



# สมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (องค์กรสาธารณประโยชน์ ลำดับที่ ๗๑๕)

สำนักงาน ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

หมู่ที่ 3 ถ.ดอนนนทรี ต.บางใบไม้ อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000 โทรศัพท์ 092-0791303 ก. 2561

E-mail: [Khonpikan-surat2541@hotmail.co.th](mailto:Khonpikan-surat2541@hotmail.co.th) นายกสมาคมฯ 081-0869028

ที่ สพ.สฎ. ๐๔๗/๒๕๖๑

วันที่ 9 มี.ค. 2561

๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนร่วมเป็นเจ้าภาพทอดผ้าป่าสามัคคี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ 11 (สุราษฎร์ธานี)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการทอดผ้าป่า/ จดหมายข่าว/ แบบตอบรับการสนับสนุน

ด้วย สมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (องค์กรสาธารณประโยชน์ ลำดับเลขที่ ๗๑๕) เป็นองค์กรของ  
คนพิการ จัดตั้งขึ้นตามทะเบียนเลขที่ ๕/๒๕๔๑ ได้มีโครงการก่อสร้างอาคาร "สำนักงานสมาคมคนพิการจังหวัด  
สุราษฎร์ธานี" และ "อาคารส่งเสริมและพัฒนาคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี" ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อเป็น สนง.สมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี และอาคารส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๒. เพื่อเป็นหน่วยงานให้บริการคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ เผยแพร่ข่าวสาร เพื่อส่งเสริมและพัฒนา  
คุณภาพชีวิตคนพิการ ด้านการแพทย์ การศึกษา อาชีพ กีฬา และสวัสดิการคนพิการ
๓. เพื่อเป็นศูนย์ส่งเสริมด้านกีฬา ฝึกอบรมอาชีพ และผลิต - ซ่อมบำรุง กายอุปกรณ์ ให้กับสมาชิกคน  
พิการในเขตจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ในการนี้ สมาคมคนพิการฯ ได้กำหนดจัดพิธีทอดผ้าป่าสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๑ ขึ้น ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๙  
เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อจัดหาทุนสนับสนุนการก่อสร้างฯ สมาคมคนพิการฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์เรียน  
เชิญท่าน เจ้าหน้าที่ พนักงาน ครอบครัว และผู้มีจิตศรัทธา ร่วมเป็นเจ้าภาพทำบุญทอดผ้าป่าในครั้งนี้ โดยรวบรวม  
ปัจจัยเข้าร่วมในพิธีตามวัน เวลา และสถานดังกล่าว หรือโอนเงินร่วมทำบุญทอดผ้าป่าสามัคคี เข้าบัญชี สมาคม  
คนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามแบบตอบรับ และส่งกลับสมาคมฯ ตามที่อยู่ หรือ E-Mail: [Khonpikan-surat2541@hotmail.co.th](mailto:Khonpikan-surat2541@hotmail.co.th) หรือ Line ID: Wanich06 จะขอบพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่งมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายวณิช ภาวะกิจ)

นายกสมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ติดต่อสอบถามฝ่ายเลขานุการสำนักงาน

โทรศัพท์ 092-0791303, หรือ ID Line: Wanich06

เว็บไซต์สมาคมฯ [www.ah-suratthani.org](http://www.ah-suratthani.org)

① ธีธัช น. อ. ธีธัช

ธีธัช น. อ. ธีธัช

ธีธัช น. อ. ธีธัช

ธีธัช น. อ. ธีธัช

ธีธัช น. อ. ธีธัช

ธีธัช น. อ. ธีธัช

ธีธัช น. อ. ธีธัช

(นายประจักษ์ เกื้อกุล)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

- 9 ส.ค. 2561

ธีธัช น. อ. ธีธัช

(นางสาวฐิติมา สุวรรณภักดี)

เจ้าหน้าที่งานธุรการสำนักงาน

ธีธัช น. อ. ธีธัช

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ

ทำหน้าที่ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

- ทบ/แสวง

- ทบ/แสวง

ธีธัช น. อ. ธีธัช

(นายจรงค์ ทรงรัตนพันธุ์)

ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑๑ (สุราษฎร์ธานี)

แบบตอบรับการสนับสนุนกิจกรรม  
สมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงาน ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
หมู่ที่ 3 ถนนดอนนทรี ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000  
โทรศัพท์ 081 - 0869028, 092-0791303 โทรสาร

วัน เดือน ปี .....

