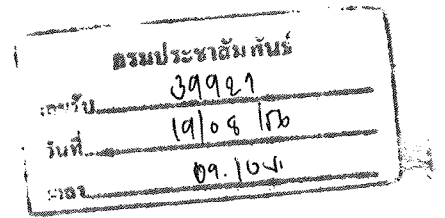




ที่ มอช. ๐๓๙/๕๖



๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๖

- เรื่อง เชิญร่วมบริจาคเงินสนับสนุนกิจการของมูลนิธิอัลกาซาร์
- ๑) เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์
 สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ .เอกสารแนะนำมูลนิธิอัลกาซาร์ ๒. ใบตอบรับบริจาค

เนื่องด้วยมูลนิธิอัลกาซาร์ เป็นองค์กรที่ยึดมั่นตามหลักปฏิบัติของศาสนา มุ่งเน้นส่งเสริมและสนับสนุนด้านการศึกษาแก่เด็กกำพร้าและผู้ด้อยโอกาส รวมทั้งเสริมสร้างความมั่นคงให้กับการดำรงชีวิตในแนวทางที่ถูกต้อง มูลนิธิฯ ได้ขึ้นทะเบียนเป็นมูลนิธิ เลขที่ ๖๘/๒๕๔๘ ได้รับประกาศให้เป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ เลขที่ ๒๗๑๓ และได้รับประกาศเกียรติคุณเป็นมูลนิธิดีเด่นประจำปีพุทธศักราช ๒๕๕๔ ของจังหวัดสมุทรปราการ

ปัจจุบันมีเด็กกำพร้าและเด็กด้อยโอกาสที่อยู่ในความดูแล จำนวน ๕๔ คน กำลังเรียนอยู่ในระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น และมัธยมศึกษาตอนปลาย มีค่าใช้จ่ายในการดำเนินการต่างๆ เดือนละประมาณ ๑๙๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) และมีค่าใช้จ่ายประจำปี จำนวน ๓๘๕,๐๐๐ บาท (สามแสนแปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมค่าใช้จ่ายต่อปีทั้งสิ้น ๒,๖๗๙,๔๐๐ บาท (สองล้านหกแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

มูลนิธิฯ ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านขอรับบริจาคเงินเพื่อร่วมกับมูลนิธิฯ ในการดำเนินการให้ประสบความสำเร็จตามวิสัยทัศน์และพันธกิจ เพื่อประโยชน์แก่เด็กกำพร้าและเด็กด้อยโอกาส และร่วมกันเป็นส่วนหนึ่งในการแก้ไขปัญหาสังคมอย่างยั่งยืนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

- ๒) เรียน รปส.นายไพฑูรย์ฯ)

เพื่อโปรดทราบ เกี่ยวกับเรื่องนี้ เห็นสมควรเรียนแจ้งให้ผู้สนใจร่วมบริจาคเงินสนับสนุนทราบทั่วกัน โดยสามารถรวบรวมเงินส่งได้ที่ สลก. ภายในวันที่ ๓๐ ส.ค.๕๖

(นายเสมอ นิมเงิน)

ลนท.

๑๖ ส.ค.๕๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพศาล พรหมยงค์)

ประธานมูลนิธิอัลกาซาร์

๓)

- ทราบ

- ดำเนินการตามเสนอ

(นายไพฑูรย์ ทิรัญประดิษฐ์)

รปส.

๑๙ ส.ค. ๒๕๕๖

ข้อมูลเพิ่มเติม : พัชรา สระอนี ๐๒-๕๖๒-๗๑๖๖, ๐๘๔-๓๘๘-๓๒๑๓

๔) ที่ นร ๐๒๐๑.๐๑/๖ ๖๕๖๐

เรียน ผอ.สำนัก/กอง และหัวหน้าหน่วยงาน

เพื่อโปรดทราบ

(นายวัฒนา เงินกลม)

ร.ลนท.(๒๐ ส.ค.๕๖)

ฝ่ายสารบรรณ 3136
20 / 8. 11. 56

รปส. (นายไพฑูรย์ ทิรัญประดิษฐ์) ๓๖๕๒





ใบตอบรับบริจาค

ชื่อ.....นามสกุล.....

หน่วยงาน

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความประสงค์จะบริจาคเงินสนับสนุนกิจการของมูลนิธิอัลเกาซร์ เป็นจำนวนเงิน

.....บาท. (.....)

ชำระเงินโดย

เงินสด ณ สำนักงานมูลนิธิอัลเกาซร์
มูลนิธิอัลเกาซร์ ๔๗ หมู่ ๔ ซ.สุขสวัสดิ์ ตี ๓๙/๑ ต.บางพิง อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ ๑๐๑๓๐

เช็ค สั่งจ่ายในนาม “มูลนิธิอัลเกาซร์”

โอนเข้าบัญชี ชื่อ “มูลนิธิอัลเกาซร์”

ธนาคารทหารไทย สาขาพระประแดง บัญชีออมทรัพย์
เลขที่ บัญชี ๐๒๓-๒๒๕๔๒๙-๒

ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย สาขาทุ่งครุ บัญชีกระแสรายวัน
เลขที่ บัญชี ๐๐๒-๖-๐๐๑๐๘-๑

กรุณาส่งแฟกซ์ใบตอบรับเพื่อขอรับใบเสร็จรับเงิน ที่โทรสาร ๐๒-๘๑๗-๓๑๓๓๓

