

รายงานการเรียไและกาให้หรือรับของขัวัญหรือประโยชน์อื่นใด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗)
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน

MOPH Solicit Report System : MSRS
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน

แบบรายงานการเรียไและการให้หรือรับของขัวัญหรือประโยชน์อื่นใด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบที่ 1 ระหว่างวันที่ 01 ต.ค. 2566 ถึง 15 มี.ค. 2567
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน

1.แบบรายงานการเรียไ

๑ การเรียไ

1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ

✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

2.แบบรายงาน การให้หรือรับของขัวัญหรือประโยชน์อื่นใด

๑ การให้หรือรับของขัวัญ

2.1 จำนวนของขัวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

2.2 จำนวนของขัวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท

✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

3.การดำเนินการ ตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

3.1 การดำเนินการ

✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

MOPH Solicit Report System : MSRS
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน

1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1) เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไได้
- 2) เป็นการเรียไที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ที่สำคัญ
- 3) เป็นการเรียไที่ร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4) เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5) เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไของหน่วยงานของ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)				รวมจำนวน (ครั้ง)
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ต้องขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19		
1) การเรียไเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน					
(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) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<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
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน

1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน

ประเภทการเรียไ	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				รวมจำนวน (ครั้ง)
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน		
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) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<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"/>
- นวย	<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"/>
- เติบ - รัง	<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"/>


สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน

MOPH Solicit Report System : MSRS

Online
หน้าหลัก > บันทึกแบบฟอร์ม

กรอกแบบรายงาน
ข้อมูลรายงาน
คู่มือการใช้งาน
คู่มือการใช้งาน
ปฏิบัติงาน
ออกจากระบบ

2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ


หน่วยงาน **สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน**

one_other_detail

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 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	0
รวม	0

กรณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0


สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน

MOPH Solicit Report System : MSRS

Online
หน้าหลัก > บันทึกแบบฟอร์ม

กรอกแบบรายงาน
ข้อมูลรายงาน
คู่มือการใช้งาน
คู่มือการใช้งาน
ปฏิบัติงาน
ออกจากระบบ

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท หรือของที่ระลึกที่ได้จากศึกษาดูงานต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ


หน่วยงาน **สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน**

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 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	0
รวม	0

กรณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0


สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน

MOPH Solicit Report System : MSRS

Online
หน้าหลัก > รายการข้อมูลแบบรายงาน

กรอกแบบรายงาน
ข้อมูลรายงาน
คู่มือการใช้งาน
คู่มือการใช้งาน
ปฏิบัติงาน
ออกจากระบบ

รายการข้อมูลแบบรายงาน

#	ปีงบประมาณ	รอบที่	เขต	หน่วยงาน	เริ่มไร (1.1)	เริ่มไร (1.2)	ของขวัญ (2.1)	ของขวัญ (2.2)	การดำเนินการ
1	2567	1	8	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน	บันทึกข้อมูลแล้ว	บันทึกข้อมูลแล้ว	บันทึกข้อมูลแล้ว	บันทึกข้อมูลแล้ว	บันทึกข้อมูลแล้ว