

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ควมร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกรข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ควมร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย
 ระดับจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

ประเภทการร่ำไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้า หน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่น ๆ	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ					
(1) ทอดผ้าป่า	1	0	0	0	1
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0

- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ) 	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	1	0	0	0	1
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ) 	0	0	0	0	0
รวม	1	0	0	0	1
๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม ฯ					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0	0

(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0	0
- รังมราธอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- ไลฟ์สดโด-กระป๋อง	0	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋าของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ) 	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) บริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทุนบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0

- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0

๓) กรณีอื่นๆ

(1)	0	0	0	0
(2)	0	0	0	0
(3)	0	0	0	0
รวม	1	0	0	1
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	นายสมพงษ์ สิงสมเจตไพศาล 0992705914		ผู้ตรวจสอบ : นางสาวสุนทิมา รอดบาง	

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครึ่ง)			รวมจำนวน (ครึ่ง)
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	0
- เดิน - รุ่ง	0	0	-- เลือก --	0
- รุ่งมาราธอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0

- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	>	0
- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	-- เลือก --	>	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของทีระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	>	0
- อื่นๆ (ระบุ) 	0	0	-- เลือก --	>	0
รวม	0	0		0	0
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	0	0	-- เลือก --	>	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	-- เลือก --	>	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	-- เลือก --	>	0
- จัดกรรณิการ์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0	0	-- เลือก --	>	0
- อื่นๆ (ระบุ) 	0	0	-- เลือก --	>	0
รวม	0	0		0	0

๒) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	>	0
---------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------	---	--------------------------------

(2) ทอดกฐิน	0	0	-- เลือก --	>	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	-- เลือก --	>	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	>	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	>	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	-- เลือก --	>	0
- รังมาราธอน	0	0	-- เลือก --	>	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	>	0
- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	>	0
- ไข่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	-- เลือก --	>	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋าของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	>	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	>	0
รวม	0	0	0		0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อสาธารณประโยชน์	0	0	-- เลือก --	>	0

- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	-- เลือก --	>	0
- หน่วยงานราชการ	0	0	-- เลือก --	>	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	>	0
รวม	0	0			0

๓) กรณีอื่นๆ

(1)	0	0	-- เลือก --	>	0
(2)	0	0	-- เลือก --	>	0
(3)	0	0	-- เลือก --	>	0
รวม	0	0			0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ต่อ :		นายสมพงษ์ สิงสมเจตไพศาล 0992705914		ผู้ตรวจสอบ : นางสาวจันทิมา รอดบาง	

กรณีกกรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท		จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก		0
1.1 ภาครัฐ		0
1.2 ภาคเอกชน		0
1.2 ประชาชน		0
1.4 อื่น ๆ		0
รวม		0

กรณารายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้		
รับในนาม		
- หน่วยงาน		0

- รายบุคคล	0 แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip > > ตรวจสอบข้อมูล < < (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/fil)
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/สิ้นสุด/ ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ 	0
การดำเนินการ	
- ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ 	0
ผู้บันทึก : นายสมพงษ์ สิงสมเจตไพศาล เบอร์โทรศัพท์ต่อ : 0992705914	ผู้ตรวจสอบ : นางสาวจันทิมา รอดบาง

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน ๓,๐๐๐ บาท		จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก		0
1.1 ภาครัฐ		0
1.2 ภาคเอกชน		0
1.3 ประชาชน		0
1.4 อื่น ๆ		0
รวม		0

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้		
รับในนาม		
- หน่วยงาน		0

- รายบุคคล	0 > > ตรวจสอบข้อมูล < < **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip (http://www.stopcorruption.m
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓	0

ผู้บันทึก : นายสมพงษ์ สิงสมเจดไพศาล
เบอร์โทรศัพท์ : 0992705914

ผู้ตรวจสอบ : นางสาวจันทิมา รอดบาง