



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ

ที่ สต ๗๒๓๐๔/๒๕๖๕

วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ

ด้วยกองคลังได้จัดทำแบบการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน จำนวน ๓ เรื่อง ดังนี้

๑. เรื่องการจัดซื้อจัดจ้างในโครงการ/กิจกรรม
๒. เรื่องการนำทรัพย์สินของราชการมาใช้ในเรื่องส่วนตัว
๓. เรื่องการใช้รถยนต์ส่วนกลาง

บัดนี้ งานพัสดุและทรัพย์สิน กองคลัง ได้จัดทำแบบการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน เพื่อเป็นมาตรการช่วยป้องกันไม่ให้เกิดเรื่องดังกล่าวข้างต้น และขอรายงานผลการดำเนินการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ ปรากฏว่าไม่มีความเสี่ยงในเรื่องดังกล่าว และได้แนบบแบบรายงานผลการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (แบบใบยืมครุภัณฑ์/วัสดุต่างๆ แบบการขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลาง) รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(นายอิทธิ หยิ่งหล่ง)

เจ้าพนักงานพัสดุ

(ลงชื่อ)

(นางสุดา บุญแก้ว)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นปลัด

(ลงชื่อ)

(นางสาวอิสราพร น้อยดำ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ

ความเห็นนายก

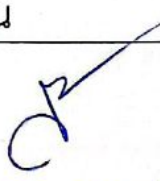
(ลงชื่อ)

(นายประดิษฐ์ เปรมใจ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง
แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	การจัดซื้อจัดจ้างในการจัดโครงการ/กิจกรรม
โอกาส/ความเสี่ยง	ปานกลาง
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	☐ ยังไม่ดำเนินการ ☒ เฝ้าระวังและติดตามอย่างต่อเนื่อง ☐ ดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน ☐ ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม ☐ เหตุผลอื่น ๆ
รายละเอียดการดำเนินงาน	๑.ได้มีการปรับเปลี่ยนร้านค้า เกณฑ์ราคา/คุณภาพ ๒.การตรวจรับพัสดุให้ถูกต้องกับ TOR ที่กำหนด
ตัวชี้วัด	จำนวนเรื่องร้องเรียนการทุจริต
ผลการดำเนินงาน	ยังไม่มีเรื่องร้องเรียน
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	การนำทรัพย์สินของราชการมาใช้ในเรื่องส่วนตัว
โอกาส/ความเสี่ยง	ปานกลาง
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	☐ ยังไม่ดำเนินการ ☒ เฝ้าระวังและติดตามอย่างต่อเนื่อง ☐ ดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน ☐ ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม ☐ เหตุผลอื่น ๆ
รายละเอียดการดำเนินงาน	๑.ได้จัดทำทะเบียนควบคุมและแบบใบยืมครุภัณฑ์ ๒.มีการลงบันทึกทุกครั้งในการเบิกจ่าย
ตัวชี้วัด	จำนวนเรื่องร้องเรียนการทุจริต
ผลการดำเนินงาน	ยังไม่มีเรื่องร้องเรียน

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	การใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
โอกาส/ความเสี่ยง	ปานกลาง
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	☐ ยังไม่ดำเนินการ ☒ เฝ้าระวังและติดตามอย่างต่อเนื่อง ☐ ดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน ☐ ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม ☐ เหตุผลอื่น ๆ
รายละเอียดการดำเนินงาน	๑.ได้จัดทำบันทึกการขอใช้รถยนต์ส่วนบุคคล ในการใช้งานหรือใช้ในกิจกรรมต่าง ๆ ๒.รายงานทุกครั้งที่มีการใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
ตัวชี้วัด	จำนวนเรื่องร้องเรียนการทุจริต
ผลการดำเนินงาน	ยังไม่มีเรื่องร้องเรียน
ผู้รายงาน	 (นางสุดา บุญแก้ว)
สังกัด กองคลัง	ผู้อำนวยการกองคลัง
ว/ด/ป	18 เม.ย. 2565

ใบยืมครุภัณฑ์/วัสดุต่างๆ

งานพัสดุ กองคลัง

เลขที่ใบเบิก...../.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....มีความประสงค์จะขอยืมครุภัณฑ์ขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ
เพื่อใช้.....

ในวันที่.....และจะส่งคืนครุภัณฑ์ ในวันที่.....

ตามรายการ ดังนี้

ที่	รายการครุภัณฑ์	หมายเลขครุภัณฑ์	อุปกรณ์เสริม (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ผู้ยืมครุภัณฑ์
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่พัสดุ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการกองคลัง
(นางสุตา บุญแก้ว)

(ลงชื่อ).....ปลัด อบต.ท่าแพ
(นางสาวอิสราพร นัยดำ)

-อนุมัติ-

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตามรายการที่ยืมนี้ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดี หากชำรุด เสียหาย ทำให้ครุภัณฑ์ดังกล่าวไม่อยู่ใน
สภาพที่ยืมไป หรือครุภัณฑ์ดังกล่าวสูญหายไป ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น

ได้รับของแล้ว เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ส่งครุภัณฑ์

ได้รับของคืนแล้ว เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับครุภัณฑ์

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
หมายเลขทะเบียน กค 7100 สตูล

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล (ไปไหน).....

..... โดยรถยนต์หมายเลขทะเบียน..... กค 7100 สตูล.....

เพื่อ..... มีคนนั่ง..... คน

ในวันที่..... เวลา..... น.

ถึงวันที่..... เวลา..... น.

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าส่วน หรือผู้แทน
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ปลัด อบต.ท่าแพ
(.....)

ตำแหน่ง.....

- ☐ อนุญาต
☐ ไม่อนุญาต
☐ อื่น ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ โปรดระบุเลขไมล์ ตั้งแต่.....ถึง.....