



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม โทร.๐๔๓-๗๖๑๓๔๓

ที่...มค.๐๔๓๒/-... วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดรอบ ๑๒ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย ได้ดำเนินการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดรอบ ๑๒ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย ตามแบบรายงานของกระทรวงสาธารณสุข ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ เป็นไปตามยุทธศาสตร์ชาติว่าส่งเสริมคุณธรรมและจริยธรรมของหน่วยงาน จึงได้จัดทำงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดรอบ ๑๒ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัยตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อ

๑. โปรดทราบรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดรอบ ๑๒ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
๒. ขออนุญาตให้นำรายงานดังกล่าวเผยแพร่บนหน้าเว็บไซต์ของหน่วยงาน

(นางปริยาภรณ์ เพ็ญทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย

- เพื่อโปรดทราบและอนุญาต

(นางสาวรัตติยา ถิ่นโสกา)
นักสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ

(นายปรีชา ศรีน้อยขาว)
! สาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียโร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียโรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียโรได้
- 2 = เป็นการเรียโรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียโรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียโรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียโร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียโรของหน่วยงาน พ.ศ. 2566 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขอ อนุญาต จาก กคร. (กรณี วงเงินไม่ เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติ ตาม ข้อ 19	รวม (
1) การเรียโรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(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) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

ศูนย์วิจัย
และฝึกอบรม
ด้านสุขภาพ

- จำหน่ายกระป๋อง	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) งบบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	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

- ว่างมารตอน	0	0	10 20 30 40 50	0
- ฟุดบอด	0	0	10 20 30 40 50	0
- คอลนเลีร็ด	0	0	10 20 30 40 50	0
- ไถชีวิคโค-กระบือ	0	0	10 20 30 40 50	0
- จ่าหน่ายเลื้อ	0	0	10 20 30 40 50	0
- จ่าหน่ายเขิมกสัด	0	0	10 20 30 40 50	0
- จ่าหน่ายกระเม้า	0	0	10 20 30 40 50	0
- จ่าหน่ายแก้วน้า	0	0	10 20 30 40 50	0
- จ่าหน่ายหมวก	0	0	10 20 30 40 50	0

- กอล์ฟ	0	0	10 20 30 40 50	0
- มวย	0	0	10 20 30 40 50	0
- เต้น - ร้อง	0	0	10 20 30 40 50	0
- รังมราชอน	0	0	10 20 30 40 50	0
- ฟุตบอล	0	0	10 20 30 40 50	0
- คอนเสิร์ต	0	0	10 20 30 40 50	0
- ไร่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	10 20 30 40 50	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	10 20 30 40 50	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	10 20 30 40 50	0

- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- สนับสนุนค่าใช้จ่ายส่วนตัวสำหรับผู้ ป่วย	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) การเรียกรับเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	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
- เต้น - ร้อง	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) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	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
- ทุนบำรุงศาสนา	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 : นางปริญภรณ์ เพ็งทอง
เบอร์โทรศัพท์ : 0810486565

ผู้ตรวจ
สอบ : นางปริญภรณ์ เพ็งทอง

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงาน
ของรัฐอื่น

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับ
บุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือ
ทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย

ประเภทการเรียกร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่ รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	ร.
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ 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
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- โชว์ชีวิตโค-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

คน่ายกระเป๋	0	0	0	0
- จานนายแก้วน้ำ	0	0	0	0
- จานนายหมวก	0	0	0	0
- จานนายสลากกากาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	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 : นางปริญญารัตน์ เฟื่องทอง
เบอร์โทรศัพท์ : 0810486565

ผู้ตรวจสอบ : นางปริญญารัตน์ เฟื่องทอง

กวน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ฟื้นฟูบูรณศาสนา	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) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- รังนก	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไร่สวนโคก-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย

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

การระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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 ให้อีกถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0

4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นางปริญาภรณ์ เพ็งทอง เบอร์โทรศัพท์ : 0810486565	ผู้ตรวจสอบ : นางปริญาภรณ์ เพ็งทอง

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย

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

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)	0 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/)
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0

อื่น ๆ โปรดระบุ	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้อีกถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นางปริญาภรณ์ เห่งทอง เบอร์โทรศัพท์ : 0810486565	ผู้ตรวจสอบ : นางปริญาภรณ์ เห่งทอง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย	
ชื่อหน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย.....จังหวัดมหาสารคาม.....	
วัน/เดือน/ปี :๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๔.....	
หัวข้อ : ..รายงานการเฝ้าระวังและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดรอบ ๑๒ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)๑.....รายงานการเฝ้าระวังและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดรอบ ๑๒ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	
Linkภายนอก:	
หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นางปริยาภรณ์ เพ็ชงทอง) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๒๘...เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง (นางปรีชา คุ้มน้อยขาว) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย วันที่...๒๘...เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นางปริยาภรณ์ เพ็ชงทอง) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๒๘...เดือน..สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	