

01/ม



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
รับเลขที่ 7960
วันที่ 24 ก.พ. 2566
เวลา

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๑๓๑

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานรัฐมนตรี  
หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์  
โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓ และองค์การเภสัชกรรม

ด้วยสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย แจ้งขอความอนุเคราะห์สนับสนุน  
ทุนการศึกษาสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ๒๕ คน ทุนละ ๒,๐๐๐ บาท  
รวมเป็นเงินจำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) โอนเข้าบัญชี สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
คนตาบอดไทย ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยอารีย์ เลขบัญชี ๔๘๑-๐๑๒๙๐๒-๐ หรือ  
โทรศัพท์ ๐-๒๕๓๙-๕๒๓๙ โทรสาร ๐-๒๕๓๙-๙๓๗๘ ดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่ เพจ สมาคมส่งเสริมและ  
พัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย และ Youtube ชื่อ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานปลัดกระทรวง  
กองกลาง  
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๐๐  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๕  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@moph.go.th

เลขที่ ๖/๒๕๖๕



# ใบอนุญาตทำการเรียไร

# เรียไรได้

# เฉพาะผู้มีชื่อใน ใบอนุญาตเท่านั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมการเรียไร พุทธศักราช ๒๕๕๗

อนุญาตให้ น.ส.อรุณี รูปโฉม

เลขประจำตัวประชาชน ๒-๓๒๐๙-๐๐๐๕๒-๙๒-๒

สัญชาติ ไทย

เชื้อชาติ ไทย

อายุ ๔๑ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๗๐

หมู่ที่ ๑๖

ชอย

ถนน

ตำบล/แขวง หนองบัว

อำเภอ/เขต ศีขรภูมิ

จังหวัด สุรินทร์

ทำการเรียไรโดยวิธี ประชาสัมพันธ์สื่อทางวาจาแปลงเสียง สื่อสังคมออนไลน์ และตั้งกล่องรับบริจาค  
ในการเรียไรซึ่ง สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

โดย น.ส.อรุณี รูปโฉม

เป็นผู้ได้รับอนุญาตจัดให้มีการเรียไรตามใบอนุญาตเลขที่ ๗/๒๕๖๕

โดยมีวัตถุประสงค์ เป็นทุนการศึกษาสำหรับคนตาบอด และให้โอกาสทางการศึกษา

เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดเพื่อสร้างงานสร้างอาชีพให้แก่คนตาบอด

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้เฉพาะภายในเขตและสถานที่ ในถนนหลวงหรือในที่สาธารณะ

ในเขตท้องที่กรุงเทพมหานคร และในสถานที่ที่ได้รับอนุญาตจากผู้เป็นเจ้าของ หรือมีสิทธิอนุญาต

ตั้งแต่วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ถึงวันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ระหว่างเวลา ๐๐.๐๐ นาฬิกา

ถึงเวลา ๒๓.๕๙ นาฬิกา

ออกให้ ณ วันที่ ๑๕ เดือน เมษายน ๒๕๖๕



(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง



ผู้อำนวยการส่วนรักษาความสงบเรียบร้อย ๒ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักการสอบสวนและนิติการ ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการปกครอง

พนักงานเจ้าหน้าที่  
ประทับตราประจำตำแหน่ง

คำเตือน การเรียไรที่เกินกำหนดที่ได้รับอนุญาตเป็นความผิดตามมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมการเรียไร พุทธศักราช ๒๕๕๗ ต้องระวางโทษ ปรับไม่เกินสองร้อยบาทหรือจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือนหรือทั้งปรับทั้งจำ





ข้อกำหนดเงื่อนไขวิธีการเรียไร ความผิดคณะกรรมการควบคุมการเรียไร  
ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมการเรียไร พุทธศักราช ๒๕๔๗ มาตรา ๙ (๔)

ข้อ ๑ ผู้ทำการเรียไร ต้องเป็นผู้ได้รับอนุญาตจากทางราชการให้ทำการเรียไร และจะต้องมีใบอนุญาตจัดให้มีการเรียไร (แบบ ร.๓) พร้อมทั้งข้อกำหนดเงื่อนไขวิธีการเรียไรติดตัวอยู่ขณะทำการเรียไร และต้องให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลผู้ประสงค์จะเข้าส่วนในการเรียไรตรวจดูเมื่อเจ้าหน้าที่หรือบุคคลนั้นเรียกร้อง

