

กรณีกกรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลวิภาวดี

ของขหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 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
กรณารายละเอียดของขหรือที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้		
รับในนาม		
- หน่วยงาน		0

- รายบุคคล	0 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip > > ตรวจสอบข้อมูล < < (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/fit)
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/อินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : น.ส. เย็นฤดี ทองทิพย์ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0808830020	ผู้ตรวจสอบ : ภาณุมาตร์ อินทร์เมือง

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลวิภาวดี

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
กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้		
รับในนาม		
- หน่วยงาน		0

- รายละเอียด	0 แบบหลักฐาน กรณี รับใบนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip > > ตรวจสอบข้อมูล < < (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/fil
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/สิ้นสุด/มอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : น.ส.เอ็นฤดี ทองทิพย์ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0808830020	ผู้ตรวจสอบ : ภาคมนตร์ อินทร์เมือง

(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เติ้น - รุ่ง	0	0	0	0	0
- รุ่งมาราธอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- ไลฟ์อีเวนต์เค-กระป๋อง	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) รับประทานอาหารเพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำบุญทำกุศลพระพุทธรูป ฯลฯ	0	0	0	0	0

- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่นๆ (รวม)	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
๓) กรณีอื่นๆ				
(1)	0	0	0	0
(2)	0	0	0	0
(3)	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0

ผู้บันทึก : น.ส.เอ็นณัติ ทองทิพย์
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0808830020

ผู้ตรวจสอบ : ภาณุมาตร์ อินทร์เมือง

- คอลนลิร็ด	0	0	0	0	0
- ไล่วิวิดิโค-กระบือ	0	0	0	0	0
- จ่าหน่ายลือ เข้มกลัด กระบือ ของทีละลิก 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
๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม ฯ					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0	0

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย
ระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลวิภาวดี

ประเภทการร่ำไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าทีรัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่น ๆ	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เติบ - รัง	0	0	0	0	0
- รังมาราธอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0

(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	-- เลือก --	✓	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	✓	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	✓	0
- เติ่น - รัง	0	0	-- เลือก --	✓	0
- รังนาราธอน	0	0	-- เลือก --	✓	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	✓	0
- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	✓	0
- ไลฟ์สไตล์-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) ได้รับความช่วยเหลือเพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	-- เลือก --	✓	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	-- เลือก --	✓	0

- หน่วยงานศาสนา	0	0	-- เลือก --	^	0
- อื่นๆ (รวม)	0	0	-- เลือก --	^	0
รวม	0	0	0		0
๓) กรณีอื่นๆ					
(1)	0	0	-- เลือก --	^	0
(2)	0	0	-- เลือก --	^	0
(3)	0	0	-- เลือก --	^	0
รวม	0	0	0		0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	น.ส.เย็นฤดี ทองทิพย์ 0808830020		ผู้ตรวจสอบ :	ภาณุมาตร์ อินทร์เมือง	

กรณีหน่วยงานดำเนินการยื่น
คำขอขยาย กรอกข้อมูลกรณีการยื่นโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลวิภาวดี

ประเภทการยื่น	การดำเนินการ (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร.	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร.	ได้รับยกเว้นตามกฎหมาย	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การยื่นเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) ทอดกลืน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	0
- เต้น - ร้อง	0	0	-- เลือก --	0
- รังมาราธอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0
- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	0

- ใ้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	-- เลือก --	>	0
- จำหน่ายเนื้อ 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 - อุปกรณ์ทางการ แพทย์	0	0	-- เลือก --	>	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	>	0
รวม	0	0	0		0
๒) การเรียกรับเพื่อสาธารณประโยชน์					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	>	0
(2) ทอดกลืน	0	0	-- เลือก --	>	0