

ต้นฉบับ

เลขที่เอกสารในระบบ E สปก.2019/62

ฝ่ายบริหารทั่วไป (สปก. รับเอกสารจากภายนอก) รหัสที่ ขป 5615

วันที่ 10 พ.ค. 2562

สปก. 3523/13พ.ค.พ.
ยล.บอ. 2462/62

เรื่อง ของงบประมาณสนับสนุนซื้ออุปกรณ์ทางการศึกษาให้กับเด็กผู้พิการทางสายตา(ตาบอด)

เรียน ผู้บริหารกรม	วันที่กำหนด
<input type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ	
นายกษมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร ขอความอนุเคราะห์จากกรมชลประทาน ร่วมสนับสนุน หรือร่วมบริจาคตามจิตศรัทธา และหากเจ้าหน้าที่ท่านใดสนใจร่วมบริจาคตามศรัทธา โดยโอน เข้าบัญชีในนาม "กองทุนฟื้นฟูศักยภาพคนพิการ" ธนาคารกสิกรไทย บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 049-8-03448-9	
	หมายเหตุ
ไสรธยา	

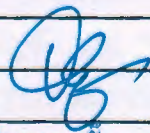
๐/

(นางสาวอรุณี พงษ์พรประเสริฐ)

ส.บ.ส.ก. ปฏิบัติราชการแทน ส.บ.ก.

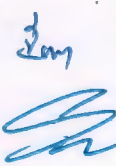

๑๓ พ.ค. ๒๕๖๒

เขียน ผอ.ส่วน, ผอ.ช.ภาค, ทน.๑-๘/๓๐ และ ฝ่ายทาง.
เพื่อโปรดทราบ



(นายธีระพล ตั้งสมบุญ)

ผส.บอ. ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๒



กรมทูลประทาน	FAX NO.:
เลขรับ ๗ 5615/69	
วันที่ 10 พ.ค. ๖๒	
เวลา	

สมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร

Bangkok's Disability Person Association

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

“โครงการจัดหาอุปกรณ์”

การเรียนการสอนผู้พิการทางสายตา

ที่ สพก.

ที่ ๗๕๗/๒๐๑๘/๖๒

๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ของงบประมาณสนับสนุนซื้ออุปกรณ์ทางการศึกษาให้กับเด็กผู้พิการทางสายตา(ตาบอด)

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือแจ้งความประสงค์ ๑ ฉบับ ๗/๕

๒. ใบตอบรับการสนับสนุนโครงการ ๑ ฉบับ

ด้วยสมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร เป็นสมาคมที่จัดตั้งขึ้นเพื่อช่วยเด็กพิการทางด้านต่างๆ รวมถึงเด็กพิการทางด้านสายตา เพื่อให้พวกเขาเหล่านี้มีการดำรงชีวิตอย่างคนปกติ และในปีที่สมาคมคนพิการกรุงเทพมหานครจึงได้จัดทำโครงการ “การจัดหาอุปกรณ์การเรียนการสอน” ให้กับเด็กผู้พิการที่พิการทางสายตา โดยมีวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

วัตถุประสงค์

๑. จัดหาซื้ออุปกรณ์คอมพิวเตอร์พร้อมแป้นพิมพ์อักษรเบรลล์ ให้กับเด็กผู้พิการทางสายตา
๒. จัดหาซื้อตำราเรียนและอุปกรณ์ต่างๆ ให้กับเด็กนักเรียนผู้พิการทางสายตาที่ยากจน
๓. จัดหาทุนการศึกษาให้กับเด็กผู้พิการทางสายตา ที่ด้อยโอกาสให้ได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่อง การนี้เพื่อให้การจัดโครงการฯ ในครั้งนี้เป็นไปด้วยดี ประสบความสำเร็จลุล่วงได้ ทางสมาคมคนพิการฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์มายังหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ร่วมสนับสนุนหรือร่วมบริจาคตามแต่จิตศรัทธา โดยเข้าบัญชีในนาม “กองทุนฟื้นฟูศักยภาพคนพิการ” จักเป็นพระคุณยิ่งหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี ขอขอบพระคุณล่วงหน้า มา ณ โอกาสนี้

หมายเหตุ..ขอการสนับสนุน คอมพิวเตอร์พร้อมแป้นพิมพ์อักษรเบรลล์

จำนวน ๑ ชุดละๆ ๒๐,๐๐๐ บาท

ขอแสดงความนับถือ

๗๗๗๗ ๕ ๑๐

(นางกนกทิพย์ แต่งรัมย์)



นายกสมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร

กองงานกิจกรรมโครงการ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒-๑๐๘-๘๘๔๔, ๐๒-๑๑๕-๘๓๖๓

มือถือ ๐๙๗-๐๕๕-๒๑๓๓, ๐๙๗-๐๕๕-๑๒๒๕



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. ๒๕๖๒

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

ตำแหน่งในนามบริษัท.....หน่วยงาน.....

ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

อุปถัมภ์จ่ายเป็น

เงินสด จำนวนเงิน.....บาท (.....)

เช็ค/ดราฟ จำนวนเงิน.....บาท ธนาคาร.....วันที่.....

กรุณาส่งจ่าย เช็ค/ดราฟ/เงินสด ในนาม “กองทุนฟื้นฟูศักยภาพคนพิการ”

ธนาคารกสิกรไทย บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 049-8-03448-9



สอบถามเพิ่มเติม

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒-๑๐๘-๘๙๔๙, ๐๒-๑๑๕-๘๓๖๓

มือถือ ๐๙๗-๐๕๕-๒๑๓๓, ๐๙๗-๐๕๕๑๒๒๕



๑).คอมพิวเตอร์พร้อมแป้นพิมพ์อักษรเบรลล์ ราคาชุดละ ๒๐,๐๐๐ บาท

จำนวน.....ชุด เป็นเงิน.....บาท(.....)

๒).อุปกรณ์ตำราเรียนและอุปกรณ์ต่างให้กับเด็กนักเรียนที่พิการทางสายตา

กองทุนละ ๕,๐๐๐ บาท จำนวน.....กองทุน เป็นเงิน.....(.....)

๓).จัดหาทุนการศึกษาและอุปกรณ์ให้แก่เด็กและผู้ใหญ่ผู้พิการทางสายตา

จำนวนเงิน.....บาท(.....)

ชื่อ.....ผู้ประสานงาน

(.....)