ข้อ ๒ ผู้ทำการเรียไร ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๖ ปี

ข้อ ๓ การเรียไรในสถานที่ราชการ ต้องได้รับอนุญาตจากหัวหน้าหน่วยราชการ หรือผู้ที่หัวหน้าหน่วยราชการมอบหมาย และจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการของส่วนราชการนั้น

ข้อ ๔ ห้ามเดินทำการเรียไรในที่สาธารณะ ให้กำหนดจุดรับการเรียไรแทน และการเรียไรในสถานที่ส่วนบุคคล เช่น ร้านค้าหรือร้านอาหาร ก่อนทำการเรียไรต้องขออนุญาตจากเจ้าของสถานที่ และเมื่อได้รับอนุญาตห้ามเดินทำการเรียไร ให้กำหนดจุดรับบริจาคแทน

ข้อ ๕ การรับเงินหรือทรัพย์สินที่เรียไรได้ต้องออกใบรับแก่ผู้บริจาคมิตันซ์ ๖ เดือน หรือทั้งปรับทั้งจำ

ข้อ ๖ ในการเรียไรห้ามมิให้ใช้ถ้อยคำหรือวิธีการใดๆ ซึ่งเป็นการบังคับผู้ถูกเรียไร โดยตรง หรือโดยปริยาย หรือซึ่งจะทำให้ผู้ถูกเรียไรเกิดความหวาดหวั่น หรือเกรงกลัว หรือเกิดความเดือดร้อนรำคาญ หากฝ่าฝืนมีความผิดต้องระวางโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท หรือจำคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือทั้งปรับทั้งจำ

ข้อ ๗ ผู้เรียไรต้องเก็บเงินจากกล่องรับบริจาคทุกเดือน พร้อมจัดทำบัญชีรายรับ-รายจ่ายประจำเดือน และจัดทำประกาศยอดรายรับ-รายจ่ายเงิน ที่ได้จากการเรียไรทุกสิ้นเดือน ปิดไว้ ณ ที่ทำการของมูลนิธิ สมาคม เพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วจัดส่งสำเนาประกาศยอดรายรับ-รายจ่ายเงิน และสำเนาบัญชีรายรับ-รายจ่ายเงินที่ได้จากการเรียไรดังกล่าว ให้สำนักงานการสอบสวนและนิติการ ฝ่ายเลขานุการทุกสิ้นเดือน

ข้อ ๘ ผู้ทำการเรียไรจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขในใบอนุญาตจัดให้มีการเรียไร

(แบบ ร.๓) ด้วย



ทะเบียนเลขที่ จ.๕๐๐๗/๒๕๖๓

ส.ค.๖

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการของสมาคมขึ้นใหม่ทั้งหมด  
หรือการเปลี่ยนแปลงกรรมการของสมาคม

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๙๕๖ ปากซอยลาดพร้าว ๗๖ ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร มีการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งหมดของสมาคม และนายทะเบียนสมาคม กรุงเทพมหานคร ได้รับจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งหมดของสมาคม ตามมาตรา ๘๕ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว ดังต่อไปนี้

๑. นางสาวอรุณี	รูปโฉม	นายกสมาคม
๒. นายวัลลภ	บุตรประเสริฐ	อุปนายก
๓. นายฐิติวัฒน์	สุนจันทร์	กรรมการและประชาสัมพันธ์
๔. นางเพ็ญ	สัมพันธ์	กรรมการและนายทะเบียน
๕. นายธีระ	จงกลณี	กรรมการและปฏิคม
๖. นายขวัญ	เสาสง	กรรมการและเหรัญญิก
๗. นายประสงค์	ทองธรรมสกุล	กรรมการและเลขานุการ

ให้ไว้ ณ วันที่

๖

พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ว. พงษ์

(นายรัชกฤต พยัคฆ์)

