



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๒๐๑๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๒๑๑๖

ที่ กษ ๐๔๐๑/ว ๙๙๖ วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง เอกสารแจ้งเวียน

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

สำนักบริหารกลาง ขอส่งสำเนา หนังสือ ประกาศ ระเบียบ คำสั่ง
ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักบริหารกลาง ที่ กษ ๐๔๐๑.๑/๕๕๘ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์
สนับสนุนไม้เท้าขาว เพื่อช่วยเหลือสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ
 โปรดทราบและถือปฏิบัติ
 โปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
 โปรดทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป

(นางสาวชณิญา หิรัญสุทธิ)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

หนังสือแจ้งเวียน
อิเล็กทรอนิกส์



บันทึกข้อความ

สำนักบริหารกลาง

เลขรับ.....๕๓๕๒

วันที่.....๙ ส.ค. ๒๕๖๗

เวลา.....๑๑.๑๙ น.

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักบริหารกลาง โทร. ๐-๒๐๑๖-๘๘๘๘ ต่อ ๒๑๒๔

ที่ กษ ๐๔๐๑.๑/๕๕๘ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติโครงการสนับสนุนไม้เท้าขาว เพื่อช่วยเหลือสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ที่ กษ ๐๒๐๑.๐๖/ว ๕๗๑๐ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ แจ้งว่าสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ขออนุมัติโครงการสนับสนุนไม้เท้าขาว เพื่อเป็นการช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อนของสมาชิก ทั้งหมด ๒๐๐ คน (อันละ ๖๐๐.๐๐ บาท) เป็นจำนวนเงิน ๑๒๐,๐๐๐.๐๐๐ บาท หรือสนับสนุนโดยการโอนเข้าบัญชี ชื่อบัญชี สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยอารีย์ เลขที่บัญชี ๔๘๑-๐๑๒๙๐๒-๐ นั้น

ในการนี้ ฝ่ายบริหารทั่วไป พิจารณาแล้วเห็นควรแจ้งเวียนทุกหน่วยงานในสังกัดทราบ หากประสงค์ให้ความอนุมัติโครงการสนับสนุนไม้เท้าขาว ขอให้แจ้งไปยังสมาคมฯ โดยตรงต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวไพรี คาดพันโน)
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

- ทราบ
- แจ้งเวียน

๙ ส.ค. ๒๕๖๗

(นางสาวชณิญา หิรัญสุทธิ)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

หนังสือเสนอ
อิเล็กทรอนิกส์



บันทึกข้อความ

กรมตรวจบัญชีสหกรณ์
เลขรับ <u>๒๓๕๖</u>
วันที่ <u>- ๗ ส.ค. ๒๕๖๗</u>
เวลา <u>๐๗:๕๖</u>

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กองกลาง โทร. ๐ ๒๒๘๑ ๕๙๕๕ ต่อ ๑๖๐

ที่ กษ ๐๒๐๑.๐๖/ว ๕๗๑๐

วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สนับสนุนไม้เท้าขาว เพื่อช่วยเหลือสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

เสนอ กรมตรวจบัญชีสหกรณ์

เพื่อพิจารณา หากประสงค์จะให้ความอนุเคราะห์สนับสนุน ขอให้ติดต่อสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย โดยตรง และสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่

๑. <https://s.moac.go.th/NpjPvy>

๒. หรือ QR Code



(นายรัชชัย ประสงค์ไธ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

-มอบ ผ.บ.ก. สำเนาเอกสาร

- ๗ ส.ค. ๒๕๖๗

(นางสาววนิดา เอี้ยงกฤษ)

ผู้เชี่ยวชาญด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



รองปลัดฯ (นายพนิตย์) รับที่ ๕๓๑๕ วันที่ ๕ สิงหาคม เวลา ๐๙.๑๕
--

ผู้ช่วยปลัดฯ (นายพรเทพ) รับที่ ๕๓๑๕ วันที่ ๕ สิงหาคม เวลา ๑๐.๕๙

บันทึกข้อความ

ก ก

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กองกลาง โทร. ๐ ๒๒๘๑ ๕๕๕๕ ต่อ ๒๙๑

