		ผู้ตรวจสอบ :	นายคีนชาติ พลอยอูล
เบอร์โทรศัพท์ :	0883942929			

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
ข้อมูลขยาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ประเภทการเริ่มใช้	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)					รวมจำนวน (ครั้ง)
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่น ๆ		
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ						
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	0	0	0	0
(3) จ้างนายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	0	0	0	0
- รังมาธาธอน	0	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0	0
- คอบเลียด	0	0	0	0	0	0
- โตะฮ็อคโค-กระบือ	0	0	0	0	0	0
- จ้างนายเลื้อย เข็มกลัด กระเป๋าทองที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0	0
2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม ฯ						
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	0	0	0	0
(3) จ้างนายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	0	0	0	0
- รังมาธาธอน	0	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0	0
- คอบเลียด	0	0	0	0	0	0
- โตะฮ็อคโค-กระบือ	0	0	0	0	0	0
- จ้างนายเลื้อย เข็มกลัด กระเป๋าทองที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0	0
3) กรณีอื่นๆ						
(1)	0	0	0	0	0	0
(2)	0	0	0	0	0	0
(3)	0	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ : นายสุวิทย์ สามะมุ 0883942929		ผู้ตรวจสอบ : นายศันชาวุฒิ พลอยอุบล				

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ 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	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>

กรณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
- รายบุคคล	<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/)
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	<input type="text" value="0"/>
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
การดำเนินการ	
- ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : <input type="text" value="น.ส.นุริยะ สามะฉ"/> เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text" value="0883942929"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายคันธวุฒิ พลอยอุบล"/>

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน ๓,๐๐๐ 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	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>

กรณารายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
- รายบุคคล	<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/)
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	<input type="text" value="0"/>
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
การดำเนินการ	
- ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : <input type="text" value="น.ส.นุริยะ สามะอุ"/> เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text" value="0883942929"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายคันธวุฒิ พลอยอุบล"/>

