

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลวังเจ้า

\*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

| ประเภทการเรียไร                      | การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง) |                                                    |                                                                                                                               |                  |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|                                      | ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18                                                                 | ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000) | ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19                                                                                        | รวมจำนวน (ครั้ง) |
| 1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน |                                                                                            |                                                    |                                                                                                                               |                  |
| (1) ทอดผ้าป่า                        | <div>0</div>                                                                               | <div>0</div>                                       | <div>1<div>0</div></div> <div>2<div>0</div></div> <div>3<div>0</div></div> <div>4</div> <div>0</div> <div>5<div>0</div></div> | <div>0</div>     |
| (2) ทอดกฐิน                          | <div>0</div>                                                                               | <div>0</div>                                       | <div>1<div>0</div></div> <div>2<div>0</div></div> <div>3<div>0</div></div> <div>4</div> <div>0</div> <div>5<div>0</div></div> | <div>0</div>     |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล   | <div>0</div>                                                                               | <div>0</div>                                       | <div>1<div>0</div></div> <div>2<div>0</div></div> <div>3<div>0</div></div> <div>4</div> <div>0</div> <div>5<div>0</div></div> | <div>0</div>     |
| - กอล์ฟ                              | <div>0</div>                                                                               | <div>0</div>                                       | <div>1<div>0</div></div> <div>2<div>0</div></div> <div>3<div>0</div></div> <div>4</div> <div>0</div> <div>5<div>0</div></div> | <div>0</div>     |

|                      |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |
|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - มวย                | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - เดิน - วิ่ง        | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - วิ่งมาราธอน        | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ฟุตบอล             | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - คอนเสิร์ต          | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ไข่ขีรวิดโค-กระบือ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเสื้อ       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเข็มกลัด    | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายกระเป๋า     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |

|                                            |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |
|--------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - จำนวนหมวก                                | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำนวนสลากระดาษ                           | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>  | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับประทานอาหารเพื่อ                    | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ก่อสร้างอาคาร                            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ซ่อมแซมอาคาร                             | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน<br>สำหรับผู้ป่วย | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ<br>ผู้ป่วย   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>  | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |

## 2) การเรียนรู้เพื่อสาธารณประโยชน์

|                                    |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| (1) ทอดผ้าป่า                      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| (2) ทอดกลืน                        | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - กอล์ฟ                            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - มวย                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - เดิน - วิ่ง                      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - รังมารถอน                        | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ฟุตบอล                           | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - คอนเสิร์ต                        | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |

|                                               |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - ไข่ชีวิตโค-กระบือ                           | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเลื้อ                                | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเข้มกลัด                             | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายกระเป่า                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายหมวก                                 | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายสลากรากาชาด                          | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ<br>สาธารณประโยชน์ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ                  | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |

|                                                    |                                                                                                               |                                |                                                                                                                                                             |                                |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - ทำนุบำรุงศาสนา                                   | <input type="text" value="0"/>                                                                                | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>3</div> <div>0</div> <div>4</div> </div> <div> <div>0</div> <div>5</div> <div>0</div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส                            | <input type="text" value="0"/>                                                                                | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>3</div> <div>0</div> <div>4</div> </div> <div> <div>0</div> <div>5</div> <div>0</div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>          | <input type="text" value="0"/>                                                                                | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>3</div> <div>0</div> <div>4</div> </div> <div> <div>0</div> <div>5</div> <div>0</div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| <b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>                      |                                                                                                               |                                |                                                                                                                                                             |                                |
| <input type="text"/>                               | <input type="text" value="0"/>                                                                                | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>3</div> <div>0</div> <div>4</div> </div> <div> <div>0</div> <div>5</div> <div>0</div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| <b>รวม</b>                                         | <input type="text" value="0"/>                                                                                | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>3</div> <div>0</div> <div>4</div> </div> <div> <div>0</div> <div>5</div> <div>0</div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| <div>ผู้บันทึก :</div> <div>เบอร์โทรติดต่อ :</div> | <div><input type="text" value="นางนิตาชล โพธิ์ทอง"/></div> <div><input type="text" value="0843887209"/></div> | <div>ผู้ตรวจสอบ :</div>        | <div><input type="text" value="นายบรรพต ตราบัวแก้ว"/></div>                                                                                                 |                                |