ที่ กษ ๐๒๐๑.๐๖/ ๕๕๕๖ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สนับสนุนไม้เท้าขาว เพื่อช่วยเหลือสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

เรียน ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ผ่าน ผู้ช่วยปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (นายพรเทพ ศรีธนาธร)

ด้วยสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ขอความอนุเคราะห์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ สนับสนุนไม้เท้าขาว เพื่อเป็นการช่วยเหลือบรรเทาเหยี่ยวาความเดือดร้อนของสมาชิกทั้งหมด ๒๐๐ คน (อันละ ๖๐๐ บาท) เป็นจำนวนเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท หรือสนับสนุนโดยการโอนเข้าบัญชีชื่อบัญชี สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยอารีย์ เลขบัญชี ๔๘๑-๐๑๒๙๐๒-๐ หรือ โทรศัพท์สอบถามรายละเอียดได้ที่ ๐ ๒๕๓๙ ๕๒๓๙ โทรสาร ๐ ๒๕๓๙ ๙๓๗๘ และสามารถดูรายละเอียดได้ที่เพจ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย และ Youtube ชื่อ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย รายละเอียดตามหนังสือที่ สสพทบ. ๐๐๖/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และเห็นสมควร

๑. แจ้งหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ส่วนราชการในสังกัดทุกหน่วยงาน รัฐวิสาหกิจและองค์การมหาชนในกำกับ พิจารณา หากประสงค์จะให้ความอนุเคราะห์สนับสนุนขอให้ติดต่อสมาคมฯ โดยตรง

๒. มอบหมายกองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ แจ้งหน่วยงานตามข้อ ๑ ทั้งนี้ เป็นอำนาจของรองปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (นายพนิตย์ พลเคน) ตามคำสั่งกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ที่ ๑๑๐๙/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

พนิตย์ พลเคน

(นางสาวปจรรย์ แนนทนา)

ผู้อำนวยการกองกลาง

สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

รับที่ วันที่ ๕ สิงหาคม เวลา ๑๐.๕๐ น
--

ดำเนินการตามเส้น

5 ส.ค. 67

(นายพนิตย์ พลเคน)

รองปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ผ่าน

๕ ส.ค. ๖๗

(นายพรเทพ ศรีธนาธร)

ผู้ช่วยปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์



สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย
Thai Association and Society for the blind
 1955 (ปากซอยลาดพร้าว 78) ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง
 เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10710 โทร. 0-2539-5230

ที่ สสปทบ.006/2567

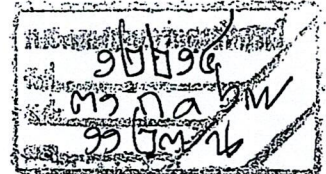
10 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนไม้เท้าขาว เพื่อช่วยเหลือสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

เรียน ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคม

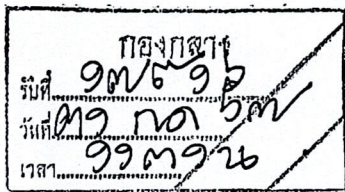
๒.สวัสดิการสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย



ด้วยสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ผู้ประสบภาวะวิกฤตการณ์ครองชีพจากผลกระทบการแพร่ระบาดของโรค โควิด19 ซึ่งก่อให้เกิดความเดือดร้อนลำบากในการดำเนินชีวิต หากมีไม้เท้าขาวสมาชิกสมาคมฯจะสามารถเดินทางและใช้ชีวิตได้สะดวกมากยิ่งขึ้น โดยไม้เท้าขาวถือเป็นสัญลักษณ์สากลของคนตาบอดทั่วโลก และเป็นเครื่องมือที่นำไปสู่อิสรภาพ และทำให้ป้องกันไม่ให้เกิดกระทบกับสิ่งกีดขวางที่อยู่ข้างหน้าและตกหลุมบ่อ และสามารถพึ่งพาตนเองได้ และจะมีการอบรม เรื่อง “วิธีการใช้ไม้เท้าขาวที่ถูกต้อง” ในวันพฤหัสบดีที่ 5 ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 09.00 – 16.00 น. ณ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

