



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร โทร ๐-๕๖๖๘-๙๐๗๙

ที่ พจ. ๐๖๙๙/๖๖

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด และขออนุญาตเผยแพร่

เรียน สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

ตามที่ กลุ่มงานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง ได้รายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ไ้ไตรมาสที่ ๒ (เดือน ต.ค.๒๕๖๖-มี.ค.๖๗) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ทาง <http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/index> เพื่อเปิดเผยและสั่งการให้เจ้าหน้าที่ทุกคนรับทราบและปฏิบัติ ตามรายละเอียดแนบมาพร้อมหนังสือนี้ กลุ่มงานบริหารขออนุญาตเผยแพร่รายงานดังกล่าว ผ่านเว็บไซต์ <https://www.phoprathapchang.com/> และติดประกาศบอร์ดประชาสัมพันธ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

(นายวิริยะ จันทรประเสริฐ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

- อนุมัติ / ดำเนินการ

(นายทองดี นาควิจิตร)
สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

[illegible][illegible]

stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/donation_kpi_list1/OA==/MDA20Tk=/f1

- 1. 1011101-กรณี	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0
- จำนวนเฉลี่ย	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0
- จำนวนเฉลี่ยกรณี	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0
- จำนวนกรณีเป้า	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0
- จำนวนคะแนน	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0
- จำนวนสมาชิก	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0
- จำนวนสมาชิกอาสา	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0
-อื่น ๆ โปรดระบุ ไม่มี	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0
(4) 1. 1011101-กรณี สำหรับกรณีพิเศษ	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0
- จำนวนเฉลี่ย	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0
- จำนวนสมาชิก	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0
- จำนวนสมาชิกอาสา	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0
-อื่น ๆ โปรดระบุ ไม่มี	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ ไม่มี	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0
รวม	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0
ผู้บังคับ แผนก/กลุ่มงาน	นางสาวกมล วัฒนกิจ		กลุ่มงานคดีอาญา									
เบอร์โทรศัพท์	0894377791											

11/11

© 2019 ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) All Rights Reserved. อีเมล: info@scpi.go.th โทร: 0-244668 / แฟกซ์: 0-24466833 387820

1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง

stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/donation_kpi_list2/OA=~/MDA2OTk=/1

MOPH Solicit Report System : MSRS

1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความช่วยเหลือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น ส่วนราชการ กรม กอง กรมการปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความช่วยเหลือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยทาง **จำนวนครั้ง** ตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ได้

หน่วยงาน **สาธารณสุขอำเภอโพธาราม**

ประเภททรัพย์สิน	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ได้ (ครั้ง)			
	คดีอาญา	จำนวนกร / จำนวนคดี	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความช่วยเหลือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ท้องถิ่น	0	0	0	0
(2) ท้องถิ่น	0	0	0	0
(3) จำนวนของกิจกรรมการกุศล	0	0	0	0
- มูลนิธิ	0	0	0	0
- มวล	0	0	0	0
- เสนอ - รุ	0	0	0	0
- รัฐบาล	0	0	0	0
- หน่วยงาน	0	0	0	0
- มูลนิธิ	0	0	0	0
- ทรัพย์สิน	0	0	0	0
- จำนวนเงิน	0	0	0	0
- จำนวนเงิน	0	0	0	0
- จำนวนเงิน	0	0	0	0

stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/donation_kpi_list2/OA=~/MDA2OTk=/1

MOPH Solicit Report System : ME

- จำนวนเงิน	0	0	0	0
- จำนวนเงิน	0	0	0	0
- จำนวนเงิน	0	0	0	0
- สภา	0	0	0	0
- สภา	0	0	0	0
(4) รับจากทรัพย์สิน	0	0	0	0
- จำนวนเงิน	0	0	0	0
- จำนวนเงิน	0	0	0	0
- จำนวนเงิน	0	0	0	0
- จำนวนเงิน	0	0	0	0
(1) ท้องถิ่น	0	0	0	0
(2) ท้องถิ่น	0	0	0	0
(3) จำนวนของกิจกรรมการกุศล	0	0	0	0
- มูลนิธิ	0	0	0	0
- มวล	0	0	0	0
- เสนอ - รุ	0	0	0	0
- รัฐบาล	0	0	0	0
- หน่วยงาน	0	0	0	0
- มูลนิธิ	0	0	0	0

2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

[illegible]

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท

stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/gift_kpi_list/OA=-/MDA20Tk=/1

กรุณาระบุรายละเอียดของทรัพย์สิน 1 ได้บริจาค ส่วนการดังนี้	
2. ชื่อรับ	
2.1. หมายเลข	0
2.2. รายละเอียด จำนวนเงินที่รับทรัพย์สินคือเงินไทย 3,000 บาท ตามใบเสร็จรับเงินจากคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เมื่อ 14 มิถุนายน 2563	แบบหลักฐาน กรณี รับบริจาคตามบุคคล **เอกสารแนบมาไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล <<
3. ลักษณะการรับ	
3.1. แหล่งที่มา (เช่น ทรัพย์สินส่วนบุคคล)	0
3.2. ลักษณะสิ่งของ (เช่น เครื่องมือเครื่องใช้ แสตมป์ของสะสม)	0
3.3. สิ่งอื่น ๆ โปรดระบุ (ไม่มี)	0
4. การดำเนินการ	
4.1. ทรัพย์สินเป็นประโยชน์ส่วนตัวบุคคล	0
4.2. ส่งคืนผู้ให้	0
4.3. ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4. ส่งมอบให้แก่ผู้รับ	0
4.5. สิ่งอื่น ๆ โปรดระบุ (ไม่มี)	0
ผู้บริจาค: นายพิลา พงษ์สาร เบอร์โทรศัพท์: 0894377791	ผู้รับมอบ:

© 2019 ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) All Rights Reserved. อีเมล: tc@doj.go.th โทรศัพท์: 0-244468 / แฟกซ์: 0-2562

3. การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

