

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
 ค่าอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

*หมายเหตุ ใ้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ใ้รับอนุมัติหรือใ้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)															
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ใ้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)												
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน																
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <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></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	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												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
(2) ทอดกฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <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></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	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												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <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></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	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												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <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></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	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												
0	<input type="text" value=""/>	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="0"> <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></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	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												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <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></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	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												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <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></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	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												
0	<input type="text" value=""/>	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="0"> <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></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	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												
0	<input type="text" value=""/>	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="0"> <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></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	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												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
- ไ้ถชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <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></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	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												
0	<input type="text" value=""/>	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="0"> <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></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	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												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											

- จำนวนเข็มกลัด	<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></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"/>	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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำนวนกระเป๋	<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></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"/>	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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำนวนแก้วน้ำ	<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></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"/>	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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำนวนหมวก	<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></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"/>	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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จำนวนสลากรากาชาด	<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></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"/>	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"/>	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></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"/>	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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	<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></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"/>	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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- ก่อสร้างอาคาร	<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></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"/>	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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- ซ่อมแซมอาคาร	<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></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"/>	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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	<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></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"/>	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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	<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></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"/>	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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับผู้ ผู้ป่วย	<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></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"/>	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"/>	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></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"/>	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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												

2) การเรียรเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	<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></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"/>	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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
(2) ทอดกรฐิน	<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></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"/>	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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>												
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	<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></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"/>	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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<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></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"/>	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"/>	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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>										
- ริงมาราธอน	<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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>										
- ไถชีวิตโค-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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>										
- จำนวนยเสื้อ	<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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>										
- จำนวนยเข็มกลัด	<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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>										
- จำนวนยกระเป๋า	<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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>										
- จำนวนยแก้วน้ำ	<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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>										
- จำนวนยหมวก	<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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>										
- จำนวนยสลากกาชาด	<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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>										
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อสาธารณประโยชน์	<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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>										
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>										
3) กรณีอื่น 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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>										
รวม	<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> </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> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>										
ผู้บันทึก : นายธีระพงษ์ ดิษฐรอด เบอร์โทรติดต่อ : 0892680242	ผู้ตรวจสอบ : นายธีระวัฒน์ คำโฉม													

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือ
 หน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้า หน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	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"/>
(2) ทอดกลืน	<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"/>
- กอล์ฟ	<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"/>
- เดิน - วิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- วิ่งมาราธอน	<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"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- โถงชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- แก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- สลากกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<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="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<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="0"/>	<input type="text" value="0"/>
2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกรฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
- กอล์ฟ	<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"/>
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<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"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไถชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายสลากกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<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="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<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="0"/>	<input type="text" value="0"/>
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				

	0	0	0	0
รวม	0	1	0	1
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	นายธีระพงษ์ ดิษฐอรอด 0892680242	ผู้ตรวจสอบ :	นายธีระวัฒน์ คำโฉม	

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

one_other_detail

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

กรณารับรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายบุคคล	<input type="text" value="0"/>
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	<input type="text" value="0"/>
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="0"/>
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : นายธีระพงษ์ ดิษฐ์รอด เบอร์โทรติดต่อ : 0892680242	ผู้ตรวจสอบ : นายธีระวัฒน์ คำโถม

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
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 โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)	<input type="text" value="0"/> แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip > > ตรวจสอบข้อมูล < < (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	<input type="text" value="0"/>
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="0"/>
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : นายธีระพงษ์ ดิษฐ์รอด เบอร์โทรติดต่อ : 0892680242	ผู้ตรวจสอบ : นายธีระวัฒน์ คำโฉม