

บันทึกข้อความ



ส่วนราชการ _____ สำนักบริหารกลาง ส่วนอำนวยการ โทร. ๐ ๒๕๖๑ ๔๒๙๒-๓ ต่อ ๕๔๔๒

ที่ ทส ๑๖๐๑.๑/ว ๕๖๖ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอดำเนินการขอความเห็นชอบ "โครงการจัดหาอุปกรณ์ฯ"

- เรียน อธิบดีกรมป่าไม้
- รองอธิบดีกรมป่าไม้ทุกท่าน
- ผู้ตรวจราชการกรมป่าไม้ทุกท่าน
- ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก
- ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ ที่ ๑ - ๑๓
- ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้สาขาทุกสาขา
- ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
- หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน
- หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมกรมป่าไม้

สำนักบริหารกลาง ขอส่งสำเนาหนังสือสมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร ที่ สปก. ๕๙๐๒๐๐๔ ที่ พิเศษ ๒๐๑๙/๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอดำเนินการขอความเห็นชอบ "โครงการจัดหาอุปกรณ์ฯ" มาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ในสังกัดของท่านทราบ หากมีผู้สนใจสนับสนุน "โครงการจัดหาอุปกรณ์สำหรับผู้พิการเคลื่อนไหว" ดังกล่าวโปรดกรอกแบบตอบรับการสนับสนุนโครงการฯ ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ และส่งฝ่ายสวัสดิการ ส่วนอำนวยการ สำนักบริหารกลาง เพื่อดำเนินการต่อไป

① เรียน นอ. อธิการบดี
 ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง
 ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้
 ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑
 ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๒
 ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๓
 ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๔
 ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๕
 ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๖
 ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๗
 ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๘
 ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๙
 ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑๐
 ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑๑
 ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑๒
 ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑๓
 ผู้อำนวยการสำนักสาขา
 ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
 หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน
 หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมกรมป่าไม้

- ทพ
 - สทปมทท๕๖๒

ศกพ.๕๖

๒. - เหน็ดอรุณใจเย็น
 ในทหมในเแวม
 สำนักใหญ่ ๓
 - ไปตามช่องทาง

๙๘๐.๖๒
 (นางสาวรุติมา สุวรรณภักดี)
 เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน

(นางจุติพร พัดชู)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ
 ทำหน้าที่ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

(นางประจักษ์ เล็งสกุล)
 เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป
 - ๑ ก.พ. ๖๕๖



สมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร Bangkok's Disability Person Association

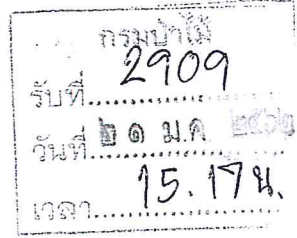
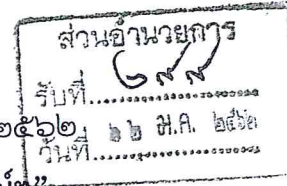
เลขที่ 18/198 ซอยเคหะคลองเตย 3 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099 3000 116 283 องค์การสาธารณกุศล ลำดับ 909 ของกระทรวงการคลัง

“โครงการจัดหาอุปกรณ์สำหรับผู้พิการเคลื่อนไหวฯ”

ที่ สพก. ๕๙๐๒๐๐๔

ที่ พิเศษ ๒๐๑๙/๖๒

๒๑ มกราคม ๒๕๖๒ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๒



เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุน “โครงการจัดหาอุปกรณ์ฯ”

เรียน ท่านอธิบดีกรมป่าไม้

ฝ่ายสวัสดิการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือแจ้งความประสงค์ ๑ ฉบับ - หนังสือเรียนเชิญภาคเอกชน-ภาครัฐ.....

วันที่รับ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๒

๒. ใบตอบรับการสนับสนุนโครงการ ๑ ฉบับ

ด้วยสมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร เป็นสมาคมที่จัดตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อช่วยเหลือและสนับสนุนให้กับคนพิการทั้งเด็กและผู้ใหญ่เพื่อให้ความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น ปัจจุบันทางสมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร เรามีคนพิการที่อยู่ในความดูแลทั้งสิ้น ๕๐ เขต ประมาณหกหมื่นกว่าคน แต่คนพิการเหล่านี้ส่วนมากยังขาดอุปกรณ์เคลื่อนไหวร่างกายสำหรับการดำรงชีวิตอีกเป็นจำนวนมาก ดังนั้น ทางสมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร จึงได้จัดทำโครงการจัดหาอุปกรณ์ แขนเทียม ขาเทียม ให้กับคนพิการเหล่านี้ โดยมีวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

วัตถุประสงค์

๑. จัดหาอุปกรณ์ แขนเทียม ขาเทียม เคลื่อนไหวร่างกาย ให้กับคนพิการที่ยากไร้ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ เพื่อให้เขาได้รับอุปกรณ์เพื่อใช้ในการดำรงชีวิต
๒. จัดหาอุปกรณ์ แขนเทียม ขาเทียม เคลื่อนไหวร่างกาย ให้กับนักเรียนที่แขนขาด ขาขาด ได้มีอุปกรณ์ไว้ใช้สำหรับการเดินทางไปยังสถานศึกษา รวมถึงในการดำรงชีวิตให้เหมือนกับคนปกติทั่วไป
๓. จัดหาอุปกรณ์ แขนเทียม ขาเทียม เคลื่อนไหวร่างกายให้กับผู้พิการไว้ใช้สำหรับการประกอบอาชีพ เพื่อหาเลี้ยงตนเองและครอบครัวรวมถึงทำกิจกรรมต่างๆ นอกสถานที่

ทั้งนี้ ทางสมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร จึงเรียนขอความอนุเคราะห์มายังท่านเพื่อขอรับการสนับสนุน ตามแต่จะเห็นสมควร ขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

หมายเหตุ : ขอการสนับสนุน แขนเทียมต่ำกว่า
ระดับศอก จำนวน ๑ คู่ๆ ละ ๕๐,๐๐๐ บาท

กองงานโครงการ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒-๑๐๘-๘๘๔๔

มือถือ ๐๘๕-๓๒๗-๘๘๕๖, ๐๘๗-๐๕๙-๒๑๓๓

ขอแสดงความนับถือ


(นายอภิเดช เดชวัฒน์สกุล)

นายกสมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร





สมาคมคนพิการกรุงเทพมหานคร Bangkok's Disability Person Association

เลขที่ 18/198 ซอยเคหะคลองเตย 3 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099 3000 116 283 อังคารสารณกุศล ลำดับ 909 ของกระทรวงการคลัง

หนังสือตอบรับการสนับสนุน “โครงการจัดหาอุปกรณ์สำหรับผู้พิการเคลื่อนไหว”

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
ตำแหน่งในนามบริษัท.....หน่วยงาน.....
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....

อุปกรณ์จ่ายเป็น

- เงินสด จำนวนเงิน.....บาท (.....)
- เช็ค จำนวนเงิน.....บาท ธนาคาร.....เช็คเลขที่.....ลงวันที่.....

กรุณาส่งจ่าย เช็ค/ดราฟ/เงินสด ในนาม “กองทุนฟื้นฟูศักยภาพคนพิการ”
ธนาคารกสิกรไทย สาขาสุขุมวิท ๗๑ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ ๐๔๙-๘-๐๓๔๔๘-๙
กองงานกิจกรรมโครงการ โทรศัพท์/โทรสาร. ๐๒-๑๐๘-๘๙๔๙

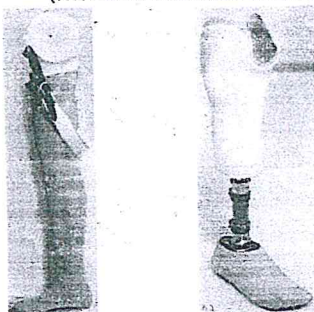
มือถือ ๐๘๕-๓๒๗-๘๙๕๖, ๐๙๗-๐๕๙-๒๑๓๓

- | | | |
|--|-------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> ๑.) แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก | คู่ละ ๕๐,๐๐๐ บาท | ข้างละ ๒๕,๐๐๐ บาท |
| <input type="checkbox"/> ๒.) แขนเทียมระดับศอก ชนิดตะขอโลหะ | คู่ละ ๖๐,๐๐๐ บาท | ข้างละ ๓๐,๐๐๐ บาท |
| <input type="checkbox"/> ๓.) ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน | คู่ละ ๖๐,๐๐๐ บาท | ข้างละ ๓๐,๐๐๐ บาท |
| <input type="checkbox"/> ๔.) ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน | คู่ละ ๖๐,๐๐๐ บาท | ข้างละ ๓๐,๐๐๐ บาท |
| <input type="checkbox"/> ๕.) ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก | คู่ละ ๔๐,๐๐๐ บาท | ข้างละ ๒๐,๐๐๐ บาท |
| <input type="checkbox"/> ๖.) ขาเทียมระดับสะโพกแกนใน | คู่ละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท | ข้างละ ๕๐,๐๐๐ บาท |
| <input type="checkbox"/> ๗.) ขาเทียมระดับสะโพกแกนนอก | คู่ละ ๖๐,๐๐๐ บาท | ข้างละ ๓๐,๐๐๐ บาท |

ร่วมสนับสนุน บริจาคสมทบทุน จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ให้การสนับสนุน ลงชื่อ.....ผู้ติดต่อ

(.....)



(.....)

