

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุทธทริก

*หมายเหตุ ใ้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

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

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงาน พ.ศ. 2544 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวม (
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไล่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>

- เจ้าหน้าที่หมวด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เจ้าหน้าที่สลาภภาษาขาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 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="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 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="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>

2) การเรียกรายเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	<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"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<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"/>
- มวย	<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"/>
- วิ่งมาราธอน	<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"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>

- จำนวนเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> 0 <input type="text" value="2"/> 0 <input type="text" value="3"/> 0 <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> 0	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> 0 <input type="text" value="2"/> 0 <input type="text" value="3"/> 0 <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> 0	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> 0 <input type="text" value="2"/> 0 <input type="text" value="3"/> 0 <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> 0	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> 0 <input type="text" value="2"/> 0 <input type="text" value="3"/> 0 <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> 0	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> 0 <input type="text" value="2"/> 0 <input type="text" value="3"/> 0 <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> 0	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนสลากรากชาติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> 0 <input type="text" value="2"/> 0 <input type="text" value="3"/> 0 <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> 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="1"/> 0 <input type="text" value="2"/> 0 <input type="text" value="3"/> 0 <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> 0	<input type="text" value="0"/>
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> 0 <input type="text" value="2"/> 0 <input type="text" value="3"/> 0 <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> 0	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> 0 <input type="text" value="2"/> 0 <input type="text" value="3"/> 0 <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> 0	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> 0 <input type="text" value="2"/> 0 <input type="text" value="3"/> 0 <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> 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"/> <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"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
3) กรณีอื่น 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"/> <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"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : <input type="text" value="นางศุทธิณี หล้ามาชน"/> เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text" value="0918292155"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="กรอกตัวอักษรเท่านั้น"/>			


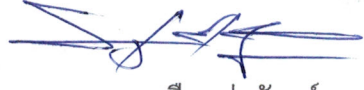

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมพวง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.2566

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมพวง	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมพวง	
วัน เดือน ปี : 23 มีนาคม 2566	
หัวข้อ : รายงานเรียโรและการให้หรือรับของขวัญ ประจำปี 2566 รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2565 – มีนาคม 2566)	
รายละเอียดข้อมูล	
1. เรียรและการให้หรือรับของขวัญ ประจำปี 2566 รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2565 – มีนาคม 2566)	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
นางศุทธิณี หล้ามาชน	นายบุญถือ พุ่มจันทร์
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอชุมพวง
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
นายเอกชัย สิงหาญ	
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
วันที่ 23 มีนาคม 2566	