

1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
 คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียบร้อยแล้วตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียบร้อยแล้ว
- 2 = เป็นการเรียกรับหรือรับบริจาคของหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียกรับเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียกรับตามข้อ 18 (4) ซึ่ง ครร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียกรับ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียกรับของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก ครร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก ครร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียกรับเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(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) จำนวนยμβัตรกิจกรรมเพื่อการศึกษา	<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"/>

← → ↻ stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/donation_kpi_list1/MTY=/MDA4MDU=/1 ☆ ⬇️ Ⓞ ⋮

☰ | มหาวิทยาลัยแม่ริมกาญจนาภิเษก... | 🌐 สบ.เมืองกระบี่ | 📧 Sign in to egpms | 📄 sms.moph.go.th/sm... | 🔄 KBO Connect - หนึ่ง... | 🏢 e-office | 📁 📁 📁

(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อสาธารณประโยชน์	<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"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<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"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<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"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<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"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ	<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) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
<input type="text"/>	<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"/>
รวม	<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"/>
ผู้บันทึก:	จิราพร หนูปลอด		ผู้ตรวจสอบ:	นายกฤตชัย ชัยแก้ว
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ:	0945693996			

📄 พิมพ์

Online

- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- ผู้ใช้งาน
- ออกจากระบบ

1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 ตัวอย่าง กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวน
 ครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดค่าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรีน	0	0	0	0
(3) จำนวนปีตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0

- จ้างเหมาบริการ	0	0	0	0
- จ้างเหมาหมวก	0	0	0	0
- จ้างเหมาสลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำบุญบริจาค	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : จีราพร หนูปลอด	ผู้ตรวจสอบ : นายกฤษณ์ชัย ชัยแก้ว			
เบอร์โทรศัพท์ : 0945693996				

พิมพ์

Online

- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- ผู้ใช้งาน
- ออกจากระบบ

2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

กรณกรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.2 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
รวม	0

กรณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
	0

2.2 รายบุคคล

3.โอกาสในการรับ

3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)

3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)

3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ

4.การดำเนินการ

4.1 ใ้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล

4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้

4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน

4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ

ผู้บันทึก : จิราพร หนูปลอด
เบอร์โทรศัพท์ : 0945693996

ผู้ตรวจสอบ : นายกฤตชัย ชัยแก้ว

2.2 รายบุคคล	0
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ใ้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0

พิมพ์

Online

- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- ผู้ใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- ผู้ใช้งาน
- ออกจากระบบ

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท หรือของที่ระลึกที่ได้จากศึกษาดูงานต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ
 หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	0
1.1ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.3 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล	

กรอกแบบรายงาน

2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565	0
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้อยู่เป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : จีราพร หนูปลอด เบอร์โทรศัพท์ : 0945693996	ผู้ตรวจสอบ : นายกฤษชัย ชัยแก้ว

แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล
 **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล <<

Online

- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- ปฏิบัติงาน
- ออกจากระบบ

แบบรายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบที่ 1 ระหว่างวันที่ 01 ต.ค. 2568 ถึง 30 ก.ย. 2569
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

1.แบบรายงานการเรียไ้

- การเรียไ้
- 1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ้ บันทึกข้อมูลแล้ว
 - 1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล
ในตำบล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น บันทึกข้อมูลแล้ว

2.แบบรายงาน
การให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

- การให้หรือรับของขวัญ
- 2.1 จำนวนของขวัญมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท บันทึกข้อมูลแล้ว
 - 2.2 จำนวนของขวัญมูลค่าเกิน 3,000 บาท บันทึกข้อมูลแล้ว

3.การดำเนินการ ตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

- 3.1 การดำเนินการ บันทึกข้อมูลแล้ว