

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ  
 ด้วงชิษนญ กรอกข้อมูลกรณีการเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลบางกรวย

\*หมายเหตุ ใ้รับยกเว้นใ้ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีใ้เรียไใ้
- 2 = เป็นการเรียไใ้รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใ้สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าใ้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กรร. ใ้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นใ้หน่วยงานของรัฐดำเนินการใ้โดยใ้ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการใ้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นใ้ใ้รับอนุมัติใ้ใ้รับยกเว้นใ้การขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไ	การดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีใ้การเรียไของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กรร. ตามข้อ 18	ใ้ใ้ขออนุญาตจาก กรร. (กรณีวงเงินใ้เกิน 500,000)	ใ้รับยกเว้นใ้ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)
<b>1) การเรียไเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน</b>				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- มวย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- เดิน - รัง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- รังมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ใ้ชีวิตใ้-กระป๋อง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายใ้	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายใ้เมล็ด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายกระเป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายใ้ก้าน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายสลากกาชาด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0



- จำนวนศาลากลาง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อสาธารณประโยชน์	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
รวม	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
ผู้บันทึก : นางสาววรรณวิไล พันธมิตร เบอร์โทรศัพท์คือ : 0618279955			ผู้ตรวจสอบ : นายทวีวัฒน์ ช่อมั่น	

๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

ผู้อำนวยการสงขลา