



สมาคมคนพิการทางการเคลื่อนไหว จังหวัดอุทัยธานี

๖๘ หมู่ที่ ๔ ตำบลเกาะเทโพ อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ๖๑๐๐

สำนักงานประสานงาน : สถานีเวทย์แมนชั่น เลขที่ ๑๑๑ หมู่ ๘ ซอยกรุงเทพมหานคร ๗

(ข.เสนาสถิตย์เดช) ถ.กรุงเทพมหานคร ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

สพ.ที่ ๕ (สระบุรี)
เลขที่ 21-11835
วันที่ 21 ก.ค. 2569
เวลา 13.31

ที่ สพค.อน. /๒๕๖๕

๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ส่วนอำนวยการ
เลขที่ 4791
วันที่ ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๙
เวลา 14.28

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุน "โครงการล้อเลื่อนเพื่อคนพิการ"

เรียน คุณวุฒิชัย โสมวิภาต ผอ.สำนักทรัพยากรป่าไม้ที่ 5 (สระบุรี)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับ

ด้วย "สมาคมคนพิการทางการเคลื่อนไหว จังหวัดอุทัยธานี" เป็นสมาคมที่จัดตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมอันเป็นประโยชน์แก่คนพิการทาง "สมาคมคนพิการทางการเคลื่อนไหว จังหวัดอุทัยธานี" ซึ่งได้รับการรับรองตามมาตรฐานองค์กรของคนพิการ (มอพ.๒๕๕๔) ตามระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติว่าด้วยการกำหนดมาตรฐาน การรับรองและเพิกถอนการรับรององค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นให้บริการแก่ คนพิการ โดยทางสมาคมฯ มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุน "โครงการล้อเลื่อนเพื่อคนพิการ"

โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดทางงบประมาณเพื่อ

๑. จัดหารถเข็น/รถสามล้อโยก ให้แก่เด็กพิการในวัยเรียนไว้ใช้ในสถานศึกษาและใช้เดินทางไปยังสถานศึกษา มาใกล้บ้านได้สะดวกยิ่งขึ้น เนื่องจากได้รับผลกระทบน้ำท่วม ในเขตอำเภอ
 ๒. จัดหารถเข็น/รถสามล้อโยก ให้แก่เด็กพิการที่ยากไร้ไว้ไปประกอบกิจวัตรประจำวัน และใช้ในการเดินทางเพื่อประกอบอาชีพหาเลี้ยงตนเอง และครอบครัว
 ๓. เสริมสร้างความร่วมมือด้านการช่วยเหลือคนพิการที่ด้อยโอกาสระหว่างหน่วยงานภาครัฐ องค์กรคนพิการ บริษัทห้างร้าน มูลนิธิ องค์กรสาธารณกุศล และองค์กรพัฒนาเอกชนอื่น ๆ
- การนี้ "สมาคมคนพิการทางการเคลื่อนไหว จังหวัดอุทัยธานี" ใคร่ขอความอนุเคราะห์มายังท่านร่วมสนับสนุนหรือร่วมบริจาค ตามแต่จิตศรัทธา ดังมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

- ☒ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
☐ ฝ่ายแผนงานติดตามและประเมินผล
☐ ฝ่ายพัสดุ
☐ ฝ่ายการเงินและบัญชี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ ขอขอบพระคุณท่านมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอการสนับสนุนรถเข็น

คัน ๆ

6,000 บาท

มือถือ: 083-8137-849

อีเมล: เมล wheelchair.thai41@gmail.com

- ☒ ส่วนอำนวยการ
☐ ส่วนจัดการที่ดินป่าไม้
☐ ส่วนจัดการป่าชุมชน
☐ ส่วนป้องกันรักษาป่าและควบคุมไฟป่า
☐ ส่วนส่งเสริมการปลูกป่า
☐ ส่วนโครงการพระราชมิ่ง
☐ ส่วนการอนุญาต