ดังนั้น เพื่อเป็นการช่วยเหลือบรรเทาเยียวยาความเดือดร้อนของสมาชิกทั้งหมด 200 คน ไม้เท้าขาวตกอันละ 600 บาท เป็นจำนวนเงิน 120,000 บาท คณะกรรมการสมาคมจึงได้ประชุมใน วันพุธที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ 2567 และมีมติให้ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนไม้เท้าขาว เพื่อช่วยเหลือสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย หรือสนับสนุนโดยการโอนเข้าบัญชี ชื่อ บัญชี สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยอารีย์ เลขบัญชี 481-012902-0 หรือ โทรศัพท์สอบถาม รายละเอียดได้ที่ 0-2539-5239 โทรสาร 02-539-9378 ดูรายละเอียดได้ที่ เพจ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย และ you tube ชื่อ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

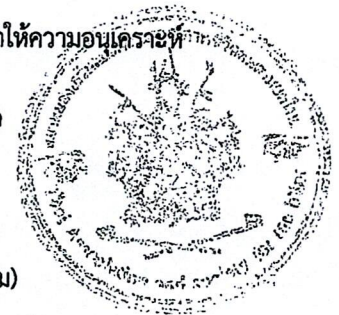
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์



ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวอรรณี รุบโอม)



นายกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย



ทะเบียนรถที่ ๑๕๐๐๗/๒๕๖๓

๕.๑๖

ในสำเนาแสดงการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการของสมาคมขึ้นใหม่ทั้งหมด

หรือการเปลี่ยนแปลงกรรมการของสมาคม

ในสำเนานี้ขอให้ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาคมรุ่งเรืองและพัฒนากุณภาพชีวิตคนพิการ
สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๓๕๕๖ ปากซอยลาดพร้าว ๗๖ ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง
กรุงเทพมหานคร มีการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งชุดของสมาคม และรายชื่อทะเบียนสมาคม
กรุงเทพมหานคร ได้รับจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งชุดของสมาคม ตามมาตรา ๔๕ แห่งประมวล
กฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว ดังต่อไปนี้

๑. นายสาคร อดุณี	อุปนายก	นายกสมาคม
๒. นายวัลลภ ทรัพย์	บุตรประเสริฐ	อุปนายก
๓. นายสุวิทย์ ทรัพย์	สุขจันทร์	กรรมการและประชาสัมพันธ์
๔. นางเกตุ ทรัพย์	สัมพันธ์	กรรมการและประชาสัมพันธ์
๕. นายธีระ ทรัพย์	จงภณี	กรรมการและบัญชี
๖. นายวิทย์ ทรัพย์	เสาวนีย์	กรรมการและทรัพย์สิน
๗. นายประสิทธิ์ ทรัพย์	ทองธรรมภักดิ์	กรรมการและเลขานุการ

ในพิธี ณ วันที่

พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๗. ทรัพย์

(นายวิทย์ ทรัพย์)

ผู้อำนวยการส่วนการศึกษาระดับมัธยมศึกษา ๖ ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการปกครอง

นายทะเบียนสมาคมกรุงเทพมหานคร



สำเนาถูกต้อง

(Memore for the Thai Blind Promotion Association)

1.ทุนการศึกษา (Scholarship) ทุนละ 2,000 บาท

หลักฐานที่จะนำมาขอรับทุนการศึกษาต้องยื่นเอกสารดังนี้

- 1.1 สำเนาบัตรประชาชน 1ใบ
- 1.2 สำเนาพจนานุกรมหรือหนังสือ 1ใบ
- 1.3 สำเนาบัตรคนพิการ 1ใบ
- 1.4 รูปถ่ายหน้า 1ใบ
- 1.5 สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย 1ใบ

2. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Fee)

