


บันทึกกรณีที่มีการเรียไ้



MOPH Solicit Report System - MSRS

คุณสมชาย วิชาญ

1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ้

กรณีส่งข้อมูลงานเข้าระบบเรียไ้
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไ้โดยระบุจำนวนคดีตามการดำเนินการ

หน่วยงาน **สาธารณสุขอำเภอเทพารักษ์**

ประเภทการเรียไ้	การดำเนินการตามระเบียบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรีของกรมอนามัย พ.ศ. 2544 (แก้ไข)			
	ข้อมูลจาก กพร. ส่วนที่ 18	ไม่ได้อยู่ใน กพร. (กรณีไม่เกิน 500,000)	ไม่ได้อยู่ใน กพร. (กรณีเกิน 500,000)	รวมทั้งหมด (ทั้ง)
1) การเรียไ้โดยประชาชนหน่วยงาน				
(1) ท้องถิ่น	0	0	-	0
(2) ท้องถิ่น	0	0	-	0
(3) จำนวนคดีที่กรมอนามัย รับผิดชอบ	0	0	-	0
- กลิ่น	0	0	-	0
- นก	0	0	-	0
- เสียง ไซ้	0	0	-	0
- รังการผสม	0	0	-	0
- ฝุ่นละออง	0	0	-	0
- ความชื้น	0	0	-	0
- ไรฝุ่น/ไร-แมลง	0	0	-	0
- รังการผสม เชื้อรา/เชื้อรา ของสัตว์เลี้ยง	0	0	-	0
- อื่น (ระบุ)	0	0	-	0
รวม	0	0	0	0
(4) ปัญหาของพื้นที่	0	0	-	0
- กลิ่นของอาคาร	0	0	-	0
- ฝุ่นละอองอาคาร	0	0	-	0
- รังการผสม เชื้อรา/เชื้อรา ของสัตว์เลี้ยง	0	0	-	0
- อื่น (ระบุ)	0	0	-	0
รวม	0	0	0	0
2) การเรียไ้จากสาธารณสุขอำเภอ				
(1) ท้องถิ่น	0	0	-	0
(2) ท้องถิ่น	0	0	-	0
(3) จำนวนคดีที่กรมอนามัย รับผิดชอบ	0	0	-	0
- กลิ่น	0	0	-	0
- นก	0	0	-	0
- เสียง ไซ้	0	0	-	0
- รังการผสม	0	0	-	0
- ฝุ่นละออง	0	0	-	0
- ความชื้น	0	0	-	0
- ไรฝุ่น/ไร-แมลง	0	0	-	0
- รังการผสม เชื้อรา/เชื้อรา ของสัตว์เลี้ยง	0	0	-	0
- อื่น (ระบุ)	0	0	-	0
รวม	0	0	0	0
(4) ปัญหาของพื้นที่	0	0	-	0
- รังการผสม เชื้อรา/เชื้อรา ของสัตว์เลี้ยง	0	0	-	0
- ฝุ่นละอองอาคาร	0	0	-	0
- อื่น (ระบุ)	0	0	-	0
รวม	0	0	0	0
3) กรณีอื่นๆ				
(1)	0	0	-	0
(2)	0	0	-	0
(3)	0	0	-	0
รวม	0	0	0	0

ผู้บันทึก: นายวิชาญ วิชาญ

เบอร์โทรศัพท์: 0811474091

ตำแหน่ง: วิศวกร

ผู้รายงาน: _____

บันทึก

© 2019 ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (สทป.) All Rights Reserved. สงวนลิขสิทธิ์ ห้ามมิให้มีการเผยแพร่ 1,04468 / ดาวน์โหลดข้อมูลฟรี 337820

Online
 หน้าแรก
 ข้อมูลรายงาน
 รายงาน
 ผู้ใช้งาน
 ออกจากระบบ

1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไม่ถึงส่วนเกี่ยวข้อง

สง.สง.พร.พร.

กรณีที่หน่วยงานเข้าไม่ถึงส่วนเกี่ยวข้องหรือเกิดความยากลำบากกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 รัฐวิสาหกิจ หรือกลไกกลางที่หน่วยงานของท่านเข้าไม่ถึงส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวน
 ศักยภาพทั้งหมดที่เกี่ยวข้องหรือกรณีที่เกี่ยวข้อง

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอเทพารักษ์

ประเภทการรับใช้	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินอื่น (ครุ)				
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่นๆ	รวมจำนวน (ครุ)

1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ

(1) ปลอดค่าใช้จ่าย	0	0	0	0	0
(2) ปลอดเงิน	0	0	0	0	0
(3) ฐานภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	0	0	0	0	0
- กลุ่ม	0	0	0	0	0
- มรส	0	0	0	0	0
- เมื่ - ไร่	0	0	0	0	0
- ไรสารชุมชน	0	0	0	0	0
- หักเงิน	0	0	0	0	0
- คอมพิวเตอร์	0	0	0	0	0
- ทรัพย์สินไม่-ทรัพย์สิน	0	0	0	0	0
- ฐานภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	0	0	0	0	0
- อื่น (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0

(4) ทรัพย์สินของหน่วยงาน

- ทรัพย์สินของหน่วยงาน	0	0	0	0	0
- ทรัพย์สินของหน่วยงาน	0	0	0	0	0
- ทรัพย์สินของหน่วยงาน	0	0	0	0	0
- อื่น (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0

2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล หน่วยงาน หน่วยงาน

(1) ปลอดค่าใช้จ่าย	0	0	0	0	0
(2) ปลอดเงิน	0	0	0	0	0
(3) ฐานภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	0	0	0	0	0
- กลุ่ม	0	0	0	0	0
- มรส	0	0	0	0	0
- เมื่ - ไร่	0	0	0	0	0
- ไรสารชุมชน	0	0	0	0	0
- หักเงิน	0	0	0	0	0
- คอมพิวเตอร์	0	0	0	0	0
- ทรัพย์สินไม่-ทรัพย์สิน	0	0	0	0	0
- ฐานภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	0	0	0	0	0
- อื่น (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0

3) กรณีอื่นๆ

(1)	0	0	0	0	0
(2)	0	0	0	0	0
(3)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0

ผู้จัดทำ: พงศสิทธิ์ ใจธรรม
 เบอร์โทรศัพท์: 0811474051
 ผู้ตรวจสอบ: _____

สง.สง.พร.พร.

- Online
- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- การใช้งาน
- ออกจากระบบ

2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

หน้าหลัก > บันทึกแบบฟอร์ม

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอเทพารักษ์

ของขวัญหรือประโยชน์ที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.2 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0
แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล <<	
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ขึ้นดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้อีเมลเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : พจนนพงษ์ โฉมทาน	ผู้ตรวจสอบ :
เบอร์โทรศัพท์ : 0811474051	

พิมพ์



- Online
- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- ผู้ใช้งาน
- ออกจากระบบ

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท หรือของที่ระลึกที่ได้จากศึกษาดูงานต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน

หน้าหลัก > บันทึกแบบฟอร์ม

กรณการอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอเทพารักษ์

ของขวัญหรือประโยชน์ที่ได้รับมูลค่าเกิน ๓,๐๐๐ บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.3 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ	0
รวม	0

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0
	แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล >> ตรวจสอบข้อมูล << **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ขึ้นดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ทรัพย์สินเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓	0
ผู้บันทึก : พจนพงษ์ โฉมทาน เบอร์โทรศัพท์ : 0811474051	ผู้ตรวจสอบ :

บันทึก