



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... สำนักบริหารกลาง ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๒๐๑๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๒๑๑๖,๒๑๑๘

ที่ กษ ๐๔๐๑/ว ๑๘๘ ..... วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง เอกสารแจ้งเวียน

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

สำนักบริหารกลาง ขอส่งสำเนา  หนังสือ  ประกาศ  ระเบียบ  คำสั่ง  
ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักบริหารกลาง ที่ กษ ๐๔๐๑.๑/๙๓ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์  
สนับสนุนคำปรึกษาพยาบาลสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

จึงเรียนมาเพื่อ  โปรดทราบ  
 โปรดทราบและถือปฏิบัติ  
 โปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง  
 โปรดทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป

(นางสาวชณิญา หิรัญสุทธิ)  
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



## บันทึกข้อความ

สำนักบริหารกลาง  
เลขรับ...๑๒๕๓๓  
วันที่...๗ ก.พ. ๒๕๖๘  
เวลา...๑๐:๐๕ น.

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักบริหารกลาง โทร. ๐ ๒๐๑๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๒๑๒๔

ที่ กษ.๐๔๐๑.๑/๙๓ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติสรรหาสนับสนุนค้ำรักษาพยาบาลสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
คนตาบอดไทย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ที่ กษ ๐๒๐๑.๐๖/ว ๙๕๓ ลงวันที่ ๔  
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ แจ้งว่าสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ขออนุมัติสรรหาสนับสนุน  
ค้ำรักษาพยาบาลสำหรับสมาชิกสมาคมฯ จำนวน ๒๐ คน ทุนละ ๒,๐๐๐ บาท สนับสนุนโดยโอนเงินเข้าบัญชี  
ชื่อบัญชี สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย  
สาขาซอยอารีย์ เลขบัญชี ๔๘๑ - ๐๑๒๙๐๒ - ๐ นั้น

ในการนี้ ฝ่ายบริหารทั่วไป พิจารณาแล้วเห็นควรแจ้งเวียนทุกหน่วยงานในสังกัดทราบ หากประสงค์  
ให้ความอนุมัติสรรหาสนับสนุนฯ ขอให้ติดต่อสมาคมฯ โดยตรงต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวไพรี คาดพันโน)  
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

• ทราบ  
• แจ้งเวียน

๗ ก.พ. ๒๕๖๘

(นางสาวชณิญา หิรัญสุทธิ)  
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



## บันทึกข้อความ

กรมตรวจบัญชีสหกรณ์  
เลขรับ ..... ๑๒๖๘  
วันที่ ..... - ๒ ก.พ. ๒๕๖๘  
เวลา..... ๑๕.๕๓ น.

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กองกลาง โทร. ๐ ๒๒๘๑ ๕๕๕๕ ต่อ ๑๐๔

ที่ กษ ๐๒๐๑.๐๖/ว ๙๕๓ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนค่ารักษาพยาบาลสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
คนตาบอดไทย

เสนอ กรมตรวจบัญชีสหกรณ์

เพื่อโปรดพิจารณา หากประสงค์จะให้ความอนุเคราะห์สนับสนุนค่ารักษาพยาบาล ขอให้ติดต่อ  
สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย โดยตรงต่อไป ตามหนังสือที่ สสพทบ.๐๐๖/๒๕๖๘  
ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘ ที่แนบมาพร้อมนี้

พงษ์ศรี ไชยรัตน์

(นางสาวปจรรย์ แนนทนา)

ผู้อำนวยการกองกลาง

สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์



ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์  
 วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๘  
 วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๘

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย โทร. ๐ ๒๕๓๙ ๕๒๓๙

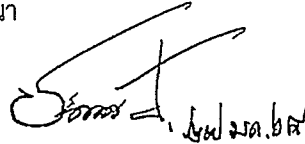
โทรสาร ๐ ๒๕๓๙ ๙๓๗๘

ที่ สสพท.๐๐๖/๒๕๖๘ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอดำเนินการขอความเห็นชอบสนับสนุนค่ารักษาพยาบาลสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

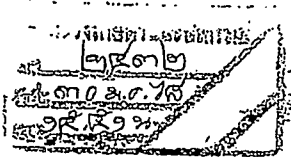
เรียน ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

เพื่อโปรดพิจารณา



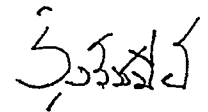
(นายชานนท์ สีสด)

หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี



นายประยูร อินสกุล  
 ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘

(นายประยูร อินสกุล)  
 ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์





เลขานุการ รมว.  
รับที่ ๒๒  
วันที่ ๒๓ ธ.ค. ๖๕  
เวลา ๐๙.๓๕

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย โทร. ๐ ๒๕๓๙ ๕๒๓๙  
โทรสาร ๐ ๒๕๓๙ ๙๓๗๘

ที่ สสพท.๐๐๖/๒๕๖๘ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง...ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนค่ารักษาพยาบาลสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย  
เรียน เลขาธิการรัฐมนตรีฯ

