

ต้นฉบับ

เลขที่เอกสารในระบบ E สทท.พิเศษ2020/64

ส่วนบริหารทั่วไป (สลก.รับเอกสารจากภายนอก) รับที่ ขป 10381

วันที่ 6 ก.ย. 2564 พ.ศ. ๒๕๖๔ | ๘ ก.ย. ๖๔

เรื่อง ของงบประมาณสนับสนุนซื้ออุปกรณ์ทางการศึกษาให้กับเด็กผู้พิการทางสายตา (ตาบอด)

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/กลุ่ม	วันที่กำหนด
<input type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ	
หากเจ้าหน้าที่ท่านใดประสงค์จะบริจาคโปรดบริจาคโดยตรงได้ที่ บัญชี "กองทุนฟื้นฟูศักยภาพคนพิการ" ธนาคารกสิกรไทย บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 049-8-03448-9	
	หมายเหตุ

สิทธิพงษ์

๐/-

(นางสาวอรุณี พงษ์พรประเสริฐ)

ผบ.ลค. ปฏิบัติราชการแทน สลก.

๗ ก.ย. ๒๕๖๔

เรียน ผอ.ส่วน, ผอ.ส.ภาค, ทน.๑-๕/๖๐. และ ผบ.บอ.

เพื่อโปรดทราบ

(Signature)

(นางจิตาภา ทมวงษา)

ผบ.ท.บอ.

๗ ก.ย. ๒๕๖๔



สมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร Bangkok's Disability Person Association

เลขที่ 18/198 ซอยเคหะคลองเตย 3 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099 3000 116 283 องค์การสาธารณกุศล ลำดับ 909 ของกระทรวงการคลัง

“โครงการจัดหาอุปกรณ์การเรียนการสอนผู้พิการทางสายตา”

กรมชลประทาน
เลขรับ ๗๙ 10381
วันที่ 06/09/2564
เวลา.....

ที่ สพก.

ที่ พิเศษ ๒๐๒๐/๖๔

๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ของงบประมาณสนับสนุนซื้ออุปกรณ์ทางการศึกษาให้กับเด็กผู้พิการทางสายตา (ตาบอด)

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือแจ้งความประสงค์ ๑ ฉบับ

๒. ใบตอบรับการสนับสนุนโครงการ ๑ ฉบับ

ด้วยสมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร เป็นสมาคมที่จัดตั้งขึ้นเพื่อช่วยเหลือเด็กพิการด้านต่างๆ รวมถึงเด็กพิการทางด้านสายตา เพื่อให้พวกเขาเหล่านี้มีการดำรงชีวิตอย่างคนปกติ และในปีนี้สมาคมฯ ได้จัดทำโครงการ “โครงการปันน้ำใจคนพิการทางสายตา” โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- ๑. จัดหาซื้ออุปกรณ์คอมพิวเตอร์พร้อมแป้นพิมพ์อักษรเบรลล์ ให้กับเด็กผู้พิการทางสายตา
- ๒. จัดหาซื้อตำราเรียน และอุปกรณ์ต่างๆ ให้กับเด็กนักเรียนผู้พิการทางสายตาที่ยากจน
- ๓. จัดหาทุนการศึกษาให้กับเด็กพิการทางสายตา ที่ด้อยโอกาสให้ได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่อง

การนี้เพื่อให้การจัดโครงการฯ ในครั้งนี้เป็นไปด้วยดี ประสบความสำเร็จลุล่วงได้ ทางสมาคมคนพิการฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์มายังหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ร่วมสนับสนุนหรือร่วมบริจาคตามแต่จิตศรัทธา โดยเข้าบัญชีในนาม “กองทุนฟื้นฟูศักยภาพคนพิการ” จักเป็นพระคุณยิ่ง หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี ขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

*ใบเสร็จลดหย่อนได้

กองงานกิจกรรมโครงการ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒-๑๐๘๘๘๘๔๔

มือถือ ๐๙๗-๐๕๕-๒๑๓๓, ๐๖๑-๕๘๑-๙๗๕๔

E-mail : bdpa909@gmail.com

ขอแสดงความนับถือ

กษดกพ ๕ 110

(นางกนกทิพย์ แต่ใจงาม)

นายกสมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร





สมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร
Bangkok's Disability Person Association

เลขที่ 18/198 ซอยเคหะคลองเตย 3 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099 3000 116 283 องค์การสาธารณกุศล ลำดับ 909 ของกระทรวงการคลัง

หนังสือตอบรับการสนับสนุน

“โครงการจัดหาอุปกรณ์การเรียนการสอนผู้พิการทางสายตา”

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

ภาครัฐ/บริษัท/ห้างร้านฯ..... หน่วยงาน.....

ที่อยู่ เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... มือถือ.....

อุปกรณ์ที่จ่ายเป็น

เงินสด จำนวนเงิน.....บาท (.....)

เช็ค จำนวนเงิน.....บาท ธนาคาร.....เช็คเลขที่.....ลงวันที่.....



กรุณาส่งจ่าย เช็ค/ดริฟ/เงินสด ในนาม “กองทุนฟื้นฟูศักยภาพคนพิการ”

ธนาคารกสิกรไทย บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ ๐๔๙-๘-๐๓๔๔๘-๙

๑.) คอมพิวเตอร์ พร้อมแป้นพิมพ์อักษรเบรลล์ ราคาชุดละ ๒๐,๐๐๐ บาท
จำนวน.....ชุด เป็นเงิน.....บาท (.....)

๒.) อุปกรณ์ตำราเรียน และอุปกรณ์ต่างๆ ให้กับเด็กนักเรียนที่พิการทางสายตา
กองทุนละ ๖,๐๐๐ บาท จำนวน.....กองทุน
เป็นเงิน.....บาท (.....)

๓.) จัดหาทุนการศึกษาและอุปกรณ์ให้แก่เด็กและผู้ใหญ่ผู้พิการทางสายตา
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

กองงานกิจกรรมโครงการ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒-๑๐๘-๘๙๔๔ มือถือ ๐๙๗-๐๕๙-๒๑๓๓, ๐๖๑-๙๘๑-๙๗๔๙

ลงชื่อ.....ผู้ให้การสนับสนุน ลงชื่อ.....ผู้ติดต่อ