



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๒๐๓๓ / ๘๓๙

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานข้อมูลการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด รอบ กันยายน ๒๕๖๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ

ตามที่ งานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานภาครัฐ กำหนดให้หน่วยงานมีแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน และให้มีการดำเนินการรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด รอบ กันยายน ๒๕๖๖ ต่อผู้บริหาร นั้น

งานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานภาครัฐ ขอรายงานข้อมูลการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด รอบ กันยายน ๒๕๖๖ ตามแบบฟอร์มรายงานที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(นางปงมารณม์ จันทรโสภา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ

(นายสัมพันธ์ กุลพร)
สาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ

แบบรายงานการเรียไรและการรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
ตามหนังสือเวียนสำนักงาน ก.พ. ที่ ว ๑๑/ ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๗

กระทรวงสาธารณสุข กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้รายงาน นางปดมาภรณ์ จันทโรสภา สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ เบอร์โทรศัพท์ 085-3049996

ขอรายงานผลการดำเนินการป้องกันการฝ่าฝืนประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ดังนี้

๑. กรณีเรียไร

๑.๑ กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ และกรอกข้อมูลการเรียไรที่พบมากที่สุด ๓ อันดับแรก

ประเภทการเรียไร	การดำเนินการ (ครั้ง)			รวมจำนวน (ครั้ง)
	ขออนุญาตจาก กคร.	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร.	ได้รับยกเว้นตามกฎหมาย	
๑) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน กรณีพบมากที่สุด ๓ อันดับ (๑)..... (๒)..... (๓).....	-	-	-	-
๒) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์ กรณีพบมากที่สุด ๓ อันดับ (๑)..... (๒)..... (๓).....	-	-	-	-
๓) กรณีอื่น ๆ กรณีพบมากที่สุด ๓ อันดับ (๑)..... (๒)..... (๓).....	-	-	-	-

หมายเหตุ : กคร. หมายถึง คณะกรรมการควบคุมการเรียไร

๑๒ กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ และกรอกข้อมูลการเรียไรที่พบมากที่สุด ๓ อันดับแรก

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ/ เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน/ ประชาชน	อื่น ๆ
๑) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ กรณีพบมากที่สุด ๓ อันดับ (๑)..... (๒)..... (๓).....	-	-	-	-
๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม ฯลฯ กรณีพบมากที่สุด ๓ อันดับ (๑)..... (๒)..... (๓).....	-	-	-	-
๓) กรณีอื่น ๆ กรณีพบมากที่สุด ๓ อันดับ (๑)..... (๒)..... (๓).....	-	-	-	-

๒. กรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

จำนวนของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับ

➤ มูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท		จำนวน	ครั้ง
ได้รับจาก	ภาครัฐ	จำนวน	ครั้ง
	ภาคเอกชน	จำนวน	ครั้ง
	ประชาชน	จำนวน	ครั้ง
	อื่น ๆ	จำนวน	ครั้ง
รับในนาม	หน่วยงาน	จำนวน	ครั้ง
โอกาสในการรับ	เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	จำนวน	ครั้ง
	โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	จำนวน	ครั้ง
	อื่น ๆ โปรดระบุ.....	จำนวน	ครั้ง
การดำเนินการ	ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	จำนวน	ครั้ง
	ส่งคืนแก่ผู้ให้	จำนวน	ครั้ง
	ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	จำนวน	ครั้ง
	อื่น ๆ โปรดระบุ.....	จำนวน	ครั้ง

➤ มูลค่าเกิน ๓,๐๐๐ บาท		จำนวน	ครั้ง
ได้รับจาก	ภาครัฐ	จำนวน	ครั้ง
	ภาคเอกชน	จำนวน	ครั้ง
	ประชาชน	จำนวน	ครั้ง
	อื่น ๆ	จำนวน	ครั้ง
รับในนาม	หน่วยงาน	จำนวน	ครั้ง
โอกาสในการรับ	เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	จำนวน	ครั้ง
	โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	จำนวน	ครั้ง
	อื่น ๆ โปรดระบุ.....	จำนวน	ครั้ง
การดำเนินการ	ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	จำนวน	ครั้ง
	ส่งคืนแก่ผู้ให้	จำนวน	ครั้ง
	ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	จำนวน	ครั้ง
	อื่น ๆ โปรดระบุ.....	จำนวน	ครั้ง

๓. การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

รายละเอียด	การเรียไร	การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
๓.๑ การดำเนินการของหน่วยงาน เช่น การกำหนดนโยบาย การกำหนด มาตรการป้องกัน การจัดทำคู่มือ แนวทางปฏิบัติ การให้คำปรึกษา แนะนำ ฯลฯ	มีการจัดทำมาตรการป้องกัน และ แจ้งเวียนให้บุคคลากรทราบ	1.มีนโยบายงดรับการรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด 2.มีการจัดทำมาตรการป้องกัน และแจ้งเวียนให้บุคคลากรทราบ
๓.๒ ปัญหา อุปสรรคในการ ดำเนินการของหน่วยงาน	-	-
๓.๓ ข้อเสนอแนะแนวทาง การแก้ไขปัญหาของหน่วยงาน	-	-
๓.๔ ข้อเสนอแนะต่อสำนักงาน ก.พ.	-	-

ลงชื่อ



(นางปดมาภรณ์ จันทรโสภา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ



(นายสัมพันธ์ กุลพร)

สาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