



ศปท.

Online

กรอกแบบรายงาน

ข้อมูลรายงาน

บุคลากรใช้งาน

คู่มือการใช้งาน

ผู้ใช้งาน

ออกจากระบบ

## แบบรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบที่ 1 ระหว่างวันที่ 01 ต.ค. 2565 ถึง 15 มี.ค. 2566 หน่วยงาน โรงพยาบาลแม่เมาะ

### 1. แบบรายงานการเรียไร

๙๙ การเรียไร

1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร

✔ มีบันทึกข้อมูลแล้ว

1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล  
นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

✔ มีบันทึกข้อมูลแล้ว

### 2. แบบรายงาน การให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

๙๙ การให้หรือรับของขวัญ

2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

✔ มีบันทึกข้อมูลแล้ว

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท

✔ มีบันทึกข้อมูลแล้ว

### 3. การดำเนินการ ตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

3.1 การดำเนินการ

✔ มีบันทึกข้อมูลแล้ว

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียบร้อยแล้ว  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลแม่เมาะ

\*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- ๑ = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- ๒ = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ที่สำคัญ
- ๓ = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมทุนทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- ๔ = เป็นการเข้าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับกรการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กร. ใดประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- ๕ = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครึ่ง)			
	ขออนุญาตจาก กร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครึ่ง)
<b>1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน</b>				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เล่น - รัง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- รังมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ได้ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเชิ้ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายสติกกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการ แพทย์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้มีราย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	๑ <input type="text" value="0"/> ๒ <input type="text" value="0"/> ๓ <input type="text" value="0"/> ๔ <input type="text" value="0"/> ๕ <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>



กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีหน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลแม่เมาะ

ประเภทการเชื่อมโยง	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
<b>1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ</b>				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เต้น - ร้อง	0	0	0	0
- รังมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ใต้มีวิดโด-กระป๋อง	0	0	0	0
- จำนวนเสื้อ	0	0	0	0
- จำนวนเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำนวนหมวก	0	0	0	0
- จำนวนกระเป๋าก	0	0	0	0
- นกัวน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาขาค	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำบุญบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
<b>2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ</b>				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0

(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการศึกษา	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
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำนวนยี่สิบ	0	0	0	0
- จำนวนยี่สิบหก	0	0	0	0
- จำนวนยี่สิบเก้า	0	0	0	0
- จำนวนยี่สิบเก้า	0	0	0	0
- จำนวนยี่สิบเก้า	0	0	0	0
- จำนวนยี่สิบเก้า	0	0	0	0
- จำนวนยี่สิบเก้า	0	0	0	0
- จำนวนยี่สิบเก้า	0	0	0	0
- จำนวนยี่สิบเก้า	0	0	0	0
- จำนวนยี่สิบเก้า	0	0	0	0
- จำนวนยี่สิบเก้า	0	0	0	0
- จำนวนยี่สิบเก้า	0	0	0	0
- จำนวนยี่สิบเก้า	0	0	0	0
- จำนวนยี่สิบเก้า	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	0	0	0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : นางสาวพัชราวี สายก้อน เบอร์โทรศัพท์ : 054266104a117 /086-8882			ผู้ตรวจสอบ : นางสาวสุภาพรณ ชุตินทรการกิจ	

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลแม่เมษา

one\_other\_detail

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 <input type="text"/>	0
<b>รวม</b>	<b>0</b>

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่ง ดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
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 <input type="text"/>	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้มิใช่	0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
ผู้บันทึก : นางสาวพิชญ์ สายก้อน เบอร์โทรศัพท์ต่อ : 054266104a117 /086-8882	ผู้ตรวจสอบ : นางสาวสุภาพรณ ชุณหการกิจ

กรุณากวักจํานวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลแม่เมาะ

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"/>
<b>รวม</b>	<input type="text" value="0"/>

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563	<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 ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง	<input type="text" value="0"/>
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : นางสาวพิทวาริ สายก้อน เบอร์โทรศัพท์ : 054266104๖117 /086-8882	ผู้ตรวจสอบ : นางสาวสุภาพรณ ชุณหการกิจ