

**แบบการตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย  
และผลประโยชน์ทับซ้อน**

# สำเนาฉบับ

แบบการตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากาลี จังหวัดนครสวรรค์

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากาลี

วันที่ ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

โครงการจัดซื้อ/จัดจ้าง โครงการจ้างเหมาบุคคลภายนอกทำความสะอาดอาคารสำนักงานและดูแลสวนหย่อม  
จำนวน ๑ คน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วิธีการจัดซื้อ-จัดจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ข้อมูลผู้ประกอบการ

ชื่อบริษัท/ ห้าง/ ร้าน นายประเสริฐ พิภพงาม

รายชื่อผู้ประกอบการ/เจ้าของ/ผู้จัดการ นายประเสริฐ พิภพงาม

ที่อยู่ เลขที่ ๓ ซอยสามถ. ต.ตากาลี อ.ตากาลี จ.นครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์ ๖๐๑๔๐

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารบริษัท/ห้าง/ร้าน เช่น

๑. สำเนาเอกสารการจดทะเบียนห้าง
๒. สำเนาบัตรประชาชน/ สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
๔. เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ผลการตรวจสอบโดย เจ้าหน้าที่

- ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน เกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร  
(นาย/นาง/นางสาว).....  
เกี่ยวข้องเป็น (เช่น สามี/ภรรยา/บุตร/ญาติ).....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(นายไพศาล พวงสมบัติ)  
เจ้าหน้าที่

ผลการตรวจสอบโดย หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ตรวจสอบแล้ว  ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน เกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(นางศุจิภรณ์ ดีพุ่ม)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ผลการตรวจสอบโดย ผู้บังคับบัญชา

- ตรวจสอบแล้ว  ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(นายสุเมธ มั่นมี)  
สาธารณสุขอำเภอตากาลี

# สำเนาฉบับ

แบบการตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากลี จังหวัดนครสวรรค์

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากลี  
วันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

โครงการจัดซื้อ/จัดจ้าง โครงการสั่งซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น สำหรับรถยนต์ราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
ในจำนวนไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ ลิตร ในวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

วิธีการจัดซื้อ-จัดจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ข้อมูลผู้ประกอบการ

ชื่อบริษัท/ ห้าง/ ร้าน ..... สถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง สวัสดิการ กองบิน ๔  
รายชื่อผู้ประกอบการ/เจ้าของ/ผู้จัดการ ..... นาววอากาศโทไพฑูริย์ สภาวะเสริม  
ที่อยู่ ..... เลขที่ ๓๘๓ ม.๕ ต.ตากลี อ.ตากลี จ.นครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์ ๖๐๑๔๐

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารบริษัท/ห้าง/ร้าน เช่น

๑. สำเนาเอกสารการจดทะเบียนห้าง
๒. สำเนาบัตรประชาชน/ สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
๔. เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ผลการตรวจสอบโดย เจ้าหน้าที่

- ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร  
 พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน เกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร  
(นาย/นาง/นางสาว).....  
เกี่ยวข้องเป็น (เช่น สามี/ภรรยา/บุตร/ญาติ).....

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ  
(นายไพศาล พวงสมบัติ)  
เจ้าหน้าที่

ผลการตรวจสอบโดย หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ตรวจสอบแล้ว  ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร  
 พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน เกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางศุภิณี ดิพุม)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ผลการตรวจสอบโดย ผู้บังคับบัญชา

- ตรวจสอบแล้ว  ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร  
 พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ  
(นายสุเมธ มั่นมี)  
สาธารณสุขอำเภอตากลี