



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะป้อ อำเภอกะป้อ จังหวัดปัตตานี โทร. ๐ ๗๓๔๙ ๔๐๓๗ ต่อ ๑๔๐

ที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๑๔๔๑

วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือผลประโยชน์อื่นใด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะป้อ

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขอรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือผลประโยชน์อื่นใด ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ไตรมาส ๒ เพื่อให้การดำเนินการของโรงพยาบาลกะป้อเป็นไปด้วยความโปร่งใส ประชาชนเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้สะดวก และสามารถตรวจสอบการดำเนินงานของหน่วยงานได้ จึงขออนุญาต นำข้อมูลต่างๆขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลกะป้อ ดังรายละเอียดเอกสารแนบดังนี้

๑. โรงพยาบาลกะป้อไม่มีการเรียไรที่โรงพยาบาลกะป้อเป็นเจ้าภาพในการดำเนินการ
 ๒. โรงพยาบาลกะป้อไม่มีการเรียไรโดยที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง หรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 ๓. โรงพยาบาลกะป้อไม่มีการรับของขวัญหรือผลประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท
 ๔. โรงพยาบาลกะป้อไม่มีการรับของขวัญหรือผลประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน ๓,๐๐๐ บาท
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวเจระรอฮานา เจะนุ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

- อนุมัติ

(นายถนัด อาวาร์ลุหัก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะป้อ

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลกะป้อ

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 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/file)
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
ผู้บันทึก : โนริชาน มะยิ เบอร์โทรติดต่อ : 0904647299	ผู้ตรวจสอบ :

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลกะป้อ

ประเภทการเรียไร	การดำเนินการ (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร.	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร.	ได้รับยกเว้นตามกฎหมาย	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก -- 	0
(2) ทอดกรฐิน	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
- วิ่งมาราธอน	0	0	-- เลือก -- 	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก -- 	0
- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก -- 	0

- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	-- เลือก --	0
- จำหน่ายเชื้อ เข็มกลัด กระเป๋ ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ) 	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	-- เลือก --	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	-- เลือก --	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	-- เลือก --	0
- ซื้อครุภัณฑ์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ) 	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
๒) การเรียกรับเพื่อสาธารณประโยชน์				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	-- เลือก --	0

(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	-- เลือก --	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0
- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	-- เลือก --	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ) 	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	-- เลือก --	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	-- เลือก --	0

- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	-- เลือก -- v	0
- อื่นๆ (ระบุ) 	0	0	-- เลือก -- v	0
รวม	0	0	0	0
๓) กรณีอื่นๆ				
(1) 	0	0	-- เลือก -- v	0
(2) 	0	0	-- เลือก -- v	0
(3) 	0	0	-- เลือก -- v	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	โนรีชาน มะยิ 0904647299	ผู้ตรวจสอบ :		

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย
ระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลกะป้อ

ประเภทการเรียไ	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้า หน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่น ๆ	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(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 - ริ่ง	0	0	0	0	0
- ริ่งมาราธอน	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) รับผิดชอบทรัพย์เพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ) 	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม ฯ					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	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
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- ไข่ชีวิตโค-กระบือ	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) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0

- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ) 	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
๓) กรณีอื่นๆ					
(1) 	0	0	0	0	0
(2) 	0	0	0	0	0
(3) 	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ต่อ :	โนรีชาน มะยิ 0904647299		ผู้ตรวจสอบ :		

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลกะป้อ

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

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	0

- รายบุคคล	0 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/file)
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
ผู้บันทึก : โนริชาน มะยิ เบอร์โทรติดต่อ : 0904647299	ผู้ตรวจสอบ :

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : ..โรงพยาบาลกะป้อ จังหวัดปัตตานี.....	
วัน/เดือน/ปี : ..๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕.....	
หัวข้อ: ..ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูล รายงานการวิจัยและการให้หรือรับของขวัญหรือผลประโยชน์อื่นใด.....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
Linkภายนอก : ..ไม่มี.....	
หมายเหตุ : ..	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล เจระอฮานา เจนะ (นางสาวเจระอฮานา เจนะ) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่ ๒๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง ณัด อวารุลหัก (นายณัด อวารุลหัก) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะป้อ วันที่ ๒๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ อัสซัม บือแน (นายอัสซัม บือแน) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	