เพื่อโปรดพิจารณาตามที่สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย มีหนังสือ  
ขอความอนุเคราะห์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ในการสนับสนุนค่ารักษาพยาบาลสำหรับสมาชิกสมาคม  
ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย จำนวน ๒๐ คน ทุนละ ๒,๐๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท  
เนื่องจากเหตุการณ์โควิด - ๑๙ แพร่ระบาด ทำให้มีผู้ประสบวิกฤตค่าครองชีพและได้รับผลกระทบในครั้ง  
นี้ สำนักงานรัฐมนตรีพิจารณาแล้ว เห็นความอุปถัมภ์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  
พิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายชานนท์ สีสด)

หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี

- อธิบดีกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

(นางสาวอนงค์นาถ จำแก้ว)

เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์  
๒๓ ธ.ค. ๖๕



สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย  
**Thai Association and society for the blind**  
 1956 (ปากซอยลาดพร้าว 781 ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง  
 เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 0-2538-5238

ที่ ศสทบ.006/ 2568

10 มกราคม 2568

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สนับสนุนค่ารักษาพยาบาลสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

เรียน รัฐมนตรีกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.ใบคำขออนุญาตการจดทะเบียนสมาคม

สำนักงานรัฐมนตรี
กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
เข้ารับ.....
วันที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๘
เวลา..... ๑๕.๓๐ น.

2.สวัสดิการสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

ด้วยสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทยจะมอบค่ารักษาพยาบาลให้กับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย 20 คน ทุนละ 2,000 บาท รวมเป็นเงินจำนวน 40,000 บาทถ้วน จากเหตุการณ์โควิด-19แพร่ระบาด มีผู้ประสบวิกฤตการครองชีพและได้รับผลกระทบในครั้งนี โดยที่ปรากฏว่าในขณะที่ได้เกิดภัยพิบัติจากการแพร่ระบาดของโรค โควิด19 ไปในหลายประเทศทั่วโลก ซึ่งก่อให้เกิดความเดือดร้อนตามมาในการดำเนินชีวิต จนกลายเป็นอุปสรรคในการดำรงชีพและส่งผลกระทบเป็นวงกว้างไปทุกภาคส่วนของสังคม

ทางคณะกรรมการสมาคมจึงได้ประชุมใน วันศุกร์ที่ 10 มกราคม พ.ศ. 2568 และมีมติให้จัดทำคำรักษาพยาบาลสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ดังนั้นทางสมาคมฯ ขอบความอนุเคราะห์ทุนการศึกษาจากท่าน สนับสนุนโดย โอนเข้าบัญชี ชื่อบัญชี สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยอารีย์ เลขบัญชี 481-012902-0 หรือ โทรศัพท์สอบถาม รายละเอียดได้ที่ 0-2539-5239 โทรสาร 02-539-9378 อีเมลรายละเอียดได้ที่ เทง สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย และ Yontube ชื่อ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุวิภา รุจjanakorn)



นายกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย



ในลำดับที่แสดงการลงคะแนนเป็นการลงคะแนนครั้งแรกของคณะรัฐมนตรี

หรือการลงคะแนนลงคะแนนครั้งที่สอง

ในลำดับที่ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาชิกซึ่งเสริงและพ้นจากสภาพหรือคณะรัฐมนตรี  
ตามที่บัญญัติอยู่ใน มาตรา ๑๘๕๖ แห่งรัฐธรรมนูญ และ คณะรัฐมนตรีว่า นายวิจิตร อธิสุข อดีตนายกรัฐมนตรี  
กระทรวงมหาดไทย นายวิจิตร อธิสุข นายวิจิตร อธิสุข นายวิจิตร อธิสุข นายวิจิตร อธิสุข นายวิจิตร อธิสุข  
กระทรวงมหาดไทย นายวิจิตร อธิสุข นายวิจิตร อธิสุข นายวิจิตร อธิสุข นายวิจิตร อธิสุข นายวิจิตร อธิสุข  
กระทรวงมหาดไทย นายวิจิตร อธิสุข นายวิจิตร อธิสุข นายวิจิตร อธิสุข นายวิจิตร อธิสุข นายวิจิตร อธิสุข

- |               |           |            |
|---------------|-----------|------------|
| ๑. นายสุวิทย์ | สุวิทย์   | นายสุวิทย์ |
| ๒. นายวิจิตร  | นายวิจิตร | นายวิจิตร  |
| ๓. นายวิจิตร  | นายวิจิตร | นายวิจิตร  |
| ๔. นายวิจิตร  | นายวิจิตร | นายวิจิตร  |
| ๕. นายวิจิตร  | นายวิจิตร | นายวิจิตร  |
| ๖. นายวิจิตร  | นายวิจิตร | นายวิจิตร  |
| ๗. นายวิจิตร  | นายวิจิตร | นายวิจิตร  |

ให้ไว้ ณ วันที่ ... พุทธศักราช ๒๕๖๓

๗. นายวิจิตร  
(นายวิจิตร อธิสุข)

