



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... สำนักบริหารกลาง ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๒๐๑๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๒๑๑๖

ที่ กษ ๐๔๐๑/ว ๑๑๗๙ ..... วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง เอกสารแจ้งเวียน

เรียน อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์  
รองอธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์  
ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการศูนย์ ผู้อำนวยการกอง  
หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร  
ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ที่ ๑ - ๑๐  
หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ทุกจังหวัด  
ผู้อำนวยการกลุ่มและหัวหน้าฝ่ายในสังกัดสำนักบริหารกลาง

สำนักบริหารกลาง ขอส่งสำเนา  หนังสือ  ประกาศ  ระเบียบ  คำสั่ง  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด ที่ สอ.ศก./ว.๔๒๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง ขอเชิญร่วม  
เป็นเจ้าภาพทำบุญทอดกฐินสามัคคี สหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ

- จึงเรียนมาเพื่อ  โปรดทราบ
- โปรดทราบและถือปฏิบัติ
  - โปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
  - โปรดทราบและประชาสัมพันธ์

(นางสาวสิริวรรณ คุหาสวัสดิ์)  
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



# บันทึกข้อความ

สำนักบริหารกลาง
เลขรับ.....๖๕๕๕
วันที่.....๑๒ ก.ย. ๒๕๖๕
เวลา.....๑๕.๑๑ น.

ส่วนราชการ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด โทร. ๐๖ ๑๒๙๐ ๙๐๒๓

ที่ สอ.ศก./ว.๔๒๑/๒๕๖๕ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพทำบุญทอดกฐินสามัคคี

เรียน อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพทำบุญทอดกฐินสามัคคี ณ วัดบ้านโนนแย้ ตำบลหญ้าปล้อง อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ ในวันอาทิตย์ที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ เห็นสมควรแจ้งเวียนทุกหน่วยงานในสังกัดทราบ หากประสงค์ร่วมทำบุญสามารถบริจาคได้ที่ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักบริหารกลาง หรือโอนเข้าบัญชีธนาคารออมสิน สาขาเทคโนโลยี ชื่อบัญชี นางสาวไพรี คาคพันธ์ เลขที่บัญชี ๐๒๐ - ๑๔๕๑๑๐๓๖ - ๕ และโปรดส่งหลักฐานการโอนเงินพร้อมชื่อผู้บริจาคให้ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักบริหารกลาง ทางหมายเลขโทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๕๘๘๑ หรือทาง e-mail: saraban@cad.go.th ภายในวันจันทร์ที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ เพื่อรวบรวมเงินส่งสหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวดวงจันทร์ เพ็งใจงาม)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

- ทราบ
- แจ้งเวียน

๑๒ ก.ย. ๒๕๖๕

(นางสาวสิริวรรณ คุณาสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด

Sisaket Teacher Savings And Credit Cooperative Limited

เลขที่ 6 หมู่ที่ 9 ถนนศรีสะเกษ-ขุขันธ์ ต.หนองกรก อ.เมือง จ.ศรีสะเกษ 33000

Tel. 045-612285, 061-0290923 Fax. 045-613340 WWW.SSKTCO-OP.COM

ที่ สอ.ศก./ว.421/2565

6 กันยายน 2565


กรมตรวจบัญชีสหกรณ์
เลขรับ ..... ๙๖๘
วันที่ ๑๒ ก.ย. ๒๕๖๕
เวลา..... ๐๙.๕๙ น.

เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพทำบุญทอดกฐินสามัคคี

เรียน อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับการนำส่งเงินร่วมทำบุญ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด ได้กำหนดทอดกฐินสามัคคี ประจำปี 2565 ทอดถวาย ณ วัดบ้านโนนแย้ ตำบลหญ้าปล้อง อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ วันอาทิตย์ที่ 23 ตุลาคม พ.ศ. 2565 เพื่อบำรุงพระพุทธศาสนา และส่งเสริมกิจกรรมการกุศล อนุรักษ์วัฒนธรรมประเพณีอันดีงาม ตลอดจนเป็นการอุทิศส่วนกุศลแก่สมาชิกผู้ล่วงลับไป

ในการนี้ สหกรณ์ฯ มีความยินดีขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพทำบุญทอดกฐินสามัคคีดังกล่าว ตามกำลังและศรัทธา โดยขอให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสาลากลาง เลขที่บัญชี 343-0-09374-0 ชื่อบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด (กรุณาส่งใบตอบรับ/สำเนาสลิปโอนเงินเข้าบัญชีไปยังสหกรณ์ฯ หรือ Line ID 061-0290923 หรือ QR  ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 20 ตุลาคม 2565

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุโมทนาบุญ และร่วมเป็นเจ้าภาพในการทอดกฐินสามัคคี ประจำปี 2565 สหกรณ์ฯ หวังเป็นอย่างยิ่งที่จะมีโอกาสบำเพ็ญกุศลร่วมกันในครั้งนี้ ขออานิสงส์แห่งผลบุญ จงอภิบาลทุกท่าน ให้ปราศจากสรรพทุกข์ ภัยพิบัติ โรคาพาธ อุบัติวันตรายทั้งหลายทั้งปวง และดลบันดาลให้เจริญด้วยอายุ วรรณะ สุขะ พละ ปฏิภาณ ธนสารสมบัติ ตลอดจนประสบสิ่งอันพึงปรารถนาทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชिरนนท์ คำควี)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด

ใบตอบรับร่วมเป็นเจ้าภาพทำบุญทอดกฐินสามัคคี ประจำปี 2565

ทอดถวาย ณ วัดบ้านโนนแย้

ตำบลหญ้าปล้อง อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ

วันเสาร์ที่ 23 ตุลาคม พ.ศ. 2565

ชื่อ .....

ที่อยู่ .....

มีความประสงค์ขอร่วมบริจาคเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคี จำนวน .....บาท  
(.....)

โดยจ่ายเป็น

- ( ) โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสาละกลาง  
ชื่อบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด เลขที่บัญชี 343-0-09374-0

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2565

**หมายเหตุ** กรุณาส่งใบตอบรับ และใบสำคัญการโอนเงินมาที่ หรือ Line ID 061-0290923 หรือ QR

ฝ่ายธุรการ โทร.061-02909223