2.1 ค่ารักษาพยาบาล เมื่อได้คนละ 2,000 บาทปี

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่ารักษาพยาบาลมีดังนี้

- 1. สำเนาบัตรคนพิการ 1ใบ
 - 2. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมฯ 1ใบ
 - 3. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง 1ใบ
4. สมาชิกสมาคมฯท่านใดประกอบอาชีพได้ขายกับเบ็ดเตล็ด ทางสมาคมฯยินดีช่วยเหลือคนละ 2,000 บาท เมื่อได้ปีละ 1 ครั้ง (เฉพาะโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น ไม่ค้ของแบบรับรับรองจากแพทย์ฉบับจริงมาขึ้นยืนยันเท่านั้น)
5. ถ้าสมาชิกท่านใดเสียชีวิต จะได้รับเงิน 2,000 บาท (โดยต้องยื่นภายใน 60 วัน นับจากวันที่ได้ใบเสร็จรับเงิน)

3. ที่พัก (Accommodation Fee)

- 3.1 สมาชิกที่จะเข้าพัก ณ สมาคมฯ ต้องเป็นผู้พิการทางสายตา (ตาบอด คนทำงานเอกสารและคนที่มีความสะอาด)
 - 3.2 สมาชิกท่านใดที่เข้าพักต้องเสียค่าที่พักคืนละ 50 บาท (ห้องปรับอากาศจะห้องเมื่อค่าใช้สอยทั้งหมด 6 ชั่วโมง 100 บาท) หมายเหตุ ห้องจาก 23.00-08.00 น. สมาชิกที่เข้าพัก ณ สมาคมฯ ไม่ควรส่งเสียงรบกวน ยึดกับบริการที่มอบให้
 - 4.สวัสดิการช่วยเหลือสังคม (Social Welfare Benefit)
- ท่าน บขมดูจตุรโกวิท, ดูจตุรโกวิท, ผู้พิการหรือโรคไตให้รับคนละ 1,000 บาท (ใบรับรองแพทย์ว่าพิการหรือโรคไตฉบับจริง) และ เงินค่าบุคลากรผู้ช่วยโรคไตคนละ 1,000 บาท.

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่าสวัสดิการช่วยเหลือสังคม ดังนี้

- 1. สำเนาบัตรคนพิการ 1ใบ
- 2. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมฯ 1ใบ
- 3. สวัสดิการค่าตอบแทนสมาชิกที่ว่างสมาคมฯ สร้างงานสร้างอาชีพ (Welfare, Job Creation, Career Creation)

4. สวัสดิการกู้ยืมเงิน (Welfare Loan)

ทางสมาคมฯ กู้ยืมเงินให้คนละ 2,000 บาทปี แต่ต้องยื่นเอกสารการสมัครคนละ 2 ท่านไว้ก่อน

5. ประชุมใหญ่สามัญประจำปี (General Meeting)

ประชุมใหญ่สามัญประจำปี (Annual Work) ภายในเดือนธันวาคม (ตรงกับกรณีมีการเลือกตั้งสมาชิกใหม่สมาคมฯ ปีละ 1 ครั้ง)

6. ทัศนศึกษาของสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย (Association Anniversary Ceremony)

วันที่ 30 สิงหาคมของทุกปี

7. จัดอบรมต่างๆ (Training)

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

11. ทางสมาคมฯ ของขวัญสำหรับวันเกิดของสมาชิกที่สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย (Birthday Gift)

หมายเหตุ (Note) สมาชิกต้องมาประชุมใหญ่สามัญประจำปีทุกครึ่ง

ท่านใดมีปัญหาหรือปรึกษาเบอร์โทร 025595239, Facebook และ Youtube : ชื่อสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย



บัตรประจำตัวคนพิการ Thai National Identification Card for Persons with Disabilities

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 2 3209 00052 92 2

ชื่อคนและชื่อสกุล น.ส.อรุณ รูปโฉม
 Name Miss Arunee
 Last Name Ropchom

เกิดวันที่ 4 มีนาคม 2524
 Date of Birth 4 Mar 1981

ที่อยู่ 70 หมู่ที่ 16 ต.หนองบัว อ.ศิขรินทร์ จ.ลพบุรี

ผู้ดูแล ไม่ประสงค์มีผู้ดูแล

8 พ.ย. 2563
 วันออกบัตร 8 Nov 2020
 Date of Issue

8 พ.ย. 2573
 วันบัตรหมดอายุ 8 Nov 2030
 Date of Expiry

ประเภทความพิการ 1
 Type of Disability

10 00 007130 04 101123537




สำเนาถูกต้อง