ผู้อำนวยการส่วนการรักษาสงบเรียบร้อย ๒ ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการปกครอง  
นายทะเบียนสมาคมกรุงเทพมหานคร





(Welfare for the Thai Blind Promotion Association)

1. ทุนการศึกษา (Scholarship) ทุนละ 2,000 บาท

หลักฐานที่จะนำมาขอรับทุนการศึกษาคงต้องมีเอกสารดังนี้

- 1) สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ
- 2) สำเนาผลการเรียนปีล่าสุด 1 ใบ
- 3) สำเนาบัตรคนพิการ 1 ใบ
- 4) รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 ใบ
- 5) สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย 1 ใบ

2. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Fee)

2.1 ค่ารักษาพยาบาลโรงพยาบาลเอกชนและรัฐ เปิดได้คนละ 2,000 บาท

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่ารักษาพยาบาลมีดังนี้

- 1) สำเนาบัตรคนพิการ 1 ใบ
- 2) สำเนาบัตรสมาชิกสมาคม 1 ใบ
- 3) ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง
- 4) ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง
- 5) สมาชิกท่านใด โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น โดยต้องแนบใบรับรองแพทย์ฉบับจริง
- 6) ถ้าสมาชิกท่านใดเสียชีวิต จะได้รับเงินช่วยเหลือจัดการศพ 2,000 บาท (โดยต้องเบิกภายใน 60 วัน นับจากวันที่ได้รับใบมรณบัตรได้)

3. ที่พัก (Accommodation Fee)

3.1 สมาชิกที่จะเข้ามาพัก ณ สมาคมฯ ต้องเป็นผู้พิการทางสายตา (ยกเว้นคนทำงานเอกสารและคนทำความสะอาด)

3.2 สมาชิกท่านใดที่เข้าพักต้องเสียค่าที่พักคืนละ 50 บาท (ห้องปรับอากาศจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม 6 ชั่วโมง 100 บาท)

\*\*หมายเหตุ : หลังจาก 22.00-8.00 น. สมาชิกเข้ามาพัก ณ สมาคมฯ ไม่ควรส่งเสียงรบกวนหรือให้บริการคอมพิวเตอร์

4.สวัสดิการช่วยเหลือสังคม (Social Welfare Benefits)

เช่น มอบถุงยังชีพโคริต, ถุงยังชีพน้ำท่วม, ชุดยี่ห้อโคริตได้รับคนละ 1,600 บาท (ใบรับรองแพทย์ว่าติดเชื้อโคริตฉบับจริง) และ เงินตามมาตรฐานเบี้ยยังชีพโคริตคนละ 1,000 บาท

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่าสวัสดิการช่วยเหลือสังคม มีดังนี้

- 1) สำเนาบัตรคนพิการ 1 ใบ
- 2) สำเนาบัตรสมาชิกสมาคม 1 ใบ

5. สวัสดิการทางานประจำสัมพันธ์ของสมาคมฯ สร้างงานสร้างอาชีพ (Welfare, Job Creation, Career Creation)

6. สวัสดิการกู้ยืมเงิน (Welfare Loan)

ทางสมาคมฯ ให้อัตราดอกเบี้ยเงินกู้คนละ 2,000 บาท /ปี แต่ต้องมีคณะกรรมการสมาคมฯ ต่ำประกัน

7. ประชุมใหญ่สามัญประจำปี (Annual General Meeting)

ประชุมสามัญประจำปี (Annual Work) ภายในเดือนเมษายน (ยกเว้นกรณีเหตุการณ์ฉุกเฉินร้ายแรงที่ไม่สามารถจัดประชุมได้)

8. ทำบุญครบรอบของสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย (Association Anniversary Ceremony) วันที่ 10 สิงหาคม ของทุกปี

9. จัดอบรมต่าง ๆ (Seminar)

10. จัดงานสังสรรค์ต้อนรับปีใหม่ (New Year Party)

11. สมาคมมีของขวัญวันเกิดของสมาชิกฯ ทุกท่าน (Birthday Gift)

