

## กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

### หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูเรือ

| 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"/> |
| <b>รวม</b>   | <input type="text" value="0"/> |

### กรณารับรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

|  |  |
|--|--|
| 2.รับในนาม   |  |
| 2.1 หน่วยงาน   | <input type="text" value="0"/>   |
| 2.2 รายบุคคล<br>รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท<br>ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ<br>เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดย<br>ธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563<br>( <a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf</a> )<br>และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญ<br>ของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565<br>( <a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf</a> ) | <input type="text" value="0"/><br><br><p style="text-align: center;">แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล<br/>**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / zip</p> <p style="text-align: center;">&gt;&gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt;&lt;</p> <p>(<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/uploac">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/uploac</a>)</p> |
| 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 : <input type="text" value="นางสาวนาดยา มีโสภา"/><br>เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text" value="0854648223"/> | ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นางสาวมนต์จันทร์ พิมใจ"/> |