ผู้อำนวยการส่วนการศึกษาคณะรัฐมนตรี  
อธิบดีกรมการปกครอง  
นายทะเบียนสมรสกรมการปกครอง

สำเนาถูกต้อง



(Care for the Thai Blind Promotion Association)

1. ทุนการศึกษา (Scholarship) ทุนละ 2,000 บาท

หรือทุนที่จะนำมาขอรับทุนการศึกษาของนิสิตอาชีวศึกษา

1.1 จำนวนนักเรียน 10 คน

1.2 จำนวนนักเรียน 10 คน

1.3 จำนวนนักเรียน 10 คน

1.4 ทุน 2,000 บาท

1.5 จำนวนนักเรียนที่จบจากโรงเรียนและที่จบจากมหาวิทยาลัยไทย 10 คน

2. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Fee)

2.1 ค่ารักษาพยาบาล เมื่อได้ค่า 2,000 บาท

หรือค่ารักษาพยาบาลที่สมาชิกที่รักษาพยาบาลแล้ว

1. จำนวนนักเรียน 10 คน

2. จำนวนนักเรียน 10 คน

3. ทุนการศึกษา 10 คน

4. สมาชิกสมาคมฯ ที่ไม่ประสงค์จะรับทุนการศึกษา 10 คน (ค่ารักษาพยาบาล 2,000 บาท เมื่อได้ปีละครั้ง (เฉพาะโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น (ในท้องถิ่นรับรองจากกรมอนามัยจังหวัดนั้น))

5. จำนวนนักเรียน 10 คน จะได้รับเงิน 2,000 บาท

(โดยต้องรักษา 60 วัน นับจากวันที่ได้รับเงิน)

3. ที่พัก (Accommodation Fee)

3.1 สมาชิกที่เข้าพักที่ศูนย์ฯ ของสมาคมฯ ต้องเป็นผู้พิการทางสายตา (ตาบอด คนพิการทางหู และคนพิการทางสติปัญญา)

3.2 สมาชิกที่เข้าพักที่ศูนย์ฯ ของสมาคมฯ ต้องเข้าพักที่ศูนย์ฯ 6 วัน (รวม 100 บาท)

จากวันที่ 21-01-02 ถึง 21-02-02 2. สมาชิกที่เข้าพักที่ ศูนย์ฯ ของสมาคมฯ ต้องเข้าพักที่ศูนย์ฯ 6 วัน (รวม 100 บาท)

4. ค่าอาหารกลางวัน (Social Welfare Benefit)

ค่าอาหารกลางวัน 10 คน, ทุนการศึกษา 10 คน, ทุนการศึกษา 10 คน (ได้รับเงิน 1,000 บาท (ในวันว่าง-สมาชิกที่พิการทางสายตา) และ เงินค่า

อาหารกลางวัน 10 คน

หรือทุนการศึกษาที่ศูนย์ฯ ของสมาคมฯ

1. จำนวนนักเรียน 10 คน 2. จำนวนนักเรียน 10 คน

3. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน 4. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน (Welfare, Job Creation, Career Creation)

5. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน (Welfare Loan)

ค่าอาหารกลางวัน 10 คน 2,000 บาท เมื่อได้ปีละครั้ง

6. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน (General Welfare)

7. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน (Social Welfare) ภายหลังจากที่จบจากโรงเรียน (ได้รับเงิน 10,000 บาท (ในวันว่าง-สมาชิกที่พิการทางสายตา) และ เงินค่า

อาหารกลางวัน 10 คน (Association and Career)

8. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน

9. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน

10. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน

11. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน (Organize a welcome party for the New Year)

12. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน (Organize a welcome party for the New Year)

13. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน (Organize a welcome party for the New Year)

14. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน (Organize a welcome party for the New Year)

15. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน (Organize a welcome party for the New Year)

16. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน (Organize a welcome party for the New Year)

17. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน (Organize a welcome party for the New Year)

18. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน (Organize a welcome party for the New Year)

19. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน (Organize a welcome party for the New Year)

20. ค่าอาหารกลางวัน 10 คน (Organize a welcome party for the New Year)

สำเนาถูกต้อง





**บัตรประจำตัวคนพิการ Thai National Identification Card for Persons with Disabilities**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 2 3209 00052 92 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส.อรุณี รูปโฉม  
 Name Miss Arunee  
 Last Name Roopchom  
 เกิดวันที่ 4 มีนาคม 2524  
 Date of Birth 4 Mar 1981  
 ที่อยู่ 70 หมู่ที่ 16 ต.หนองบัว อ.สีชะงูญ จ.สุรินทร์


ผู้ดูแล ไม่ประสงค์มีผู้ดูแล

8 พ.ย. 2553  
 วันออกบัตร 8 Nov 2020  
 Date of Issue

ตลอดชีพ  
 วันบัตรหมดอายุ  
 Lifetime  
 Date of Expiry

ประเภทความพิการ  
 1  
 Type of Disability

10 00 007739 04 10112555 7




สำเนาถูกต้อง