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุ  
จำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลวังเจ้า

| ประเภทการเรียไร                        | แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง) |                                |                                |                                |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
|                                        | สวัสดิการ                               | ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ     | 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) ทอดกลืน                            | <input type="text" value="0"/>          | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ<br>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 - วิ่ง                          | <input type="text" value="0"/>          | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - วิ่งมาราธอน                          | <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"/> |

|                                           |                                |                                |                                |                                |
|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| - ใต้ชีวิตโค-กระบือ                       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหนายเลื้อ                            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหนายเข้มกลัด                         | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหนายหมวก                             | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหนายกระเป่า                          | <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<br><input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ                  | <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<br><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) ทอดกลืน                        | <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"/> |
| - ไข่ชีวิตโค-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"/> |

|                                                                                                                              |                                                               |                                |                                |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| - จำนวนสลากกาชาด                                                                                                             | <input type="text" value="0"/>                                | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>                                                                                    | <input type="text" value="0"/>                                | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ                                                                                                     | <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<br><input type="text"/>                                                                                    | <input type="text" value="0"/>                                | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| <b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>                                                                                                |                                                               |                                |                                |                                |
| <input type="text"/>                                                                                                         | <input type="text" value="0"/>                                | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| <b>รวม</b>                                                                                                                   | <input type="text" value="0"/>                                | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| ผู้บันทึก : <input type="text" value="นางนิตาชล โพธิ์ทอง"/><br>เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : <input type="text" value="0843887209"/> | ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายบรรพต ตราบัวแก้ว"/> |                                |                                |                                |

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลวังเจ้า

one\_other\_detail

| ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท | จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง) |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1.ได้รับจาก                                               | <div>0</div>                |
| 1.1 ภาครัฐ                                                | <div>0</div>                |
| 1.2 ภาคเอกชน                                              | <div>0</div>                |
| 1.2 ประชาชน                                               | <div>0</div>                |
| 1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <div></div>                           | <div>0</div>                |
| รวม                                                       | <div>0</div>                |

| กรณารับรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้ |              |
|---------------------------------------------------------------------|--------------|
| 2.รับในนาม                                                          |              |
| 2.1 หน่วยงาน                                                        | <div>0</div> |
| 2.2 รายบุคคล                                                        | <div>0</div> |
| 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 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล                                                    | 0                                           |
| 4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้                                                                   | 0                                           |
| 4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน                                                              | 0                                           |
| 4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ                                                                   | 0                                           |
| <div>ผู้บันทึก : นางนิสาชล โพธิ์ทอง</div> <div>เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0843887209</div> | <div>ผู้ตรวจสอบ : นายบรรพต ตราบัวแก้ว</div> |

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลวังเจ้า

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

| กรณารับรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้ |              |
|------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 2.รับในนาม                                                             |              |
| 2.1 หน่วยงาน                                                           | <div>0</div> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2.2 รายนบุคคล<br/> รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท<br/> ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ<br/> เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ.<br/> 2563 (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf</a>)<br/> และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565<br/> (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf</a>)</p> | <div>0</div> <p>แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล<br/> **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB<br/> นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <p>&gt; &gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt; &lt;<br/> (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/">https://stopcorruption.moph.go.th/</a>)</p> |
| <p>3.โอกาสในการรับ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <div>0</div>                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <div>0</div>                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div>0</div>                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>4.การดำเนินการ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <div>0</div>                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div>0</div>                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div>0</div>                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div>0</div>                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>ผู้บันทึก : <input type="text" value="นางนิสาชล โพธิ์ทอง"/><br/> เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text" value="0843887209"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายบรรพต ตราบัวแก้ว"/></p>                                                                                                                                                                                        |