หมายเหตุ : สมาชิกต้องมาร่วมประชุมใหญ่สามัญประจำปีทุกครั้ง

หากมีข้อสงสัยหรือสอบถามเพิ่มเติม โทร. 02-5395239

Facebook, YouTube ชื่ง สัมคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย





เลขที่ ๗/๒๕๖๕



# ใบอนุญาตจัดให้มีการเรียไร

เรียไรได้

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒ และมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมการเรียไร พ.ศ. ๒๕๖๕  
อนุญาตให้ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

เฉพาะผู้ขอใบ

โดย น.ส.อรุณี รูปโฉม นวาทสมาน

ใบอนุญาตเท่านั้น

เลขประจำตัวประชาชน ๒ ๒๒๐๙ ๐๐๐๕๒ ๙๒ ๒

สัญชาติ ไทย

เชื้อชาติ ไทย

อายุ ๔๑ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๙๐

หมู่ที่ ๙๐

ชอย

ถนน

ตำบล พงษ์แก้ว

อำเภอ สีระภูมิ

จังหวัด สุรินทร์

จัดการเรียไร เงิน

โดยมีวัตถุประสงค์ เป็นทุนการศึกษาสำหรับคนตาบอด และให้โอกาสทางการศึกษา เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดเพื่อสร้างงานสร้างอาชีพให้แก่คนตาบอด

เป็นจำนวนเงินหรือทรัพย์สินอื่นอย่างสูงที่ขออนุญาตเรียไร ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ภายในเขตและสถานที่ ในถนนหลวงหรือในที่สาธารณะ

ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร และในสถานที่ที่ได้รับอนุญาตจากผู้เป็นเจ้าของ หรือมีสิทธิอนุญาต

วิธีเก็บรักษาและทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินที่เรียไรได้ นำเงินเข้าบัญชีธนาคาร กรุงเทพ จำกัด (มหาชน)

สาขา ชอยอาวี้อย เลขที่บัญชี ๕๘๑-๐-๑๒๙๐๒-๐ ชื่อบัญชี สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

วิธีหักภาษีเรียไร ประจําต้นคั้นสี่ต่อทรางจากปลงเสียง สือสิ่งทอนอบโลปุ้ และคังทงอรับบริจาด

ตั้งแต่วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ถึงวันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ระหว่างเวลา ๐๑.๐๐ นาฬิกา

ถึงเวลา ๒๓.๕๙ นาฬิกา

ออกให้ ณ วันที่ ๑๙ เดือน

เมษายน



(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง



ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ๒๕ ปีที่ดำรงตำแหน่ง  
ผู้ให้บริการด้านส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย  
ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

พนักงานเจ้าหน้าที่  
ประทับตราประจำตำแหน่ง

คำเตือน การเรียไรในที่สาธารณะที่ได้รับอนุญาตเป็นส่วนหนึ่งของมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมการเรียไร พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งตราว่าโทษปรับไม่เกินสองร้อยบาท หรือจำคุกไม่เกินสองปีหรือทั้งปรับทั้งจำ

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification No. 2 3209 00052 92 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อรุณี รูปโฉม  
 Name Miss Arunee  
 Last name Roopchom  
 เกิดวันที่ 4 มี.ค. 2524  
 Date of Birth 4 Mar. 1981

อายุ 36 ปี 10 เดือน 16 วัน  
 อ.ศิขรม จ.สุรินทร์  
 3 พ.ย. 2559  
 วันออกบัตร 3 Nov. 2016

3 มี.ค. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ 3 Mar. 2025

1099-03-11031112



ถ้าหากถูกฟ้อง







ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย  
Association and society for the blind  
860 (ปากซอ ขลาคพรวัว 78) ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง  
เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 0-2539-5239

กระทรวงสาธารณสุข  
เลขรับ 8624  
วันที่ 13 ก.พ. 2566  
เวลา 13.20

กลุ่มสารบรรณ  
เลขรับ 2560  
วันที่ 14/2/66  
เวลา 10.06

ที่ สสพท.0368 / 2566

ผู้อำนวยการกองกลาง  
เลขรับ 9521  
วันที่ 16-2-66  
เวลา 15:21

กองกลาง  
เลขรับ 464  
วันที่ ๑๖ ก.พ. ๒๕๖๖  
เวลา 13.59

25 มกราคม 2566

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สนับสนุนทุนการศึกษาสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคม

2.สวัสดิการสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

3.ใบอนุญาตจัดให้มีการเรียไร

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต  
เลขรับ 204  
วันที่ ๑๔ ก.พ. ๒๕๖๖  
เวลา 19.37

ห้องรองปลัดกระทรวงฯ  
นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน  
เลขรับ 1465  
วันที่ ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๖  
เวลา 10.04 น.

