

ศปท.

 Online

- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- ออกจากระบบ

1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
 ค่าธรรมเนียม กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอองครักษ์

| ประเภทการเรียไร | การดำเนินการ (ครั้ง) | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| | ขออนุญาตจาก กคร. | ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. | ได้รับยกเว้นตามกฎหมาย | รวมจำนวน (ครั้ง) |
| 1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน | | | | |
| (1) ทอดผ้าป่า | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| (2) ทอดกุฐิน | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| (3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| - กอล์ฟ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| - มวย | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| - เดิน - ริ่ง | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| - รังมรธาธอน | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| - ฟุตบอล | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| - คอนเสิร์ต | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| - ทัศนีวฑฑ-กระบือ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| - จำนวนยลลือ เข้มกสคค กระเป้ ของที่ระลลลล ฯลฯ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <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) รับผิดชอบหรัยเพื่อ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | -- เลือก -- | <input type="text" value="0"/> |

สบท.

MOPH Solicit Report System : MSRS

สสอ.องครักษ์

Online

- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- ผู้ใช้งาน
- ออกจากระบบ

1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 ค่าธรรมเนียม กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอองครักษ์

| ประเภทการเรียไร | แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง) | | | | |
|--|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| | สวัสดิการ | ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ | ภาคเอกชน / ประชาชน | อื่น ๆ | รวมจำนวน (ครั้ง) |
| 1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ | | | | | |
| (1) ทอดผ้าป่า | <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) ทอดกฐิน | <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) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล | <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"/> |
| - กอล์ฟ | <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"/> |
| - มวย | <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"/> |
| - เดิน - วิ่ง | <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"/> |
| - รังมาราธอน | <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"/> |
| - ฟุตบอล | <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"/> |
| - คอนเสิร์ต | <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"/> |
| - ทัศนวิฑิต-กระบือ | <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"/> |
| - จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ | <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"/> |
| - อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | <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"/> |
| รวม | <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"/> |

| | |
|------------|----------|
| 1.4 อื่น ๆ | 0 |
| รวม | 0 |

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

| | |
|--|--|
| รับในนาม | |
| - หน่วยงาน | 0 |
| - รายบุคคล | 0 |
| | แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip |
| โอกาสในการรับ | |
| - เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์) | 0 |
| - โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ขึ้นดี/ขอบคุน) | 0 |
| - อื่นๆ โปรดระบุ | 0 |
| การดำเนินการ | |
| - ให้อึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล | 0 |
| - ส่งคืนแก่ผู้ให้ | 0 |
| - ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน | 0 |
| - อื่นๆ โปรดระบุ | 0 |
| ผู้บันทึก : รุ่งชัย เบอร์โทรศัพท์ต่อ : 0649419247 | ผู้ตรวจสอบ : |

📄 อัปเดตข้อมูล

📤 ยืนยันการส่งข้อมูล

🔒 พิมพ์

ผู้ใช้งาน

ออกจากระบบ

| | |
|--------------|---------------------------------------|
| 1.ได้รับจาก | <input type="text" value="0"/> |
| 1.1 ภาครัฐ | <input type="text" value="0"/> |
| 1.2 ภาคเอกชน | <input type="text" value="0"/> |
| 1.3 ประชาชน | <input type="text" value="0"/> |
| 1.4 อื่น ๆ | <input type="text" value="0"/> |
| รวม | <input type="text" value="0"/> |

คุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

| | |
|---|--|
| รับในนาม | |
| - หน่วยงาน | <input type="text" value="0"/> |
| - รายบุคคล | <input type="text" value="0"/> แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip |
| โอกาสในการรับ | |
| - เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์) | <input type="text" value="0"/> |
| - โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ขึ้นดี/ขอบคุน) | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> |
| การดำเนินการ | |
| - ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล | <input type="text" value="0"/> |
| - ส่งคืนแก่ผู้ให้ | <input type="text" value="0"/> |
| - ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> |
| รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มทำประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓ | <input type="text" value="0"/> |

- Online
- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- ออกจากระบบ

หน้าหลัก

หน้าหลัก > คู่มือการใช้งาน

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอองครักษ์

⚙️ การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

[+ เพิ่ม](#) ค้นหา

| # | ปีงบประมาณ | รอบ | ชื่อหน่วยงาน | ผู้บันทึก | วันที่บันทึก |
|---|------------|-----|------------------------|-----------|---------------------|
| 1 | 2565 | 1 | สาธารณสุขอำเภอองครักษ์ | วีรัชย์ | 25/03/2022 12:58:29 |

50 100 200 All

- Online
- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- ผู้ใช้งาน
- ออกจากระบบ

แบบรายงานการเรียไ้และกรให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด (ราย 6 เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รอบที่ 1 ระหว่างวันที่ 01 ต.ค. 2564 ถึง 31 มี.ค. 2565
หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอองครักษ์

1.แบบรายงานการเรียไ้

- ☑ การเรียไ้
- 1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ้ ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว
- 1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

2.แบบรายงานกรให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

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

3.การดำเนินการ ตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

- 3.1 การดำเนินการ ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว