



# บันทึกข้อความ

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

ที่ กษ ๐๔๐๑/ว ๑๒๒๗ ..... วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง เอกสารแจ้งเวียน

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

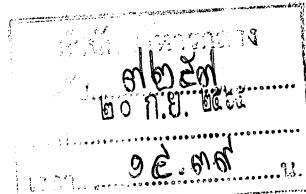
สำนักบริหารกลาง ขอส่งสำเนา  หนังสือ  ประกาศ  ระเบียบ  คำสั่ง  
มูลนิธิรามามาธิบัติ ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ที่ - ลงวันที่ ๒๐  
กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง คณะกรรมการบริหารมูลนิธิรามามาธิบัติ ในพระบรมราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพ  
รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ขอเชิญชวนร่วมบริจาคเงินสมทบทุนโครงการเพื่อผู้ป่วยยากไร้ โรงพยาบาล  
รามามาธิบัติ

- จึงเรียนมาเพื่อ  โปรดทราบ  
 โปรดทราบและถือปฏิบัติ  
 โปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง  
 โปรดทราบและประชาสัมพันธ์

(นางสาวสิริวรรณ คุหาสวัสดิ์)  
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



## บันทึกข้อความ



ส่วนราชการ มูลนิธิรามาริบัติ ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โทร. ๐ ๒๒๐๑.๑๑๑๑

ที่ ..... วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง คณะกรรมการบริหารมูลนิธิรามาริบัติ ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
ขอเชิญชวนร่วมบริจาคเงินสมทบทุนโครงการเพื่อผู้ป่วยยากไร้ โรงพยาบาลรามาริบัติ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

ด้วยมูลนิธิรามาริบัติ ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ขอเชิญชวนร่วมบริจาคสมทบทุนโครงการเพื่อผู้ป่วยยากไร้ โรงพยาบาลรามาริบัติ เพื่อให้ผู้ป่วยยากไร้ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์สามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ โดยเฉพาะในรายที่เจ็บป่วยด้วยโรคซับซ้อนหรือจำเป็นต้องได้รับยาที่อยู่นอกเหนือบัญชียาหลักแห่งชาติ ซึ่งหากไม่ได้รับการรักษาพยาบาลที่ถูกต้องอย่างทัน่วงที่ผู้ป่วยอาจต้องทนทุกข์ทรมานทั้งร่างกายและจิตใจกับอาการเจ็บป่วยที่เผชิญอยู่ในขณะนั้น อีกทั้งยังอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่โดยรวมของสมาชิกในครอบครัวของผู้ป่วยได้อีกด้วย รายละเอียดตามหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ทั้งนี้ เห็นสมควรแจ้งเวียนทุกหน่วยงานในสังกัดทราบ หากประสงค์ร่วมบริจาคฯ ขอให้ส่งเงินยังมูลนิธิรามาริบัติฯ โดยตรงต่อไป

(นางสาวไพรี คาดพันโน)  
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

- ทราบ
- แจ้งเวียน

๒๐ ก.ย. ๒๕๖๕

(นางสาวสิริวรรณ ชูชาวันณี)  
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



## มูลนิธิรามาบอดี

มูลนิธิพระพรหมคุณวชิราภรณ์  
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

กรมตรวจบัญชีสหกรณ์
เลขรับ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๕
วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๕
เวลา ๑๓.๑๕ น.

เรื่อง คณะกรรมการบริหารมูลนิธิรามาบอดี ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
ขอเชิญชวนร่วมบริจาคเงินสมทบทุนโครงการเพื่อผู้ป่วยยากไร้ โรงพยาบาลรามาบอดี,

เรียน ท่านผู้มีจิตกุศล

นับตั้งแต่ปี พ.ศ.2512 ที่พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร เสด็จพระราชดำเนินทรงประกอบพิธีเปิดคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาบอดี มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อเป็นโรงพยาบาลและสถานศึกษาที่มุ่งเน้นการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ การให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วย และการวิจัยด้านการสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง จวบจนเป็นที่ยอมรับทั้งระดับชาติและนานาชาติ

โดยตลอดระยะเวลากว่า 53 ปีที่ผ่านมา “มูลนิธิรามาบอดี” ได้มุ่งมั่นทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางการระดมทุนและสนับสนุนการดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาบอดี ด้วยการสร้าง “สะพานแห่งการให้” ในการสานต่อพันธกิจหลักสำคัญของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาบอดี เพื่อมอบสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน ผลักดันให้เกิดความก้าวหน้าทางการแพทย์และสาธารณสุข และสร้างโอกาสในการเข้าถึงการรักษาอย่างเต็มประสิทธิภาพให้กับคนไทยทั่วทั้งประเทศ

ในแต่ละปี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาบอดีได้ให้บริการรักษาพยาบาลแก่ประชาชนทั่วไปทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกจำนวนมากกว่า 2.3 ล้านคนต่อปี และในจำนวนนี้มีผู้ป่วยยากไร้จำนวนมากที่ไม่สามารถจ่ายค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินสิทธิขั้นพื้นฐานได้ โดยเฉพาะในรายที่เจ็บป่วยด้วยโรคซับซ้อนหรือจำเป็นต้องได้รับยาที่อยู่นอกเหนือบัญชียาหลักแห่งชาติซึ่งหากไม่ได้รับการรักษาพยาบาลที่ถูกต้องอย่างทันทั่วถึง ผู้ป่วยอาจต้องทนทุกข์ทรมานทั้งด้านร่างกายและจิตใจกับอาการเจ็บป่วยที่เผชิญอยู่ในขณะนั้น อีกทั้งยังอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่โดยรวมของสมาชิกในครอบครัวของผู้ป่วยได้อีกด้วย

ดังนั้น เพื่อให้ผู้ป่วยยากไร้ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์สามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ น้ำใจจากท่านจะเป็นน้ำหล่อเลี้ยงที่จะช่วยเติมความหวัง ขจัดความทุกข์ และคืนชีวิตใหม่ให้กับผู้ป่วยยากไร้ได้สมดังปณิธาน “คำว่าให้...ไม่สิ้นสุด” มูลนิธิรามาบอดี ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ขอเชิญท่านร่วมเป็นส่วนหนึ่งของ “การให้” ด้วยการร่วมบริจาคเงินผ่านบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี มูลนิธิรามาบอดี ธนาคารไทยพาณิชย์ 026-3-05216-3 ธนาคารกสิกรไทย 879-2-00448-3 ธนาคารกรุงเทพ 090-3-50015-5 หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร.0 2201 1111

มูลนิธิรามาบอดีฯ ขอขอบพระคุณและขออนุโมทนาในกุศลจิตนี้เป็นอย่างยิ่ง พร้อมขออำนาจสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายทั้งปวง และอำนาจแห่งบุญกุศลที่ทุกท่านได้ร่วมกันบริจาคในครั้งนี้ จงดลบันดาลประทานพรให้ท่านมีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ปราศจากโรคร้ายไข้เจ็บและอุปัทวันตรายทั้งหลาย พร้อมสมบุญด้วยจตุรพิธพรชัยทุกประการ

ดร. ชนาพร ศรีธรรมา

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ปิยะมิตร ศรีธรรมา)  
คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาบอดี มหาวิทยาลัยมหิดล  
ประธานคณะกรรมการบริหารมูลนิธิรามาบอดีฯ

# ผู้ป่วยยากไร้มาริบัติ เพิ่มขึ้นกว่า 1 เท่าตัว\* จาก พืชโควิด-19

น้ำใจของทุกคน คือน้ำหล่อเลี้ยงช่วยเติมความหวังให้ผู้ป่วย  
ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องแม้เกิดเหตุการณ์วิกฤต

## วิกฤตซ้อนวิกฤต และชีวิตที่ยังไม่แน่นอน

คุณเอ อายุ 47 ปี อดีตพนักงานทำความสะอาด เป็นอีกหนึ่งคน ที่ได้รับผลกระทบจากวิกฤตโควิด-19 คุณเอตกงานอย่างกะทันหันและว่างงานอยู่ราว 3-4 เดือน หลังจากการปิดตัวชั่วคราวของบริษัท เธอจึงหันมารับจ้างทำความสะอาดบ้านแบบรายวัน พอให้มีรายได้ประทังชีวิตด้วยค่าจ้างวันละ 40 บาท แต่แล้วเหตุการณ์ที่ไม่คาดฝันก็เกิดขึ้นกับเธออีกครั้ง หลังจากที่เธอรู้ตัวว่าติดเชื้อโควิด-19



คุณเอ อดีตผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19

“โรคภัยที่ไม่คาดคิด คือวิกฤตชีวิต  
ที่ซ้ำเติมให้เลวร้ายลงกว่าเดิม  
น้ำใจของทุกคนช่วยเข็ดทุกภัย  
ให้ผู้ป่วยผ่านวิกฤตไปได้”

## แสงสว่างในวันที่ชีวิตมืดมน

“หลังจากที่รู้ผล รามาธิบดีก็ให้ป้ารักษาตัวอยู่ที่บ้าน (Home Isolation) ทางโรงพยาบาลเขาดูแลเราดีมากเลย แต่ละวันจะมีเจ้าหน้าที่คอยจัดส่งยาและอาหารมาให้ตลอด พอได้กินยาตามที่หมอสั่งไปประมาณ 2 สัปดาห์ อาการก็ดีขึ้นเรื่อย ๆ และป้ายังได้รับกำลังใจที่ดีจากเพื่อน ๆ และสามีที่โทรมาพูดคุยถามไถ่อาการตลอดด้วย เลยทำให้คลายความกลัวไปได้บ้าง”

“พอรักษาตัวจนใกล้จะหายดี ป้าก็เริ่มกังวลเรื่องค่าใช้จ่าย แต่ก็ได้รับความอนุเคราะห์จากมูลนิธิรามาธิบดี มอบเงินช่วยเหลือ ทำให้ป้ามีกำลังใจที่ดีจนผ่านพ้นวิกฤตชีวิตครั้งนี้ไปได้”

ในยามวิกฤตเช่นนี้ ทุกคนสามารถเป็นแสงสว่างแห่งความหวัง  
ด้วยการร่วมบริจาคสมทบทุน “โครงการเพื่อผู้ป่วยยากไร้”

สนับสนุนค่ารักษาพยาบาล และมอบค่าใช้จ่ายที่จำเป็นอื่น ๆ  
ในการดำรงชีพแก่ผู้ป่วยที่ขาดแคลนทุนทรัพย์

\*ข้อมูล: งานสังคมสงเคราะห์



มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



มูลนิธิรามาธิบดี

## ขอเชิญชวนร่วมบริจาคสมทบทุน โครงการเพื่อผู้ป่วยยากไร้

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



ร่วมมอบแสงสว่าง  
ให้หลายชีวิตที่มีดมิต  
พันวิกฤตโควิด-19

คำว่าให้..ไม่สิ้นสุด

ส่งต่อพลังแห่งความเกื้อกูล  
ซัดทุกภัยจากโรคร้าย  
คืนชีวิตใหม่ ให้ผู้ป่วยยากไร้

ทั่วโลกต้องเผชิญกับภาระระบาดของโควิด-19 มาตั้งแต่ปี 2563 ซึ่งสร้างความเสียหายและส่งผลกระทบต่อผู้คนทุกอาชีพ ทุกพื้นที่ โดยเฉพาะกับกลุ่มคนหาเช้ากินค่ำ และผู้ด้อยโอกาสในสังคม อย่างเช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยติดเตียง ทำให้ผู้คนที่ลำบากอยู่แล้วยิ่งลำบากมากขึ้น

มูลนิธิรามาธิบดีฯ เป็นองค์กรการกุศลที่สนับสนุนการดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี จึงขอเป็นหนึ่งในพลังขับเคลื่อนช่วยให้คนไทยมีกำลังสู้ต่อ แม้จะมีวิกฤตครั้งใหญ่ ผ่านการระดมทุนช่วยเหลือผู้ป่วยโรงพยาบาลรามาธิบดีที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ใน “โครงการเพื่อผู้ป่วยยากไร้” ช่วยเปลี่ยนความทุกข์ทรมานของผู้ป่วยยากไร้จำนวนมากที่รอความหวังในการรักษาได้กลับมาใช้ชีวิตใหม่อีกครั้ง

เร่งช่วยเหลือผู้ป่วยยากไร้  
ที่เพิ่มจำนวนขึ้นอย่างต่อเนื่อง



สนับสนุนค่ารักษาพยาบาล  
กว่าร้อยละสามหมื่นบาท/ปี



ช่วยให้ผู้ป่วย  
มากกว่าหมื่นราย  
ได้เข้าถึงการรักษา

ข้อมูล: งานสังคมสงเคราะห์



ร่วม  
พว  
ส:ด

10

สแกน  
สำหรับ  
ผ่าน  
Appli

20

ADD  
@ram  
อัปเดต  
และก

30

บริจ  
ของที่

www

บริ  
ขอ  
แค



รามาธิบดี



มูลนิธิรามาริบัติ

# คำว่าให้...ไม่สิ้นสุด

## สิทธิประโยชน์ในการบริจาค

บริจาค 100 บาทขึ้นไป ได้รับใบเสร็จรับเงิน สามารถนำไปลดหย่อนภาษี

ได้ตามประกาศกระทรวงการคลัง

บริจาค 5,000 บาทขึ้นไป ได้รับเกียรติบัตร

บริจาค 100,000 บาทขึ้นไป ได้รับการทำเรื่องขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์

บริจาค 200,000 บาทขึ้นไป รับบัตรส่วนลดคำปรึกษาพยาบาล โรงพยาบาลรามาริบัติ

## ส่วนลดคำปรึกษาพยาบาล

ประเภทผู้บริจาค	เงินบริจาค(บาท)	ผู้รับสิทธิประโยชน์	ส่วนลด %* ผู้บริจาค / ผู้รับ	ระยะเวลา
ผู้อุปการะสามัญ ประเภท 1	200,000	ผู้อุปการะ	10 / 10	ตลอดชีพ
ผู้อุปการะสามัญ ประเภท 2	500,000	ผู้อุปการะ	10 / 15	ตลอดชีพ
ผู้อุปการะสามัญ ประเภท 3	1,000,000	ผู้อุปการะ	15 / 20	ตลอดชีพ
ผู้อุปการะสามัญ ประเภท 4	3,000,000	ผู้อุปการะ	15 / 25	ตลอดชีพ
ผู้อุปการะวิสามัญ ประเภท 1	5,000,000	ผู้อุปการะ	20 / 30	ตลอดชีพ
ผู้อุปการะวิสามัญ ประเภท 2	10,000,000	ผู้อุปการะ	20 / 35	ตลอดชีพ
ผู้อุปการะกิตติมศักดิ์	20,000,000	ผู้อุปการะ และคู่สมรส	25 / 40	ตลอดชีพ
ผู้อุปการะกิตติมศักดิ์ พิเศษ	50,000,000	ผู้อุปการะ คู่สมรส และบุตร**	30 / 50	ตลอดชีพ

หมายเหตุ : ส่วนลดค่าบริการรักษาพยาบาลให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่มูลนิธิฯ กำหนด

\* คำปรึกษาพยาบาลที่ได้รับส่วนลด หมายถึง ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการโรงพยาบาลทุกประเภท ค่าบริการพยาบาล ค่ายา(ยกเว้นค่ายาเคมีบำบัดและยานอกบัญชีหลักแห่งชาติ) ค่าเวชภัณฑ์ ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์การแพทย์ ค่าตรวจวิเคราะห์โรคทางห้องปฏิบัติการ ค่าตรวจรักษาทางรังสีวิทยา ค่าหัตถการ ค่าผ่าตัด ค่าคลอดบุตร ค่าบริการ วิสัญญี ค่าบริการเวชศาสตร์ฟื้นฟู และค่าบริการตรวจรักษาอื่น ๆ ที่ไม่อยู่ในชื่อยกเว้น

คำปรึกษาพยาบาลที่ยกเว้น (ไม่ได้รับส่วนลด) ได้แก่ ค่าพยาบาลพิเศษ ค่ายาเคมีบำบัดและยานอกบัญชีหลักแห่งชาติ ค่าเวชภัณฑ์ที่เบิกไม่ได้ตามประกาศกรมบัญชีกลาง ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์การแพทย์ที่เบิกไม่ได้ตามประกาศกรมบัญชีกลาง ค่าธรรมเนียมแพทย์ ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ค่ารังสีรักษา ค่ารักษาพยาบาลที่ไม่มีบริการในคณะฯ ค่ารักษาพยาบาลที่เบิกไม่ได้ตามประกาศกรมบัญชีกลาง

\*\* บุตร หมายถึง บุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของผู้อุปการะที่มีอายุไม่เกิน 20 ปี

เพียงการให้และบอกต่อของท่าน

ก็เป็น การมอบโอกาสแก่ผู้ป่วยให้มีชีวิตใหม่อีกครั้ง

# ขอเชิญชวนร่วมบริจาคสมทบทุน “โครงการเพื่อผู้ป่วยยากไร้”

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

กรุณากรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก เพื่อส่งข้อมูลเข้าระบบ e-Donation ให้กรมสรรพากร  
เลขประจำตัวประชาชน

บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_

อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

มือถือ \_\_\_\_\_ อีเมล \_\_\_\_\_

## มีความประสงค์ร่วมบริจาคเงินสมทบทุน :

### ( ) บริจาคทุกเดือน

เดือนละ  600 บาท  1,200 บาท  2,500 บาท  อื่นๆ จำนวน \_\_\_\_\_ บาท

เป็นระยะเวลา  12 เดือน  24 เดือน  ตลอดชีพ  หรือ \_\_\_\_\_ เดือน (โปรดระบุ)

### ( ) บริจาคครั้งเดียว 600 บาท 1,500 บาท 3,000 บาท อื่นๆ จำนวน \_\_\_\_\_ บาท

## กรุณาเลือกช่องทางการบริจาค :

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร ชื่อบัญชี มูลนิธิรามาริบัติ

( ) ธ.กรุงเทพ เลขที่ 090-3-50015-5

( ) ธ.กรุงศรีอยุธยา เลขที่ 072-1-35991-0

( ) ธ.กสิกรไทย เลขที่ 879-2-00448-3

( ) ธ.ไทยพาณิชย์ เลขที่ 026-3-05216-3

( ) ธ.กรุงไทย เลขที่ 020-0-06583-1

( ) ธ.ทหารไทยธนชาติ เลขที่ 046-2-42103-3

และสามารถบริจาคผ่านช่องทางเครื่อง ATM และ CDM ของธนาคาร

กรณีส่งถ่ายเช็ค กรุณาส่งถ่ายในนาม มูลนิธิรามาริบัติ

กรณีบริจาคโดยธนาภัติ กรุณาระบุชื่อผู้รับเป็น มูลนิธิรามาริบัติ ปณศ.สามเสนใน

ผ่านบัตรเครดิต ( ) วีซ่า ( ) มาสเตอร์การ์ด

บัตรธนาคาร \_\_\_\_\_ บัตรหมดอายุ \_\_\_\_\_

หมายเลขบัตร

(เลข 16 หลักจากด้านหน้าบัตร)

ชื่อ-สกุล ผู้ถือบัตร \_\_\_\_\_

ลายมือชื่อ ผู้ถือบัตร \_\_\_\_\_

การบริจาคเงินผ่านบัตรเครดิตต้องมียอดเงินบริจาคขั้นต่ำ 200 บาท

หักบัญชี ( ) ธ.ไทยพาณิชย์ ( ) ธ.กรุงเทพ ( ) ธ.กสิกรไทย ( ) ธ.กรุงไทย

(โปรดกรอกหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร)

หมายเลขบัญชี \_\_\_\_\_ ชื่อบัญชี \_\_\_\_\_

เป็นจำนวน \_\_\_\_\_ บาท ทุกวันที่ \_\_\_\_\_ ของทุกเดือน

เริ่มต้นเดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ สิ้นสุดเดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

## ช่องทางการส่งหลักฐานการบริจาค

กรุณาส่งแบบฟอร์มร่วมบริจาคฉบับนี้และหลักฐานการบริจาคกลับไปที่มูลนิธิรามาริบัติฯ

ผ่าน 0 2201 1481 หรือ อีเมล : info@ramafoundation.or.th

หรือ Line : @ramafoundation



## หนังสือยินยอมให้ “โครงการเพื่อผู้ป่วยยากไร้”

เรียน ผู้จัดการมรดก ธนาคาร \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_

เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท \_\_\_\_\_

สาขาเจ้าของบัญชี \_\_\_\_\_

สถานที่ติดต่อเลขที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงิน ให้แก่ มูลนิธิรามาริบัติ เป็นรายเดือน หรือส่งข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ ที่ทางดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของมูลนิธิรามาริบัติ

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของ หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่ธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝาก ขอบริจาค หรือส่งข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์

เงินจำนวนดังกล่าวจากมูลนิธิรามาริบัติ เรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชย เพื่อบริจาคแก่มูลนิธิรามาริบัติ ตามข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารให้ ธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้า ขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงิน

แจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้า / STATEMENT ของธนาคาร หรือ ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน เลขที่บัญชีไม่ถูกต้องตามที่ข้าพเจ้าได้แจ้งไป หนังสือยินยอมฉบับนี้สำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ให้การหักบัญชีเงินฝากธนาคารดังกล่าวนี้ และให้ผลบังคับต่อไปจนกว่าจะแจ้ง และมูลนิธิรามาริบัติ ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (.....)

รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (.....)

มูลนิธิรามาริบัติฯ

(กรุณาส่งหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากมูลนิธิรามาริบัติฯ คู่ไปณ. 22 ปณศ.สาม)

การบริจาคหักผ่านบัญชีเงินฝาก