

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียกร้อง
ข้อมูลกรณีการเรียกร้องโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอแม่สรวย

ประเภทการเรียกร้อง	การดำเนินการ (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร.	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร.	ได้รับยกเว้นตามกฎหมาย	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียกร้องเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทดสอบป้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) ทดสอบฉิน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอลฟ์	0	0	-- เลือก --	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	-- เลือก --	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	-- เลือก --	0
- พุดบลล	0	0	-- เลือก --	0
- คอบนเสื้อรัด	0	0	-- เลือก --	0

- ໄກເຊີວົດໂຄ-ກະນູນ	0	0	-- ເລືອກ --	0
- ຈໍານາຍເສື້ອ ເຂັມກລັດ ກະບົນ ຂອງທ່ຽວເລັກ ພລຍ	0	0	-- ເລືອກ --	0
- ຍື່ນາ (ຮະບູນ)	0	0	-- ເລືອກ --	0
รวม	0	0	0	0
(4) ວັນນວຍຈາກທັງພົມເພື່ອ	0	0	-- ເລືອກ --	0
- ກ່ອສ້າງອາຄາຣ	0	0	-- ເລືອກ --	0
- ຂ່ອນແຂນອາຄາຣ	0	0	-- ເລືອກ --	0
- ຂໍ້ອຄຽກແຫຼ່ງ - ອຸປກຮົນທາງການ ແພທຍ	0	0	-- ເລືອກ --	0
- ຍື່ນາ (ຮະບູນ)	0	0	-- ເລືອກ --	0
รวม	0	0	0	0

ຂ) ການເຮັດໃຈເພື່ອສາຫະນປະໂຍບືນ

(1) ທອດຜ້າປ່າ	0	0	-- ເລືອກ --	0
(2) ທອດກື້ນ	0	0	-- ເລືອກ --	0
(3) ຈໍານາຍນັດກິຈກຽມເພື່ອ ການກຸສລ	0	0	-- ເລືອກ --	0

- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - วิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- วิ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอบนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไถชีวิตโค-กระมือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสือ เข็มกลัด กระเปา ของที่ระลึก ๆ ฯ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคมทรัพย์เพื่อ สาธารณประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศิลปะ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- <input type="button" value="▼"/>	<input type="text" value="0"/>

รวม	0	0	0	0
๓) กรณีอื่นๆ				
(1) <input type="text"/>	0	0	-- เลือก --	0
(2) <input type="text"/>	0	0	-- เลือก --	0
(3) <input type="text"/>	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	นายนรนทร์ฤทธิ์ บัวหลวง 095-4450453	ผู้ตรวจสอบ :	นายสามารถ แก้วพลิก	

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอแม่สรวย

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

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	0

0

แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล

**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip

>> ตรวจสอบข้อมูล <<

(<http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/>)

โอกาสในการรับ

- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สังกรานต์)

0

- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/
ขอบคุณ)

0

- อื่นๆ โปรดระบุ

0

การดำเนินการ

- ให้ยืดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล

0

- ส่งคืนแก่ผู้ให้

0

- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน

0

- อื่นๆ โปรดระบุ

0

ผู้บันทึก :

นายนเรนทร์ฤทธิ์ บัวลวงค์

เบอร์โทรศัพท์ :

095-4450453

ผู้ตรวจสอบ :

[REDACTED]