

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลหัวหิน

*หมายเหตุ ได้รับความยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม 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. 2544 (ครั้ง)													
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับความยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)										
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน														
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">2</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">3</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0	0
1	0	2	0	3										
0	4	0	5	0										
(2) ทอดกฐิน	0	0	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">2</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">3</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0	0
1	0	2	0	3										
0	4	0	5	0										
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	1	0	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">2</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">3</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0	1
1	0	2	0	3										
0	4	0	5	0										
- กอล์ฟ	0	0	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">2</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">3</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0	0
1	0	2	0	3										
0	4	0	5	0										
- มวย	0	0	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">2</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">3</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0	0
1	0	2	0	3										
0	4	0	5	0										
- เดิน - วิ่ง	0	0	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">2</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">3</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0	0
1	0	2	0	3										
0	4	0	5	0										
- วิ่งมาราธอน	0	0	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">2</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">3</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0	0
1	0	2	0	3										
0	4	0	5	0										
- ฟุตบอล	0	0	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">2</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">3</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0	0
1	0	2	0	3										
0	4	0	5	0										
- คอนเสิร์ต	0	0	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">2</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">3</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0	0
1	0	2	0	3										
0	4	0	5	0										
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">2</td><td style="width: 25%;">0</td><td style="width: 25%;">3</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0	0
1	0	2	0	3										
0	4	0	5	0										

- จำนวนยาลือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยืมกมัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยกระเป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยสลากกาขาด	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับผู้ ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

2) การเรียรเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <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="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำนวนยบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- เดิน - วิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- วิ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำหน่ายสลากกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
(4) รับผิดชอบต่อประโยชน์ สาธารณะประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>											
<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												

- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
<input type="text"/>	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
รวม	5	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	5
ผู้บันทึก : นางสาวสพัตรา ประกอบชัย เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0987932636	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/>			

🗉 อัปเดตข้อมูล

📩 ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

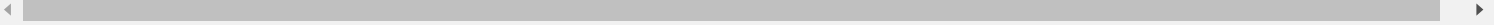
หน่วยงาน โรงพยาบาลหัวหิน

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	<input type="text" value="1"/>
1.1 ภาครัฐ	<input type="text" value="0"/>
1.2 ภาคเอกชน	<input type="text" value="0"/>
1.3 ประชาชน	<input type="text" value="1"/>
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="1"/>

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2. รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="1"/>
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563	<input type="text" value="0"/> แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
3. โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	<input type="text" value="1"/>
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	<input type="text" value="0"/>
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
4. การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="1"/>
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : นางสาวสุพัตรา ประกอบชัย เบอร์โทรติดต่อ : 0987932636	ผู้ตรวจสอบ : นางพรทิพย์ อุไรรัตน์

📄 อัปเดตข้อมูล

📌 ยืนยันการส่งข้อมูล



กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลหัวหิน

one_other_detail

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	<input type="text" value="5"/>
1.1 ภาครัฐ	<input type="text" value="0"/>
1.2 ภาคเอกชน	<input type="text" value="3"/>
1.2 ประชาชน	<input type="text" value="2"/>
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="5"/>

กรณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="5"/>
2.2 รายบุคคล	<input type="text" value="0"/>
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	<input type="text" value="4"/>
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	<input type="text" value="1"/>
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="2"/>
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	<input type="text" value="3"/>
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : นางสาวสุพัตรา ประกอบชัย เบอร์โทรติดต่อ : 0987932636	ผู้ตรวจสอบ : นางพรทิพย์ อุไรรัตน์

อัปเดตข้อมูล

ยืนยันการส่งข้อมูล

