

ต้นฉบับ

เลขที่เอกสารในระบบ E สสพทบ.0464/2566

ส่วนบริหารทั่วไป (สกก.รับเอกสารจากภายนอก) รับที่ ซป3680

วันที่ 8 มี.ค. 2566

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนทุนการศึกษาสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

สกก.2217 / 12 มี.ค. 66

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/กลุ่ม/ศูนย์/สถาบัน	วันที่กำหนด
<input type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ	
เจ้าหน้าที่ท่านใดประสงค์จะบริจาคโปรดติดต่อสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย โดยตรง	
	หมายเหตุ

สิทธิพงษ์

ณกณ

(นางสาวกนกนช นวกฤจิตมัน)

ผปผ.ลก. รักษาการในตำแหน่ง ผบท.ลก.

ปฏิบัติราชการแทน ลนก.

เขียน ผอ.ส่วน, ผอช.ภค, ทท.๑-๙๖๐. และ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

เมื่อโปรดทราบ

อรุณญา

(นางสาวอรุณา เขียวคุณา)

ผยศ.บอ. รักษาการในตำแหน่ง ผบท.บอ.

๑๓ มี.ค ๒๕๖๖

กรมชลประทาน
เลขรับ สป. 3680/66
วันที่ ๗ มิ.ย. ๒๕๖๖
เวลา.....



สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย
Thai Association and Society for the Blind
1956 (ปากซอยลาดพร้าว 78) ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง
เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 0-2539-5239

ที่ สสทพ.0464 / 2566

25 มกราคม 2566

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สนับสนุนทุนการศึกษาสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- 1.ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคม
 - 2.สวัสดิการสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย
 - 3.ใบอนุญาตจัดให้มีการเรียไร

ด้วยสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทยจะมอบทุนการศึกษาให้กับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย 25 คน ทุนละ 2,000 บาท รวมเป็นเงินจำนวน 50,000 บาทถ้วน จากเหตุการณ์โควิด-19แพร่ระบาด มีผู้ประสบวิกฤตการครองชีพและได้รับผลกระทบในครั้งนี้ โดยที่ปรากฏว่าในขณะที่ได้เกิดภัยพิบัติจากการแพร่ระบาดของโรค โควิด19 ไปในหลายประเทศทั่วโลก ซึ่งก่อให้เกิดความเดือดร้อนลำบากในการดำเนินชีวิต จนกลายเป็นอุปสรรคในการดำรงชีพและส่งผลกระทบเป็นวงกว้างไปทุกภาคส่วนของสังคม

ทางคณะกรรมการสมาคมจึงได้ประชุมใน วันพุธที่ 25 มกราคม พ.ศ. 2566 และมีมติให้จัดหาทุนการศึกษาสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ดังนั้นทางสมาคมฯ ขอความอนุเคราะห์ทุนการศึกษาจากท่าน สนับสนุนโดย โอนเข้าบัญชี ชื่อ บัญชี สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยอารีย์ เลขบัญชี481-012902-0 หรือ โทรศัพท์สอบถาม รายละเอียดได้ที่ 0-2539-5239 โทรสาร 02-539-9378 ดูรายละเอียดได้ที่ เพจ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย และ Youtube ชื่อ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรุณี รูปโฉม)

นายกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย



เลขที่ ๖/๒๕๖๕



ใบอนุญาตทางการเรียไร

เรียไรได้

เฉพาะผู้มีชื่อใน ใบอนุญาตเท่านั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมการเรียไร พุทธศักราช ๒๕๕๗
 อนุญาตให้ **น.ส.อรุณี รูปโฉม**
 เลขประจำตัวประชาชน **๒-๓๒๐๙-๐๐๐๕๒-๙๒-๒**
 สัญชาติ **ไทย** เชื้อชาติ **ไทย** อายุ **๔๑** ปี อยู่บ้านเลขที่ **๗๐** หมู่ที่ **๑๖**
 ซอย **ถนน** ตำบล/แขวง **หนองบัว**
 อำเภอ/เขต **ศิขรภูมิ** จังหวัด **สุรินทร์**

ทำการเรียไรโดยวิธี **ประชาสัมพันธ์สื่อทางวาจาแปลงเสียง สื่อสังคมออนไลน์ และตั้งกล่องรับบริจาค**
 ในการเรียไรซึ่ง **สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย**

โดย **น.ส.อรุณี รูปโฉม**

เป็นผู้ได้รับอนุญาตจัดให้มีการเรียไรตามใบอนุญาตเลขที่ **๗/๒๕๖๕**

โดยมีวัตถุประสงค์ **เป็นทุนการศึกษาสำหรับคนตาบอด และให้โอกาสทางการศึกษา**

เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดเพื่อสร้างงานสร้างอาชีพให้แก่คนตาบอด

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้เฉพาะภายในเขตและสถานที่ **ในถนนหลวงหรือในที่สาธารณะ**

ในเขตท้องที่กรุงเทพมหานคร และในสถานที่ที่ได้รับอนุญาตจากผู้เป็นเจ้าของ หรือมีสิทธิอนุญาต

ตั้งแต่วันที่ **๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕**

ถึงวันที่ **๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖**

ระหว่างเวลา **๐๐.๐๐ นาฬิกา**

ถึงเวลา **๒๓.๕๙ นาฬิกา**

ออกให้ ณ วันที่ **๑๕**

เดือน **เมษายน**



(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง



ผู้อำนวยการส่วนรวรวิชาคุ้มครองสิทธิประโยชน์ ๒ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักการสืบสวนและนิติการ ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการปกครอง

พนักงานเจ้าหน้าที่
ประทับตราประจำตำแหน่ง

คำเตือน การเรียไรที่เกินกำหนดที่ได้รับอนุญาตเป็นความผิดตามมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมการเรียไร
 พุทธศักราช ๒๕๕๗ ต้องระวางโทษ **ปรับไม่เกินสองร้อยบาทหรือจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือนหรือทั้งปรับทั้งจำ**





ทะเบียนเลขที่ จ.๕๐๐๗/๒๕๖๓

ส.ค.๖

**ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการของสมาคมขึ้นใหม่ทั้งหมด
หรือการเปลี่ยนแปลงกรรมการของสมาคม**

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๓๙๕๖ ปากซอยลาดพร้าว ๓๖ ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร มีการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งหมดของสมาคม และนายทะเบียนสมาคม กรุงเทพมหานคร ได้รับจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งหมดของสมาคม ตามมาตรา ๔๕ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว ดังต่อไปนี้

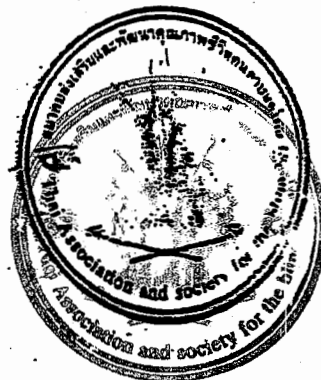
๑. นางสาวอรุณี	รูปโฉม	นายกสมาคม
๒. นายวัลลภ	บุตรประเสริฐ	อุปนายก
๓. นายฐิติวัฒน์	อุ้นจันทร์	กรรมการและประชาสัมพันธ์
๔. นางเพ็ญ	สัมพันธ์	กรรมการและนายทะเบียน
๕. นายธีระ	จงกลณี	กรรมการและปฏิคม
๖. นายขวัญ	เสาสง	กรรมการและเหรัญญิก
๗. นายประสงค์	ทองธรรมสกุล	กรรมการและเลขานุการ

ให้ไว้ ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(Handwritten signature)

(นายรัชกฤต พัยคัม)

ผู้อำนวยการส่วนการรักษามาตรฐานและระเบียบร้อย ๒ ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการปกครอง
นายทะเบียนสมาคมกรุงเทพมหานคร



(Welfare for the Thai Blind Promotion Association)

1. ทุนการศึกษา (Scholarship) ทุนละ 2,000 บาท

หลักฐานที่จะนำมาขอรับทุนการศึกษาต้องมีเอกสารดังนี้

- 1) สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ
- 2) สำเนาผลการเรียนปีล่าสุด 1 ใบ
- 3) สำเนายัตถรณพิการ 1 ใบ
- 4) รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 ใบ
- 5) สำเนายัตถรณสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย 1 ใบ

2. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Fee)

