

รายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๐๑ เม.ย. ๒๕๖๗ ถึง ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๗
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง

MOPH Solicit Report System : MSRS

แบบรายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบที่ 2 ระหว่างวันที่ 01 เม.ย. 2567 ถึง 30 ส.ค. 2567
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง

1. แบบรายงานการเรียไ้

รายการเรียไ้

- 1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ้ ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว
- 1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

2. แบบรายงาน
การให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

รายการให้หรือรับของขวัญ

- 2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว
- 2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

3. การดำเนินการ ตามแนวทางส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

- 3.1 การดำเนินการ ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

MOPH Solicit Report System : MSRS

1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ้

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ้
ตัวอย่าง กรอกข้อมูลกรณีการเรียไ้โดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง

*หมายเหตุ ได้รับเงินไม่คงของอนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 เป็นนโยบายระดับของรัฐบาล และมีมติของรัฐสภาให้ใช้ต่อไป
- 2 เป็นการเรียไ้ที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ที่สำคัญ
- 3 เป็นการเรียไ้ที่ร่วมกับทันตแพทย์ในโอกาสการลดค่าหรือฟรีหรือชดเชย
- 4 เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับกรณีโรยตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กค. ไม่ปรากฏในรายชื่อรายงานเกี่ยวกับหน่วยงานของรัฐดำเนินการใดโดยไม่ได้ของอนุมัติ
- 5 เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับเงินในการของอนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

| ประเภทการเรียไ้ | การดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไ้ของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้งที่) | | | |
|--------------------------------------|---|---|--|--------------------------------|
| | ขอผูกขาดจาก กค. ตามข้อ 18 | ไม่ได้ขอผูกขาดจาก กค. (กรณีเงินไม่เกิน 500,000) | ได้รับยกเว้นไม่ต้องของอนุมัติตาม ข้อ 19 | รวมจำนวน (ครั้งที่) |
| 1) การเรียไ้เพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน | | | | |
| (1) หอจดหมายเหตุ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (2) หอจดสุรินทร์ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (3) จำนวนอนุมัติกิจกรรมเพื่อการกุศล | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

MOPH Solicit Report System : MSRS

1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
ตัวอย่าง กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง

| ประเภทการเรียไ้ | แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้งที่) | | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| | สวัสดิการ | ข้าราชการ / เจ้านายของรัฐ | ภาคเอกชน / ประชาชน | รวมจำนวน (ครั้งที่) |
| 1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ | | | | |
| (1) หอจดหมายเหตุ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (2) หอจดสุรินทร์ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (3) จำนวนอนุมัติกิจกรรมเพื่อการกุศล | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - กอสีพี | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - นวบ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - เดิม - ึ่ง | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ิ่งมาราธอน | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

รายงานการเรียไ้และกาให้หรือรับของขั้วหรือประโยชน์อื่นใด
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๐๑ เม.ย. ๒๕๖๗ ถึง ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๗
 หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง

ศปท.
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง

MOPH Solicit Report System : MSRS

2.1 จำนวนของขั้ว มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท หน้าหลัก - บันทึกขอขั้ว

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง

one_other_detail

| ของขั้วหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 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 <input style="width: 100px;" type="text"/> | 0 |
| รวม | 0 |

กรุณาตรวจสอบยอดของขั้วที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก สำเนาการส่งนี้

| | |
|------------|------------------|
| 2.รับในนาม | Activate Windows |
|------------|------------------|

ศปท.
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง

MOPH Solicit Report System : MSRS

2.2 จำนวนของขั้ว มูลค่าเกิน 3,000 บาท หรือของที่ระลึกที่ได้จากศึกษาดูงานต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน หน้าหลัก - บันทึกขอขั้ว

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง

one_other_detail

| ของขั้วหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 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 <input style="width: 100px;" type="text"/> | 0 |
| รวม | 0 |

กรุณาตรวจสอบยอดของขั้วที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก สำเนาการส่งนี้

| | |
|------------|---|
| 2.รับในนาม | Activate Windows <small>Go to Settings to activate Windows</small> |
|------------|---|