

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลหนองหงส์

- \*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19
- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
  - 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
  - 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
  - 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
  - 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

| ประเภทการเรียไร                      | การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง) |                                                    |                                                                                                                                           |                  |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|                                      | ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18                                                                 | ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000) | ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19                                                                                                    | รวมจำนวน (ครั้ง) |
| 1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน |                                                                                            |                                                    |                                                                                                                                           |                  |
| (1) ทอดผ้าป่า                        | <div>0</div>                                                                               | <div>0</div>                                       | <div>1<div>0</div></div> <div>2<div>0</div></div> <div>3<div>0</div></div> <div>4</div> <div>0<div>0</div></div> <div>5<div>0</div></div> | <div>0</div>     |
| (2) ทอดกฐิน                          | <div>0</div>                                                                               | <div>0</div>                                       | <div>1<div>0</div></div> <div>2<div>0</div></div> <div>3<div>0</div></div> <div>4</div> <div>0<div>0</div></div> <div>5<div>0</div></div> | <div>0</div>     |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล   | <div>0</div>                                                                               | <div>0</div>                                       | <div>1<div>0</div></div> <div>2<div>0</div></div> <div>3<div>0</div></div> <div>4</div> <div>0<div>0</div></div> <div>5<div>0</div></div> | <div>0</div>     |

|                     |   |   |                        |   |
|---------------------|---|---|------------------------|---|
| - กอล์ฟ             | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4<br>0 5 0 | 0 |
| - มวย               | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4<br>0 5 0 | 0 |
| - เดิน - วิ่ง       | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4<br>0 5 0 | 0 |
| - วิ่งมาราธอน       | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4<br>0 5 0 | 0 |
| - ฟุตบอล            | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4<br>0 5 0 | 0 |
| - คอนเสิร์ต         | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4<br>0 5 0 | 0 |
| - ไถ่ชีวิตโค-กระบือ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4<br>0 5 0 | 0 |
| - จำหน่ายเสื้อ      | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4<br>0 5 0 | 0 |
| - จำหน่ายเข็มกลัด   | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4<br>0 5 0 | 0 |

|                                           |                                |                                |                                                                                                                                                                         |                                |
|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - จ่าหน่ายกระเป๋                          | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหน่ายแก้วน้ำ                         | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหน่ายหมวก                            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหน่ายสลากรากาชาด                     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ               | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ก่อสร้างอาคาร                           | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ซ่อมแซมอาคาร                            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

|                                            |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |
|--------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน<br>สำหรับผู้ป่วย | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ<br>ผู้ป่วย   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>  | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| <b>2) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์</b>     |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |
| (1) ทอดผ้าป่า                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| (2) ทอดกลืน                                | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ<br>การกุศล     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - กอล์ฟ                                    | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - มวย                                      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - เดิน - วิ่ง                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |

|                     |                                |                                |                                                                                                                                                                         |                                |
|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - รังมาราธอน        | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ฟุตบอล            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - คอนเสิร์ต         | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ไถ่ชีวิตโค-กระบือ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเสื้อ      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเข็มกลัด   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายกระเป๋า    | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ    | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายหมวก       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

|                                               |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - จำหน่ายสลากกาชาด                            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ<br>สาธารณประโยชน์ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ                  | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ทำนุบำรุงศาสนา                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส                       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| 3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ                        |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |
| <input type="text"/>                          | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| รวม                                           | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |

|                                                         |                                                              |                         |                           |  |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--|
| <div>ผู้บันทึก :</div> <div>เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :</div> | <div>นางสาวสุภาลักษณ์ ลานพินุลย์</div> <div>0988465382</div> | <div>ผู้ตรวจสอบ :</div> | <div>นางเกษร ชีสุระ</div> |  |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--|