กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรี่ยไร
ค่าอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรี่ยไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

## หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19
1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรี่ยไรได้
2 = เป็นการเรี่ยไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
3 = เป็นการเรี่ยไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรี่ยไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

| ประเภทการเรี่ยไร | การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรี่ยไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง) | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18 | ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000) | ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19 | รวมจำนวน (ครั้ง) |
| **1) การเรี่ยไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน** | | | | |
| (1) ทอดผ้าป่า | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| (2) ทอดกฐิน | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - กอล์ฟ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - มวย | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - เดิน - วิ่ง | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - วิ่งมาราธอน | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - ฟุตบอล | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - คอนเสิร์ต | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - ไก่ชีวิตโค-กระบือ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - จำหน่ายเสื้อ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - จำหน่ายเข็มกลัด | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - จำหน่ายกระเป๋า | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - จำหน่ายหมวก | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - จำหน่ายสลากกาชาด | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| (4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - ก่อสร้างอาคาร | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - ซ่อมแซมอาคาร | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - สนับสนุนค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ป่วย | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับผู้ป่วย | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| **2) การเรี่ยไรเพื่อสาธารณประโยชน์** | | | | |
| (1) ทอดผ้าป่า | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| (2) ทอดกฐิน | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - กอล์ฟ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - มวย | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - เดิน - วิ่ง | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - วิ่งมาราธอน | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - ฟุตบอล | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| - คอนเสิร์ต | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - ไก่ชีวิตโค-กระบือ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - จำหน่ายเสื้อ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - จำหน่ายเข็มกลัด | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - จำหน่ายกระเป๋า | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - จำหน่ายหมวก | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - จำหน่ายสลากกาชาด | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| (4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อสาธารณประโยชน์ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - ทำนุบำรุงศาสนา | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| **3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ** | | | | |
| | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| **รวม** | **0** | **0** | 1 **0** 2 **0** 3 **0** 4 **0** 5 **0** | **0** |
| ผู้บันทึก : นางสาวหฤทัย คุ้มสว่าง<br>เบอร์โทรติดต่อ : 081351-4100 | | ผู้ตรวจสอบ : นายเอกรัฐ คำวิไล | | |

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

## หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

| ประเภทการเรี่ยไร | แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง) | | | |
|---|---|---|---|---|
| | สวัสดิการ | ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ | ภาคเอกชน / ประชาชน | รวมจำนวน (ครั้ง) |
| **1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ** | | | | |
| (1) ทอดผ้าป่า | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (2) ทอดกฐิน | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | 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 |
| - ไก่ชีวิตโค-กระบือ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายเสื้อ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายเข็มกลัด | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายหมวก | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายกระเป๋า | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - แก้วน้ำ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - สลากกาชาด | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ | 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 |
| **2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ** | | | | |
| (1) ทอดผ้าป่า | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (2) ทอดกฐิน | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | 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 |
| - ไก่ชีวิตโค-กระบือ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายเสื้อ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายเข็มกลัด | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายกระเป๋า | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| - จำหน่ายหมวก | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายสลากกาชาด | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ | 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 : นางสาวหฤทัย คุ้มสว่าง<br>เบอร์โทรติดต่อ : 081351-4100 | | ผู้ตรวจสอบ : นายเอกรัฐ คำวิไล | | |

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

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 | 0 |
| **รวม** | **0** |

| กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้ | |
|---|---|
| 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 | 0 |
| 4.การดำเนินการ | |
| 4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล | 0 |
| 4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้ | 0 |
| 4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน | 0 |
| 4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 |
| ผู้บันทึก : นางสาวหฤทัย คุ้มสว่าง<br>เบอร์โทรติดต่อ : 081351-4100 | ผู้ตรวจสอบ : นายเอกรัฐ คำวิไล |

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

| ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท | จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง) |
|---|---|
| 1.ได้รับจาก | 0 |
| 1.1 ภาครัฐ | 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<br>รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท<br>ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ<br>เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563<br>(https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf)<br>และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565<br>(https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf) | 0<br>แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล<br>**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip<br>> > ตรวจสอบข้อมูล < <<br>(https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/uplo |
| 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 |
| ผู้บันทึก : นางสาวหฤทัย คุ้มสว่าง<br>เบอร์โทรติดต่อ : 081351-4100 | ผู้ตรวจสอบ : นายเอกรัฐ ค่าวิไล |

# การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน - เปิดดู

3.1 การดำเนินการของหน่วยงาน | 3.2 ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการของหน่วยงาน | 3.3 ข้อเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาของหน่วยงาน | 3.4 แนวทางแก้ไข

| | |
|---|---|
| การเรี่ยไร | แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดให้มีเรี่ยรายฯ |
| แนบไฟล์ | yfy0e09gay8s04o400.pdf 735.31 KB |
| การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด | ประกาศเจตนารมร์ไม่รับของขวัญของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ |
| แนบไฟล์ | 2kc5qw8wn5s0kww0ws.pdf 1 129.81 KB |
| ผู้บันทึก* | นางสาวหฤทัย คุ้มสว่าง |
| เบอร์โทรติดต่อ* | 0813514100 |
| ผู้ตรวจสอบ | นายเอกรัฐ คำวิไล |