

- สำนักงานปลัด/งาน.....
- ☐ กองคลัง
- ☐ กองช่าง
- ☐ กองการศึกษา
- ☐ กองสาธารณสุข
- ☐ ตรวจสอบภายใน



สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย
Thai Association and society for the blind
 1958 (ปากซอยลาดพร้าว 78) ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง
 เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 0-2639-5239

สำนักงานเทศบาลหัวสำโรง
 เลขรับ.....
 วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๘
 เวลา.....

สสพท. 3274 / 2568

วันที่ 26 มิถุนายน 2568

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สนับสนุนเสื้อคอปกโปโลสีขาว "กำลังใจ" จำนวน 100 ตัว
 เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหัวสำโรง [๑๑]

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย
 2. สวัสดิการสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

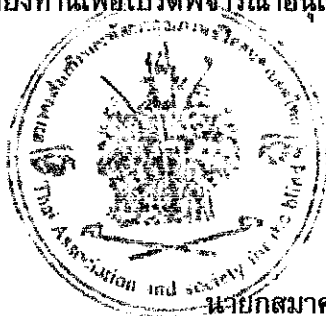
ด้วยสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทยได้มีการประชุมสมาคมฯ ในวันพฤหัสบดีที่ 26 มิถุนายน 2568 ที่ผ่านมานี้ ที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบให้มีการจัดการสวดมนต์และนั่งสมาธิ ณ ที่ทำการสมาคมฯ ในวันที่ 5 ธันวาคม 2568 ที่จะมาถึงนี้ ซึ่งตรงกับวันพระบรมราชสมภพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ในหลวงรัชกาลที่ 9 อีกทั้งเป็นวันพ่อแห่งชาติ และเป็นวันชาติของประเทศไทยเราอีกด้วย เพื่อรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร ทรงอุทิศพระวรกาย พระราชหฤทัย และพระสติปัญญาของพระองค์ บำเพ็ญพระราชกรณียกิจ อันยังประโยชน์สุขให้แก่ราษฎรของพระองค์มาโดยตลอด และเพื่อเป็นการน้อมนำพระราชดำริมาปฏิบัติโดยการสวดมนต์และนั่งสมาธิของสมาชิก และเพื่อน้อมถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระองค์ท่าน

ในการนี้สมาชิกสมาคมฯ ที่จะมาร่วมนั่งสมาธิ ณ ที่ทำการสมาคมมีจำนวน 100 ท่าน โดยจะมีค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ดังนี้

1. ค่าเสื้อคอปกโปโลสีขาว "กำลังใจ" ราคาตัวละ 300 บาท 100 ตัว	= 30,000 บาท
2. ค่าเดินทาง คนละ 500 บาท จำนวน 100 คน	= 50,000 บาท
3. ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	= 10,000 บาท
4. ค่าอุปกรณ์ เอกสาร และเครื่องเสียงประกอบการใช้สวดมนต์และนั่งสมาธิ	= 5,000 บาท
รวมยอดค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น	= 95,000 บาท

ทางสมาคมฯ จึงเรียนมายังท่านเพื่อขอรับการสนับสนุนเสื้อคอปกโปโลสีขาว 100 ตัว เพื่อให้การดำเนินการสวดมนต์และนั่งสมาธิของสมาชิกสมาคมฯ สำเร็จลุล่วงโดยดี ในวันศุกร์ที่ 5 ธันวาคม 2568 เวลา 9.00-16.00 น. ณ ที่ทำการสมาคมหรือสามารถสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดของสมาคมฯ โดยการโอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชี "สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย" ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยอารีย์ เลขที่บัญชี 481-0-12902-0 หรือ โทรศัพท์สอบถามรายละเอียดได้ที่ 02-539-5239 โทรสาร 02-539-9378 ดูรายละเอียดข้อมูลและกิจกรรมของสมาคมฯ ได้ที่ เพจ facebook และ youtube : สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

จึงขอเรียนมายังท่านเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์



ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวอรุณี รูปโฉม)

นายกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย



ทะเบียนเลขที่ จ.๕๐๐๗/๒๕๖๓

ส.ค.๖

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการของสมาคมขึ้นใหม่ทั้งชุด
หรือการเปลี่ยนแปลงกรรมการของสมาคม

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๔๕๖ ปากซอยลาดพร้าว ๗๖ ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร มีการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งชุดของสมาคม และนายทะเบียนสมาคม กรุงเทพมหานคร ได้รับจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งชุดของสมาคม ตามมาตรา ๘๕ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว ดังต่อไปนี้