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(พลอากาศตรีสุรพันธ์ ทองคำเภา)

ที่ปรึกษาภคิตติมศักดิ์สมาคมคนพิการทางการเคลื่อนไหว จังหวัดอุทัยธานี

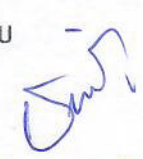
(ว่าที่ ร.ต.หญิง เฉฉินดา พรหมทันใจ)
เจ้าหน้าที่ธุรการ

เรียน ผอ.สจป.๕ (สระบุรี)

สมาคมคนพิการทางการเคลื่อนไหว จังหวัดอุทัยธานี ขอ
ความอนุเคราะห์สนับสนุน “โครงการล้อเลื่อนเพื่อคนพิการ” โดย
มีวัตถุประสงค์ในการจัดทำทางงบประมาณเพื่อจัดหารถเข็น/
รถสามล้อโยก ให้แก่เด็กพิการในวัยเรียนไว้ใช้ในสถานศึกษาและ
ใช้เดินทางไปยังสถานศึกษามาใกล้บ้านได้สะดวกยิ่งขึ้น จึงใคร่ขอ
ความอนุเคราะห์มายังท่านร่วมสนับสนุนหรือร่วมบริจาคตามแต่
จิตศรัทธา งบประมาณเบื้องต้นที่ประมาณการไว้ดังนี้

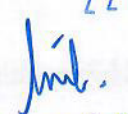
- เห็นควรแจ้งเวียนทุกส่วนฯ ทุกศูนย์ และผู้มีจิตศรัทธา
ร่วมบริจาคในครั้งนี้ ผ่านทางโปสเตอร์ จำนวน ๕ (สละมณี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

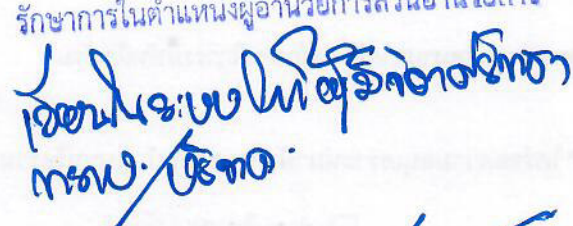

(ชัยญูธิดา วีระพงษ์สุชาติ)
เจ้าหน้าที่ธุรการ

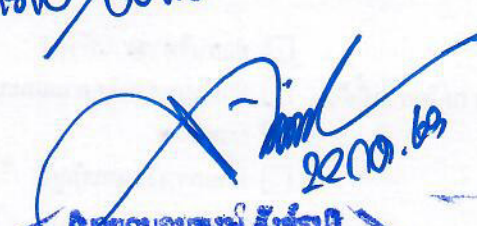
ศิริภาพ
(นางสาวอรรณ แสงแสน)
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

22 ก.ค. 2569

 22/7/69
(นางสาวรินทร์ฐา วีระกัสรวิธ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ


นางสาว นันทนา วีระกัสรวิธ
ทบทวน/ตรวจ

 22.07.69
(นายณอมพงษ์ สังข์สุวิ)
เจ้าพนักงานป่าไม้อาวุโส รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๕ (สระบุรี)



สมาคมคนพิการทางการเคลื่อนไหว จังหวัดอุทัยธานี

๖๘ หมู่ที่ ๔ ตำบลเกาะเทโพ อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ๖๑๐๐

สำนักงานประสานงาน : สกายเวย์แมนชั่น เลขที่ ๑๑๑ หมู่ ๘ ซอยกรุงเทพมหานคร ๗

(ช.เสนาสุชัยเดช) ถ.กรุงเทพมหานคร ด.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐



ชื่อผลิตภัณฑ์	รถเข็นคนพิการ ชนิดเหล็กชุบโครเมียม
ลักษณะการใช้งาน	ใช้เป็นเก้าอี้สำหรับคนพิการ ผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ที่ไม่สามารถเคลื่อนที่ได้สะดวกเหมาะสมสำหรับ ใช้ภายในอาคารและการเดินทางระยะใกล้ โดยใช้ผู้ช่วยเข็นหรือใช้มือหมุนวงปั่นด้วยตัวเอง
คุณลักษณะเฉพาะ	1. โครงสร้างหลักของรถทำจากเหล็กชุบโครเมียม 22 ม.ม. 2. กากบาทตัวรถเป็นแบบแกนคู่ แข็งแรงทนทาน รับน้ำหนักได้ดี 3. เบาะนั่งพนักพิง ทำจากผ้าใบชนิดพิเศษกันน้ำ ล้างทำความสะอาดได้ง่าย 4. ตัวเบาะนั่งเสริมด้วยผ้าใบกันยืด ป้องกันการยืดตัวของเบาะเมื่อใช้งานไปนานๆ 5. ที่เท้าแขนเสริมฟองน้ำหุ้มด้วยหนังสีดำ พร้อมแผ่นลูมิเนียมป้องกันขยี้ดเข้าไปในซี่ล้อ 6. ล้อหน้าขนาดใหญ่ 6" สะดวกในการบังคับเลี้ยว 7. ล้อหลังขนาด 20" x 1.75" (สำหรับรถเด็ก) 24" x 1 3/8" (สำหรับรถผู้ใหญ่) 8. วงปั่นทำจากเหล็กชุบโครเมียม 19 ม.ม. แข็งแรงทนทาน ขนาดเหมาะสมมือ 9. ที่วางเท้าทำจากโพลียูรีเทน น้ำหนักเบา สามารถพับเก็บได้ สะดวกในการเคลื่อนย้ายตัว 10. ห้ามล้อแบบผลัดกัน (Linking Break) ที่ล้อคสนิททุกสภาพการใช้งาน 11. สามารถพับเก็บได้เพื่อความสะดวกในการเดินทาง (ใส่ท้ายรถยนต์ได้)
ขนาด/น้ำหนัก รถเข็นเด็ก	ขนาดตัวรถความกว้างไม่เกิน 60 ซม. ความยาวไม่เกิน 85 ซม. ความสูงไม่เกิน 86 ซม. ขนาดเบาะนั่ง (โดยประมาณ) กว้าง 35 x ลึก 35 ซม. เบาะพนัก (โดยประมาณ) กว้าง 35 x สูง 42 ซม. น้ำหนักไม่เกิน 15 กก.



สมาคมคนพิการทางการเคลื่อนไหว จังหวัดอุทัยธานี

๖๘ หมู่ที่ ๔ ตำบลเกาะเทโพ อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ๖๑๐๐

สำนักงานประสานงาน : สภาวิชาชีพชั้น เลขที่ ๑๑๑ หมู่ ๘ ซอยกรุงเทพมหานคร ๗

(ช.เสนาสุศักดิ์เดช) อ.กรุงเทพมหานคร ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

ใบตอบรับ

ข้าพเจ้าในนาม บริษัท. หจก. ร้าน.....

เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

หมายเหตุ.....

ข้าพเจ้ายินดีร่วมสนับสนุนเพื่อสมทบทุนดำเนิน " โครงการล้อเลื่อนเพื่อคนพิการ " และสนับสนุนอุปการะคุณร่วมการกุศล

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ตัวหนังสือ

การชำระเงิน

☐ เงินสด

☐ เช็คสั่งจ่ายในนาม " เพื่อสมาคมคนพิการทางการเคลื่อนไหว จังหวัดอุทัยธานี

☐ โอนเข้าบัญชี "เพื่อสมาคมคนพิการทางการเคลื่อนไหว จังหวัดอุทัยธานี

" ธนาคารกรุงไทย " บัญชีออมทรัพย์ สาขาอุทัยธานี

บัญชีเลขที่ " 982-2-77387-0 "

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อนุมัติ

(ประทับตรา) ถ้ามี