2.1 ค่ารักษาพยาบาลโรงพยาบาลเอกชนและรัฐ เบิกได้คนละ 2,000 บาท

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่ารักษาพยาบาลมีดังนี้

- 1) สำเนายัตถรณพิการ 1 ใบ
- 2) สำเนายัตถรณสมาชิกสมาคม 1 ใบ
- 3) ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง
- 4) ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง
- 5) สมาชิกท่านใด โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น โดยต้องแนบใบรับรองแพทย์ฉบับจริง
- 6) ถ้าสมาชิกท่านใดเสียชีวิต จะได้รับเงินช่วยเหลือจัดการศพเงิน 2,000 บาท (โดยต้องเบิกภายใน 60 วัน นับจากวันที่ได้รับใบมรณบัตรได้)

3. ที่พัก (Accommodation Fee)

3.1 สมาชิกที่จะเข้ามาพัก ณ สมาคมฯ ต้องเป็นผู้พิการทางสายตา (ยกเว้นคนทำงานเอกสารและคนทำความสะอาด)

3.2 สมาชิกท่านใดที่เข้าพักต้องเสียค่าที่พักคืนละ 50 บาท (ห้องปรับอากาศจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม 6 ชั่วโมง 100 บาท)

**หมายเหตุ : หลังจาก 22.00-8.00 น. สมาชิกที่เข้ามาพัก ณ สมาคมฯ ไม่ควรส่งเสียงรบกวนหรือให้บริการคอมพิวเตอร์

4.สวัสดิการช่วยเหลือสังคม (Social Welfare Benefits)

เช่น มอบถุงยังชีพโควิด, ถุงยังชีพหน้าหนาว, ชุดเชื้อโควิดได้รับคนละ 1,600 บาท (ใบรับรองแพทย์ว่าติดเชื้อโควิดฉบับจริง) และ เงินตามมาตรการเยียวยาโควิดคนละ 1,000 บาท

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่าสวัสดิการช่วยเหลือสังคม มีดังนี้

- 1) สำเนายัตถรณพิการ 1 ใบ
- 2) สำเนายัตถรณสมาชิกสมาคม 1 ใบ

5. สวัสดิการหางานประจำสัมพันธ์ของสมาคมฯ สร้างงานสร้างอาชีพ (Welfare, Job Creation, Career Creation)

6. สวัสดิการกู้ยืมเงิน (Welfare Loan)

ทางสมาคมฯ ให้กู้ยืมเงินได้คนละ 2,000 บาท /ปี แต่ต้องมีคณะกรรมการสมาคมฯ คำประกัน

7. ประชุมใหญ่สามัญประจำปี (Annual General Meeting)

ประชุมสามัญประจำปี (Annual Work) ภายในเดือนเมษายน (ยกเว้นกรณีเหตุการณฉุกเฉินร้ายแรงที่ไม่สามารถจัดประชุมได้)

8. ทำบุญครบรอบของสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย (Association Anniversary Ceremony) วันที่ 10 สิงหาคม ของทุกปี

9. จัดอบรมต่าง ๆ (Seminar)

10. จัดงานสังสรรค์ต้อนรับปีใหม่ (New Year Party)

11. สมาคมมีของขวัญวันเกิดของสมาชิกฯ ทุกท่าน (Birthday Gift)

หมายเหตุ : สมาชิกต้องมาร่วมประชุมใหญ่สามัญประจำปีทุกครั้ง

หากมีข้อสงสัยหรือสอบถามเพิ่มเติม โทร. 02-5395239

Facebook, YouTube ชื่อ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย



บัตรประชาชน Thai National ID Card
เลขบัตรประชาชน 2 3209 00052 92 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อรุณี รูปโฉม
Name Miss Arunee
Last name Roopchom
เกิดวันที่ 4 มี.ค. 2524
Date of Birth 4 Mar. 1981

ชาย หญิง
Height 150 150
140 140
130 130

ท่าละ 70 ซม. 16 ต. น่องบัว
อ. ศุภรภูมิ จ. สุรินทร์
3 มี.ค. 2559 วันออกบัตร
3 มี.ค. 2568 วันบัตรหมดอายุ
3 Mar. 2025 Date of Expiry

1099-03-11031112

ทำเนาทุกห้อง