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

ให้ไว้ ณ วันที่

๖

พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ร. พงษ์

(นายรัชกฤต พยัคฆ์)

ผู้อำนวยการส่วนการรักษากฎหมายระเบียบข้อ ๒ ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการปกครอง

นายทะเบียนสมาคมกรุงเทพมหานคร

สวัสดิการสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

(Welfare for the Thai Blind Promotion Association)

1. ทุนการศึกษา (Scholarship) ทุนละ 2,000 บาท

หลักฐานที่จะนำมาขอรับทุนการศึกษาต้องมีเอกสารดังนี้

- 1.1 สำเนาบัตรประชาชน 1ใบ
- 1.2 สำเนาผลการเรียนปีล่าสุด 1ใบ
- 1.3 สำเนาบัตรคนพิการ 1ใบ
- 1.4 รูปถ่ายนิ้ว 1ใบ
- 1.5 สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย 1ใบ

2. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Fee)

2.1 ค่ารักษาพยาบาล เบิกได้คนละ 2,000 บาท/ปี

****หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่ารักษาพยาบาลมีดังนี้**

1. สำเนาบัตรคนพิการ 1ใบ
2. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมฯ 1ใบ
3. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง 1ใบ
4. สมาชิกสมาคมฯ ท่านใดประกอบอาชีพไม่ได้ภายใน 1 เดือน ทางสมาคมฯยินดีช่วยเหลือคนละ 2,000 บาท เบิกได้ปีละ 1 ครั้ง (เฉพาะโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น โดยต้องแนบใบรับรองจากแพทย์ฉบับจริงมายืนยันเท่านั้น)
5. ถ้าสมาชิกท่านใดเสียชีวิต จะได้รับเงิน 2,000 บาท (โดยต้องเบิกภายใน 60 วัน นับจากวันที่ได้ใบเสร็จรับเงิน)

3. ที่พัก (Accommodation Fee)

- 3.1 สมาชิกที่จะเข้ามาพัก ณ สมาคมฯ ต้องเป็นผู้พิการทางสายตา (ยกเว้น คนทำงานเอกสารและคนทำความสะอาด)
- 3.2 สมาชิกท่านใดที่เข้าพักต้องเสียค่าที่พักคืนละ 50 บาท (ห้องปรับอากาศจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม 6 ชั่วโมง 100 บาท)

****หมายเหตุ** หลังจาก 22.00-08.00 น. สมาชิกที่เข้ามาพัก ณ สมาคมฯ ไม่ควรส่งเสียงรบกวน มีให้บริการคอมพิวเตอร์

4. สวัสดิการช่วยเหลือสังคม (Social Welfare Benefits)

เช่น มอบถุงยังชีพโควิด , ถุงยังชีพน้ำท่วม , ผู้ติดเชื้อโควิดได้รับคนละ 1,600 บาท (ใบรับรองแพทย์ว่าติดเชื้อโควิดฉบับจริง) และ เงินตามมาตรการเยียวยาโควิดคนละ 1,000 บาท

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่าสวัสดิการช่วยเหลือสังคม ดังนี้

1. สำเนาบัตรคนพิการ 1 ใบ
2. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคม 1 ใบ

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

6. สวัสดิการกู้ยืมเงิน (Welfare Loan)

ทางสมาคมฯ ให้กู้ยืมเงินได้คนละ 2,000 บาท/ปี แต่ต้องมีคณะกรรมการสมาคมฯ ค้ำประกัน

7. ประชุมใหญ่สามัญประจำปี (General Meeting)

ประชุมใหญ่สามัญประจำปี (Annual Work) ภายในเดือนเมษายน (ยกเว้นกรณีมีเหตุการณ์ฉุกเฉินร้ายแรงที่ไม่สามารถจัดประชุมได้)

8. ทำบุญครบรอบของสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย (Association Anniversary Ceremony)

วันที่ 10 สิงหาคมของทุกปี

9. จัดอบรมต่างๆ (Training)

10. จัดงานสังสรรค์ต้อนรับปีใหม่ (Organize a welcome party for the New Year)

11. ทางสมาคมมีของขวัญสำหรับวันเกิดของสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทยทุกท่าน (Birthday Gift)

****หมายเหตุ (Note)** สมาชิกต้องมาประชุมใหญ่สามัญประจำปีทุกครั้ง

ท่านใดมีปัญหาปรึกษาเบอร์โทร 025395239 Facebook และ Youtube : ชื่อสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย