



สมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย THAILAND ASSOCIATION OF THE BLIND

85/1-2 ซ.บุญอยู่ ถ.ดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400 Tel : 0 2246 3835
85/1-2 Soi Boonyoo, Dindaeng Road, Samsennai, Phayathai, BANGKOK 10400 Fax : 0 2245 9846
E-mail : info@tab.or.th http://www.tab.or.th

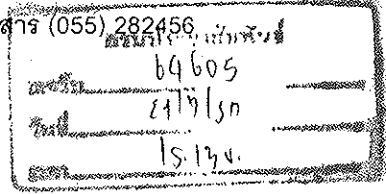


ศูนย์การเรียนรู้และสาธิตอาชีพคนตาบอด ภาคเหนือตอนล่าง

เลขที่ 104/15 ถ.สหวัฒน์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000 โทรศัพท์ / โทรสาร (055) 282456

ที่ ศบมล. 012/2557

2 กรกฎาคม 2557



เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านร่วมเป็นเจ้าของภาพทอดผ้าป่า "โครงการทอดผ้าป่ามหากุศล สานสายใย สายใจ สู่สายตา"
เรียน อ.สังข์พร คุ้มแก้ว

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ของผ้าป่า จำนวน 5 ของ
2. แบบตอบรับแสดงความจำนงร่วมสนับสนุนโครงการ

เนื่องด้วย สมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย และ มูลนิธิคนตาบอดไทย ได้จัดสร้างที่ทำการอาคาร "ศูนย์การเรียนรู้และสาธิตอาชีพคนตาบอด ภาคเหนือตอนล่าง สมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย" ชั้นที่ 34 ถ.บรมไตรโลกนารถ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก (ใกล้วัดพันปี) ขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาองค์ความรู้ในด้านอาชีพ เช่น ด้านเกษตร การนวดแผนไทย การค้าสลาก การเล่นเกม และ การใช้เทคโนโลยีการสื่อสาร และอื่นๆ เป็นต้น ซึ่งเป็นอาชีพที่เกี่ยวข้องกับคนตาบอดมีการพัฒนาการให้บริการในด้านต่างๆ เช่น การฟื้นฟู (การใช้ชีวิตประจำวัน) การช่วยเหลือตัวเอง (การใช้ไม้เท้าขาว) โดยจะจัดฝึกอบรมเป็นทั้งรูปแบบรายบุคคล และ แบบรวมกลุ่ม แต่เนื่องจากการก่อสร้างครั้งนี้ยังขาดงบประมาณบางส่วนในการก่อสร้างให้สำเร็จได้ คณะกรรมการฯ จึงได้จัดทำ "โครงการทอดผ้าป่ามหากุศล สานสายใย สายใจ สู่สายตา" ขึ้นในวันเสาร์ที่ 20 กันยายน 2557 เวลา 09.59 น. ณ วัดราชบูรณะ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก ศูนย์การเรียนรู้ฯ ได้รับความเมตตาจาก พระครูสิทธิธรรมวิภัช เจ้าอาวาสวัดราชบูรณะ รับเป็นประธานฝ่ายสงฆ์ และ ท่านวรุณี ผ่องบุพกิจ ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก กรุณาเป็นประธานฝ่ายฆราวาส

ในโอกาสนี้ ศูนย์การเรียนรู้ฯ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่าน ร่วมเป็นเจ้าภาพทอดผ้าป่ามหากุศลตามกำลังศรัทธา พร้อมทั้งขอความอนุเคราะห์ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การทอดผ้าป่า ไปยังเจ้าหน้าที่ พนักงาน ผู้มีจิตศรัทธา และ ขอเรียนเชิญท่านและผู้มีจิตศรัทธาเข้าร่วมพิธีทอดผ้าป่าฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ศูนย์การเรียนรู้ฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านตลอดจนบุคลากรในหน่วยงานของท่านร่วมทำความดี ให้การช่วยเหลือส่งเสริมสนับสนุนงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย เพื่อนำไปสู่การพัฒนาประเทศชาติให้เจริญอย่างยั่งยืนสืบไป ขออนุโมทนาท่านผู้มีจิตศรัทธาจงมีแต่ความสุข ความเจริญด้วยอายุวรรณะ สุขะ พละ ปฏิภาณ ธนสารสมบัติ ด้วยเทอญ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมบุรณ์ คล้อยแก้ว)



ประธานศูนย์การเรียนรู้และสาธิตอาชีพคนตาบอด ภาคเหนือตอนล่าง

สมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย

ส.ค.๑

๒

เรียน อปส.

สมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย ได้จัดสร้างที่ทำการ อาคาร "ศูนย์การเรียนรู้และสาธิตอาชีพคนตาบอด ภาคเหนือ ตอนล่าง สมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย" ขึ้นที่ ซอย ๓๔ ถ.บรมไตรโลกนารถ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก(ใกล้วัดพันปี) จึงขอเชิญ อปส. ร่วมเป็นเจ้าภาพทอดผ้าป่า "โครงการ ทอดผ้าป่า มหากุศล สานสายใย สายใจ สู่สายตา" ในวันที่ ๒๐ ก.ย.๕๗

ในการนี้ เห็นสมควรเวียนแจ้งให้ผู้มีจิตศรัทธา ร่วมเป็นเจ้าภาพทอดผ้าป่าฯ ได้ทราบทั่วกัน โดยสามารถ รวบรวมเงินส่งให้ สลก. ภายในวันที่ ๕ ก.ย.๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ

(นายเสมอ นิ่มเงิน)

ลนภ.

๒๑ ก.ค. ๕๗

๓

ดำเนินการตามเสนอ

(นายอภิรักษ์ จันทรงษ์)

อปส.

๒๖ ส.ค. ๒๕๕๗

๔

ที่ นร ๐๒๐๑.๐๑/ว ๑๔๗๕

เรียน ผอ.สำนัก,ผอ.กอง และหัวหน้าหน่วยงาน เพื่อโปรดทราบ

(นายเสมอ นิ่มเงิน)

เลขานุการกรม

๒๗ ส.ค. ๒๕๕๗

อปส. (นายอภิรักษ์ จันทรงษ์) 4/46

๒๑ ก.ค. ๒๕๕๗

แบบตอบรับแสดงความจำนงเพื่อสนับสนุน
“โครงการผ้าป่ามหากุศล สานสายใย สายใจ สู่สายตา”
กำหนดพิธีทอดผ้าป่า วันเสาร์ที่ 20 กันยายน พ.ศ. 2557 (ตรงกับแรม 12 ค่ำ เดือน 10)

ณ วัดราชบูรณะ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

ชื่อ..... นามสกุล

หรือในนามองค์กร ชื่อ.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความยินดีร่วมสนับสนุนโครงการผ้าป่ามหากุศล

เป็นจำนวนเงิน.....(.....)

โดยวิธี

1. โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

บัญชี ศูนย์การเรียนรู้และสาธิตอาชีพคนตาบอด ภาคเหนือตอนล่าง สมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย
ธนาคารกรุงไทย สาขาถนนสิงห์วัฒน์ ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 644-0-41232-9

บัญชี มูลนิธิคนตาบอดไทย เพื่อการศึกษาคนตาบอดในพื้นที่ภาคเหนือตอนล่าง โดย มูลนิธิคนตาบอดไทย
ธนาคารกรุงไทย สาขาถนนสิงห์วัฒน์ ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 644-0-40114-9
หมายเหตุ หากท่านโอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชี มูลนิธิคนตาบอดไทยฯ ท่านสามารถนำไปเสร็จรับเงินไปลดหย่อน
ภาษีเงินได้ประจำปี ตามที่กฎหมายกำหนด

2. ธนาณัติ สั่งจ่าย ศูนย์การเรียนรู้และสาธิตอาชีพคนตาบอด ภาคเหนือตอนล่าง สมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย ที่ทำ
การไปรษณีย์พิษณุโลก

3. อื่นๆ โปรดระบุ.....
หมายเหตุ โปรดส่งแบบตอบรับแสดงความจำนง และ สำเนาเอกสารการบริจาคเงิน ทางโทรสาร
หมายเลข 055-282-456 หรือส่งทางไปรษณีย์ เลขที่ 104/15 ถ.สิงห์วัฒน์ ต.ในเมือง อ.เมือง
จ.พิษณุโลก 65000

ศูนย์การเรียนรู้และสาธิตอาชีพคนตาบอด ภาคเหนือตอนล่าง สมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย
ติดต่อสอบถามที่โทรศัพท์หมายเลข 055-282-456 วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 09.00-17.00 น.