เรียน นายกสมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน เดือน ปี เกิด..... ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน/ บริษัท/ ห้างหุ้นส่วนจำกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/ Fax.....

มีความประสงค์ จะให้การสนับสนุน สมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อ  
โครงการ .....

( ) โอนเข้าบัญชี จำนวน.....บาท ชื่อบัญชี "สมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี"

1. ธนาคาร กรุงไทย สาขาสุราษฎร์ธานี เลขที่บัญชี 807-1-89356-0 บัญชี ออมทรัพย์
2. ธนาคาร กรุงเทพ สาขาสุราษฎร์ธานี เลขที่บัญชี 296-0-99840-5 บัญชี ออมทรัพย์
3. ธนาคาร ออมสิน สาขาสุราษฎร์ธานี เลขที่บัญชี 05-006161-983-4 บัญชี ออมทรัพย์

( ) ธนาณัติ จำนวน.....บาท สั่งจ่าย นายกสมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ปณจ.สุราษฎร์ธานี อ.เมือง สุราษฎร์ธานี 84000

( ) เงินสด จำนวน.....บาท ส่ง ณ สำนักงานสมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ขอแสดงความคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะ เพื่อประโยชน์ต่อการดำเนินงานของสมาคมฯ.....

หมายเหตุ ผู้มีอุปการะคุณทุกท่าน ที่ให้ความอนุเคราะห์สนับสนุนกิจกรรม ของสมาคมคนพิการจังหวัด  
สุราษฎร์ธานี จะได้รับหนังสือขอบคุณ ใบเสร็จรับเงิน ภายใน 1 เดือน และรายงานสรุปกิจกรรม

กรุณา ส่งสำเนาการฝากโอนเงิน กลับ สมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตามที่อยู่ข้างต้น หรือทาง Line ID: Wanich06

หรือ E-mail: khonpikan-surat2541@ hotmail.co.th

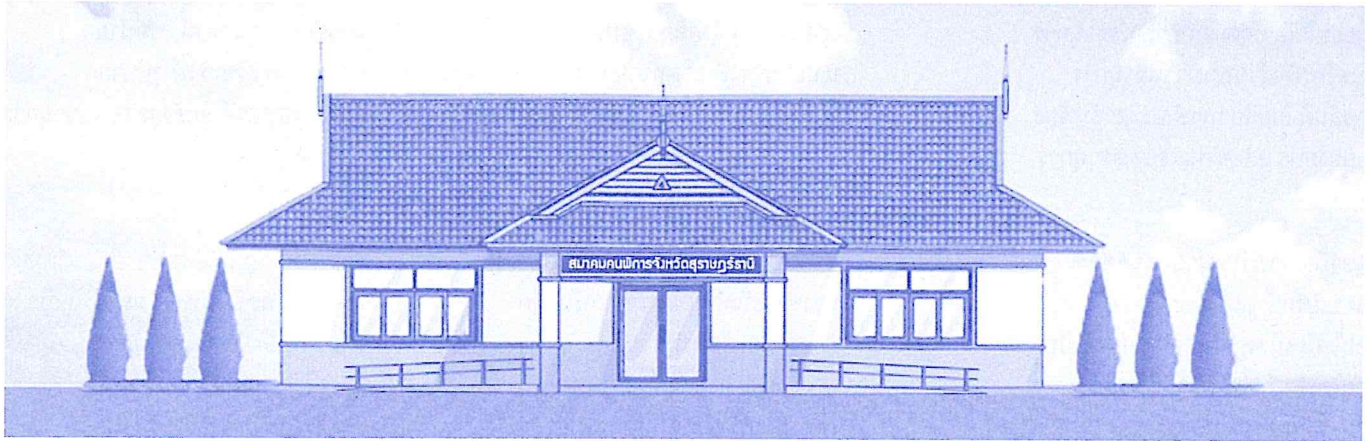
จะขอบพระคุณยิ่ง

# สมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

## ขอเชิญร่วมทำบุญและเป็นเจ้าภาพทอดผ้าป่าสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๑

เพื่อสมทบทุนก่อสร้างอาคารสำนักงาน

(สมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานีและ“อาคารศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาคนพิการสุราษฎร์ธานี”)  
จัดพิธีทอด ฌ สถานที่ก่อสร้าง หมู่ที่ ๓ ถนนดอนนทรี ตำบลบางโป้ อำเภเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
วันพฤหัสบดีที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๑ (ตรงกับ วันขึ้น ๕ ค่ำ เดือน ๖)



สมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (องค์กรสาธารณประโยชน์ ลำดับเลขที่ ๗๑๕) เป็นองค์กรของคนพิการ จัดตั้งขึ้นตามทะเบียนเลขที่ ๕/๒๕๔๑ โดยมีวัตถุประสงค์หลัก เพื่อเป็นตัวแทนคนพิการ ดำเนินกิจกรรมให้ได้มา ซึ่งสิทธิและโอกาสที่เท่าเทียมของคนพิการเป็นส่วนรวม สนับสนุน ให้คนพิการมีชีวิตความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น มีงานอาชีพและรายได้ เพื่อให้คนพิการสามารถดำรงชีวิตได้อย่างอิสระ เป็นภาวะต่อครอบครัว และสังคมน้อยที่สุด

ด้วยปัจจุบันอาคารสำนักงานสมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี(สำนักงานชั่วคราว) มีขนาดเล็ก พื้นที่ในการปฏิบัติงานคับแคบ ไม่เพียงพอต่อสมาชิกผู้มาติดต่องานและพื้นที่ใช้สอยไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงานบริการสมาชิกคนพิการและผู้ดูแล การสร้างสำนักงานใหม่ จะทำให้มีพื้นที่ใช้สอยในแต่ละส่วนงานได้มากขึ้น เป็นสัดส่วนมากขึ้น สมาชิกคนพิการและผู้ดูแลสามารถเข้ามาติดต่องานได้สะดวกยิ่งขึ้น และอาคารสำนักงานสมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานีแห่งใหม่จะช่วยส่งเสริมภาพลักษณ์ขององค์กรให้ดูดียิ่งขึ้นตั้งนั้นจากมติที่ประชุม กรรมการบริหาร สมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้มีมติให้จัดทำโครงการก่อสร้างอาคาร“สำนักงานสมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี” หลังใหม่ โดยได้รับความอนุเคราะห์การเขียนแบบจากสำนักงานโยธาธิการและผังเมืองจังหวัดสุราษฎร์ธานีเพื่อให้เป็นศูนย์กลางการเผยแพร่ ข้อมูลข่าวสาร การช่วยเหลือคนพิการให้มีชีวิตและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นในสังคมอย่างเสมอภาค และการดำเนินชีวิต อยู่อย่างมีความสุขต่อไป

### วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อก่อสร้างสนง.สมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี และอาคารส่งเสริมและพัฒนาคนพิการสุราษฎร์ธานี
๒. เพื่อเป็นหน่วยงานให้บริการคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ เผยแพร่ข่าวสาร เพื่อส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด้านการแพทย์ การศึกษา อาชีพ กีฬา และสวัสดิการคนพิการ
๓. เพื่อเป็นศูนย์ส่งเสริมด้านกีฬา ฝึกอบรมอาชีพ และผลิต - ซ่อมบำรุง ภายอุปกรณ์ ให้กับสมาชิกคนพิการในเขตจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๔. เพื่อเป็นศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อย่างยั่งยืน ในรูปแบบของการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย โดยไม่จำกัดอายุ
๕. เป็นที่พักชั่วคราวฯ และฟื้นฟูสมรรถภาพและศักยภาพ ในด้านต่าง ๆ ให้แก่คนพิการ