ด้วยสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทยจะมอบทุนการศึกษาให้กับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย 25 คน ทุนละ 2,000 บาท รวมเป็นเงินจำนวน 50,000 บาทถ้วน จากเหตุการณ์โควิด-19แพร่ระบาด มีผู้ประสบวิกฤตการครองชีพและได้รับผลกระทบในครั้งนี โดยที่ปรากฏว่าในขณะที่ได้เกิดภัยพิบัติจากการแพร่ระบาดของโรค โควิด19 ไปในหลายประเทศทั่วโลก ซึ่งก่อให้เกิดความเดือดร้อนลำบากในการดำเนินชีวิตจนกลายเป็นอุปสรรคในการดำรงชีพและส่งผลกระทบเป็นวงกว้างไปทุกภาคส่วนของสังคม

ทางคณะกรรมการสมาคมจึงได้ประชุมใน วันพุธที่ 25 มกราคม พ.ศ. 2566 และมีมติให้จัดหาทุนการศึกษาสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ดังนั้นทางสมาคมฯ ขอความอนุเคราะห์ ทุนการศึกษาจากท่าน สนับสนุนโดย โอนเข้าบัญชี ชื่อบัญชี สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยอารีย์ เลขบัญชี 481-012902-0 หรือ โทรศัพท์สอบถามรายละเอียดได้ที่ 0-2539-5239 โทรสาร 02-539-9378 ดูรายละเอียดได้ที่ เพจ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย และ Youtube ชื่อ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ผ่าน.....) เพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

*(Signature)*

(นางสาวลภัสสรตา โอสตานนท์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
รักษาการในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกองกลาง

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวจุมิ รุangsak)



นายกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

14 ก.พ. 2566

18 2566



๒) เรียน ผู้อำนวยการกองกลาง

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ขอเรียนว่า

๑. ได้ตรวจสอบสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย พบว่า มิได้เป็นองค์การ สถานสาธารณกุศล สถานพยาบาล หรือสถานศึกษา ตามประกาศ กระทรวงการคลังว่าด้วยภาษีเงินได้และภาษีมูลค่าเพิ่ม (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๒. สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ได้รับอนุญาตจัดให้มีการเรียไรตามแบบ ร.๓ (ใบอนุญาตจัดให้มีการเรียไร) และแบบ ร.๔ (ใบอนุญาตทำการเรียไร) จึงสามารถประชาสัมพันธ์เชิญชวนได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน

หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต

กระทรวงสาธารณสุข

๑๕ ก.พ. ๒๕๖๖

๓) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้งหน่วยงานในสังกัด สธ. ทราบจะเป็นพระคุณ

นางกนกนาถ ระโหฐาน (นางกนกนาถ ระโหฐาน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองกลาง

๑๖ ก.พ. ๒๕๖๖

๖) ทราบ - มอช กองกลาง ดำเนินการตามเสนอ

(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๗ ก.พ. ๒๕๖๖

๕)

มอบ

- งานสารบรรณกลาง
- งานสารบรรณเฉพาะ
- งานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
- งานสารบรรณกองกลาง
- .....

ดำเนินการ

(นางมนต์ทิพย์ ตั้งตรงจิตต์) หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ

๑๗ ก.พ. ๒๕๖๖

๖)

ทราบ/แจ้ง/เสนอ

(นางสาวลภัสรดา โอสถานนท์)

หัวหน้างานสารบรรณกลาง

๒๐ ก.พ. ๒๕๖๖

๑๗ ก.พ. ๒๕๖๖

๑๗ ก.พ. ๒๕๖๖