



ประกาศสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการรับบริจาคเงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้ทางราชการ

เพื่อให้การรับบริจาคเงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้ทางราชการปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการรับเงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้ทางราชการ พ.ศ.๒๕๒๖ และให้เกิดความเรียบร้อยในการดำเนินการเมื่อมีผู้ประสงค์จะบริจาคเงินหรือทรัพย์สินให้ทางราชการ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี จึงกำหนดแนวทางปฏิบัติในการรับบริจาคเงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้ทางราชการ ดังนี้

๑. กรณีบริจาคเป็นเงิน

๑.๑ ผู้รับบริจาคดำเนินการแนะนำให้ผู้บริจาคติดต่อที่สำนักงานผู้อำนวยการฯ กรณีนอกเวลาราชการหรือกรณีไม่สะดวกอื่นใด และยังไม่ต้องการใบเสร็จในเวลานั้นให้ผู้รับบริจาคดำเนินการในการกรอกแบบฟอร์มการบริจาค และขอให้ผู้บริจาคลงนาม

๑.๒ ผู้รับบริจาคตรวจสอบข้อมูลให้ครบถ้วน ลงนามผู้รับบริจาคพร้อมรับเงินบริจาค และมอบสำเนาแบบฟอร์มการบริจาคให้ผู้บริจาคในเบื้องต้น

๑.๓ นำแบบฟอร์มการบริจาคพร้อมเงินบริจาคส่งฝ่ายการเงินและบัญชี ในวันและเวลาราชการเพื่อออกใบเสร็จรับเงินและหนังสือตอบขอบคุณต่อไป ซึ่งใบเสร็จรับเงินและหนังสือตอบขอบคุณ จะจัดส่งไปตามที่อยู่ระบุไว้ในแบบฟอร์มการบริจาค

๒. กรณีบริจาคเป็นทรัพย์สินหรือสิ่งของ

๒.๑ ผู้รับบริจาคแนะนำให้ผู้บริจาคติดต่อที่สำนักงานผู้อำนวยการ กรณีนอกเวลาราชการหรือกรณีไม่สะดวกอื่นใดให้ผู้รับบริจาคดำเนินการให้กรอกแบบฟอร์มการบริจาค และขอให้ผู้บริจาคลงนาม

๒.๒ ผู้รับบริจาคตรวจสอบข้อมูลให้ครบถ้วน ลงนามผู้รับบริจาคพร้อมรับทรัพย์สินหรือสิ่งของบริจาคมานั้น และมอบสำเนาแบบฟอร์มการบริจาคให้ผู้บริจาคในเบื้องต้น

๒.๓ นำแบบฟอร์มพร้อมทรัพย์สินหรือสิ่งของบริจาคส่งฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา ในวันเวลาราชการ เพื่อลงทะเบียนทรัพย์สิน และดำเนินการเพื่อทำหนังสือตอบขอบคุณต่อไป ซึ่งหนังสือตอบขอบคุณจะจัดส่งไปตามที่อยู่ระบุไว้ในแบบฟอร์มการบริจาค

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายวิโรจน์ วีระชัย)

ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

เลขที่.....

แบบฟอร์มการบริจาค

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/สมาคม/บริษัท).....

สถานที่อยู่/ที่ตั้งเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....อีเมล.....

มีความประสงค์จะบริจาค

จำนวนเงิน.....บาท

สิ่งของ.....

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม ชื่อ.....

องค์กร/หน่วยงาน ชื่อ.....

ที่อยู่จัดส่งเอกสาร ชำรงต้น.....

อื่น ๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอบริจาคเงินให้กับสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ประกอบกิจกรรมต่างๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยและสถาบันฯ ต่อไป

การยื่นแบบฟอร์มเพื่อนำไปออกใบเสร็จและหนังสือตอบขอบคุณ

- วันเวลาราชการ สามารถยื่นแบบฟอร์มได้ที่ สำนักงานผู้อำนวยการ ชั้น ๒
- วันหยุดและนอกเวลาราชการ สามารถยื่นแบบฟอร์มได้ที่ ผู้ตรวจการพยาบาล ชั้น ๑

.....
(.....)

ผู้บริจาค

.....
(.....)

ผู้รับบริจาค