พร้อมนี้ คณะกรรมการบริหารสมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงได้มีมติที่ประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ ให้กำหนดจัดพิธีทอดผ้าป่าสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๑ ขึ้น ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ.สถานที่ก่อสร้าง หมู่ที่ ๓ ถนนดอนนทรี ตำบลบางโป้ อำเภเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อจัดหาทุนสนับสนุนการก่อสร้างอาคารสำนักงาน “สมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี และอาคารส่งเสริมและพัฒนาคนพิการสุราษฎร์ธานี” ค่าที่ดิน และปรับปรุงภูมิทัศน์บริเวณให้สวยงาม ประมาณการค่าใช้จ่ายในการก่อสร้างรวม ๑๐,๘๘๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านแปดแสนแปดหมื่นบาท)

### ประธานฝ่ายสงฆ์

พระเทพพิพัฒนภรณ์ เจ้าคณะจังหวัดสุราษฎร์ธานี และเจ้าอาวาสวัดท่าไทร

### ประธานฝ่ายฆราวาส

นายวิษุทธิ์ จินโต ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

## กรรมการที่ปรึกษาฝ่ายสงฆ์

พระครูวิเวกสุตาคม

เจ้าคณะอำเภอบ้านนาสารเจ้าอาวาสวัดวิเวการาม

พระอธิการคมกริช กิตติธโร

เจ้าอาวาสวัดบางใบไม้ อ.เมืองสุราษฎร์ธานี

พระมหาบุญโฮมปฏิญาณสีโล

ผู้ช่วยเจ้าอาวาสวัดท่าไทร อ.กาญจนดิษฐ์

## กรรมการที่ปรึกษาฝ่ายฆราวาส

นางอุรสา จินโต นายกเหล่ากาชาดจังหวัดสุราษฎร์ธานี

นายทนต์ศักดิ์ ทวีทอง นายก อบจ.สุราษฎร์ธานี

นายพิสิฐ พูลพิพัฒน์ พมจ.สุราษฎร์ธานี

นางจรัญญา ศรีรักษ์ กำนันตำบลบางใบไม้

นางจันทรา คงชุม ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 3 ต.บางใบไม้

นางผกากรอง ทองสุข ผอ.รพ.สต.บางใบไม้

นายเอกลักษณ์ จันทร์อุดม นายกสมาคมเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

