

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปี่  
เลขรับที่..... ๓๐๕  
วันที่ ๑๘ / ๕ / ๖๕  
เวลา..... ๐๙.๒๓ น.



ที่ พบ ๐๖๑๘/ว ๕๖๓

ที่ว่าการอำเภอบ้านลาด  
ถนนสายสุทธิ พบ ๗๖๑๕๐

๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเรียนเชิญร่วมเป็นเจ้าของภาพทอดผ้าป่ามหากุศล โครงการ “ผ้าป่ามหากุศล ช่วยคนตาบอดทั้งแผ่นดิน  
ให้รู้หนังสือ และมีงานทำ”

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านลาดและนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับแสดงความจำนงเพื่อสนับสนุน โครงการ “ผ้าป่ามหากุศล ช่วยคนตาบอด  
ทั้งแผ่นดิน ให้รู้หนังสือ และมีงานทำ” จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยมูลนิธิคนตาบอดไทย และสมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย กำหนดพิธีทอดผ้าป่าในวันเสาร์  
ที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๕๙ น. ณ พระอุโบสถวัดบวรนิเวศราชวรวิหาร ถนนพระสุเมรุ เขตพระนคร  
กรุงเทพมหานคร สมเด็จพระวันรัต เจ้าอาวาสวัดบวรนิเวศราชวรวิหาร องค์ประธานฝ่ายสงฆ์ นายมณฑิร บุญตัน  
สมาชิกวุฒิสภา ประธานฝ่ายฆราวาส จัดทอดผ้าป่า จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ กอง กองละ ๑๐๐ บาท หรือตามกำลัง  
ศรัทธา เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่เป็นคนตาบอดทั่วประเทศ ได้รับโอกาสในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและการพัฒนา  
ศักยภาพเพื่อก้าวสู่การเป็นทรัพยากรบุคคลอันมีคุณค่าของสังคมและประเทศชาติ

อำเภอบ้านลาด จึงขอเชิญท่านหรือผู้มีจิตศรัทธาร่วมเป็นเจ้าของภาพทอดผ้าป่ามหากุศลฯ ตามจำนวนกอง  
ที่พิจารณาเห็นควร หรือตามกำลังศรัทธา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววิมลนีย์ จงไกรจักร)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาราชการแทน  
นายอำเภอบ้านลาด

ที่ทำการปกครองอำเภอ

งานสำนักงานอำเภอ

โทร ๐-๓๒๔๙-๑๓๑๖ ต่อ ๑๕

แบบตอบรับแสดงความจำนงเพื่อสนับสนุน  
โครงการ “ผ้าป่ามหากุศล ช่วยคนตาบอดทั้งแผ่นดิน ให้อ่านหนังสือ และมีงานทำ”

จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ กองๆ ละ ๑๐๐ บาท หรือตามกำลังศรัทธา

เพื่อจัดการรายได้ สนับสนุนการดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ให้อ่านหนังสือ และมีงานทำ

กำหนดพิธีทอดผ้าป่า วันเสาร์ที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๕๙ น.

ณ วัดบวรนิเวศราชวรวิหาร ถนนพระสุเมรุ เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร

วันที่.....นามผู้บริจาค.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความยินดีร่วมสนับสนุนโครงการผ้าป่ามหากุศล ฯ

จำนวน.....กอง เป็นเงิน.....บาท (.....)

โดยวิธี

1. โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร ชื่อบัญชี มูลนิธิคนตาบอดไทย ประเภท ออมทรัพย์

- |                                           |                           |                      |
|-------------------------------------------|---------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงเทพ    | สาขา ถนนดินแดง            | เลขที่ 128 0 85485 0 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย    | สาขา อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ | เลขที่ 007 0 04410 4 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารไทยพาณิชย์ | สาขา อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ | เลขที่ 034 4 18061 9 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกสิกรไทย   | สาขา อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ | เลขที่ 744 2 45208 8 |

2.  โอนเงินผ่าน QR Code ทาง Mobile Banking



3.  โอนเงินผ่าน QR Code: e-Donation ทาง Mobile Banking

สำหรับผู้ประสงค์ให้ธนาคารนำส่งข้อมูลการบริจาคแก่กรมสรรพากร

เพื่อใช้ลดหย่อนภาษี โดยไม่ต้องรับใบเสร็จรับเงินจากมูลนิธิฯ



4.  เช็ค/ตัวแลกเงิน ธนาณัติ สั่งจ่ายในนาม มูลนิธิคนตาบอดไทย

5.  อื่นๆ โปรดระบุ.....

โปรดส่งแบบตอบรับแสดงความจำนง และ สำเนาเอกสารการบริจาคเงิน ดังช่องทางต่อไปนี้

โทรสาร หมายเลข 0-2248 0556, 0-2245 9846, 0-2644 8347

อีเมล : thaiblind.54@gmail.com  Line Official : @thaiblind

ไปรษณีย์ เลขที่ 85/1-2 ซอยบุญอยู่ ถนนดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

เพื่อจัดส่งใบเสร็จรับเงินกลับไปยังท่าน (กรุณาส่งโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง)

หมายเหตุ : ใบเสร็จรับเงิน สามารถนำไปลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปี ตามที่กฎหมายกำหนด

ติดต่อสอบถามที่มูลนิธิคนตาบอดไทย และ สมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย

โทรศัพท์หมายเลข 0 2248-0555, 0-2246-3835 ต่อ 200 วันจันทร์ - วันเสาร์ เวลา 09.00 - 17.00 น.

ข้อมูลเพิ่มเติมที่ Website : www.tab.or.th, www.nibp.org, www.facebook.com/tabfoundation