นายศุภชีพ ดิษเทศ นายกสมาคมคนพิการแห่งประเทศไทย

นายวิเชียร หัสถาดล อุปนายก

บุญยาม เสาร์จันทร์ อุปนายก

นายณรงค์ ไปวันเสาร์ อุปนายก

นายธนโชติ ศักดิ์อารักษ์ รองเลขานุการ

นายธัญญา ตั้งกิตติกุล อุปนายก

นายชัยพร ภูผารัตน์ อุปนายก

นายภัทรพันธุ์ กฤษณา เลขานุการ

นายกิตติพงษ์ หาดทวยกาญจน์ เற்றுญิก

นายดำรงศรี สุริยะรังษ์ อุปนายก

นายสันติ ไกลลียาพงษ์ ประชาสัมพันธ์

นายปฏิญญา นิตธรรมโชติ นายทะเบียน

นางสาวอรุณวดี ลิ้มอังกูร รองเลขานุการ

นายยงยุทธ แสงพรหม รองเลขานุการ

## กรรมการสมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี คณะดำเนินงาน

นายวิรัช ภาระกิจ นายกสมาคมฯ

นายขยาย ชุมชอบ อุปนายกสมาคมฯ

นายไมตรี ภูมิรินทร์อุปนายกสมาคมฯ

นายบุญรักษ์ ชูแก้ว เลขานุการ

นางสาวธนิดา พัฒนแฮม เற்றுญิก

นางวรรณพร อินทร์ทอง ผช.ற்றுญิก

นายไพโรจน์ พรรณโอสถ นายทะเบียน

นายสุรัชย์ ชัยพรหม ปฏิคม

นายสานนท์ เกื้อฉิม ผช.ปฏิคม

นายไตรรัตน์ ทองญาณ กรรมการ

นางอารอบ วงศ์ศรีเมือง กรรมการ

นางศรีอำไพ แซ่ลิ้ม กรรมการ

นายสมคิด ช่วยยิ้ม กรรมการ

นายประเสริฐ อินปั้น กรรมการ

นางธงชัย เนื่อกระจำ กรรมการ

น.ส.ปราณี นวลออก กรรมการ

นางราตรี บุญล่อง กรรมการ

นายอภิชาติ ฤทธิกุล กรรมการ

## กำหนดการ

วันพฤหัสบดีที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๑ (ตรงกับวันขึ้น ๕ ค่ำ เดือน ๖ )

เวลา ๐๙.๓๐ น. ตั้งองค์ผ้าป่าบริเวณพิธี คณะกรรมการ สมาชิกสมาคมฯ และผู้มีเกียรติ พร้อมในพิธี

เวลา ๑๐.๓๐ น. พระสงฆ์เจริญพุทธมนต์ถวายองค์ผ้าป่าสามัคคีการกุศล พระสงฆ์อนุโมทนา ประธานและทุกท่านกรวดน้ำรับพร

เวลา ๑๑.๐๐ น. ถวายภัตตาหารเพลแด่พระภิกษุสงฆ์

เวลา ๑๒.๐๐ น. เสริจพิธี ขอเชิญร่วมรับประทานอาหารพร้อมกัน

คณะกรรมการบริหารสมาคมฯ จึงขอกราบเรียน เรียนเชิญท่านผู้มีจิตอันเป็นกุศลทุกท่าน ร่วมทำบุญและเป็นเจ้าภาพทอดผ้าป่าสามัคคีครั้งนี้ ตามกำลังศรัทธา พร้อมนี้ ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลาย จงดลบันดาลให้ท่าน เจ้าหน้าที่ พนักงาน ครอบครัว และคณะจงประสบแต่ความสุข ความเจริญ ด้วยอายุ วรรณะ สุขะ พละ และปฏิภาณธนาสารสมบัติตลอดกาลนาน เทอญ

กรุณาส่งกลับแบบตอบรับพร้อมสลিপการโอนเงิน(เพื่อออกใบเสร็จรับเงินและหนังสือขอขอบคุณ)  
ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาคนพิการสุราษฎร์ธานี หมู่ที่ 3 ถ.ดอนนรินทร์ ต.บางใบไม้ อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000  
โทรศัพท์ 081-0869028, 092-0791303, 065-3582964หรือ E-mail: khonpikan-surat2541@hotmail.co.th

วัน เดือน ปี .....

เรียน นายกสมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล..... ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....

ชอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/ Fax.....

มีความประสงค์ จะให้การสนับสนุน โครงการ "ทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อสมทบทุนสร้างอาคารสำนักงาน "สมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี" โดยโอนเข้าบัญชี จำนวน.....บาท ชื่อบัญชี"สมาคมคนพิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี"

1. ธนาคารกรุงไทย สาขาสุราษฎร์ธานี เลขที่บัญชี 807 - 1 - 89356 - 0 บัญชีออมทรัพย์
2. ธนาคารกรุงเทพ สาขาสุราษฎร์ธานี เลขที่บัญชี 296 - 0 - 99840 - 5 บัญชีออมทรัพย์
3. ธนาคารออมสิน สาขาสุราษฎร์ธานี เลขที่บัญชี 05 - 006161 - 983 - 4 บัญชีออมทรัพย์