



สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย
Thai Association and society for the blind
 1658 (ปากซอยลาดพร้าว 76) ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง
 เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 0-2630-8230

เลขรับ 867
 วันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๖๗
 เวลา 17.16

เลขรับ 2654
 วันที่ 6 ส.ค. 2567
 เวลา 16.03

กลุ่มสารบรรณ
 เลขรับ 905
 วันที่ 5 ม.ค. 2567
 เวลา 16.56

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
 เลขรับ 65
 วันที่ ๑๗ ม.ค. ๒๕๖๗
 เวลา 15:57

ที่ สสพท.0021 / 2567

10 มกราคม 2567

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สนับสนุนทุนการศึกษาสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองกลาง
 เลขรับ 226
 วันที่ ๑๙ ม.ค. ๒๕๖๗
 เวลา 14.56

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคม

2.สวัสดิการสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

3.ใบอนุญาตจัดให้มีการเรียไร

ด้วยสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทยจะมอบทุนการศึกษาให้กับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย 87 คน ทุนละ 2,000 บาท รวมเป็นเงินจำนวน 174,000 บาทถ้วน ภายในเดือนเมษายน 2567 จากเหตุการณ์โควิด-19แพร่ระบาด มีผู้ประสบวิกฤตการครองชีพและได้รับผลกระทบในครั้งนี โดยที่ปรากฏว่าในขณะนี้ได้เกิดภัยพิบัติจากการแพร่ระบาดของโรค โควิด19 ไปในหลายประเทศทั่วโลก ซึ่งก่อให้เกิดความเดือดร้อนลำบากในการดำเนินชีวิต จนกลายเป็นอุปสรรคในการดำรงชีพและส่งผลกระทบเป็นวงกว้างไปทุกภาคส่วนของสังคม

ทางคณะกรรมการสมาคมจึงได้ประชุมใน วันพุธที่ 10 มกราคม พ.ศ. 2567 และมีมติให้จัดหาทุนการศึกษาสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ดังนั้นทางสมาคมฯ ขอความอนุเคราะห์ทุนการศึกษาจากท่าน สนับสนุนโดย โอนเข้าบัญชี ชื่อบัญชี สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยอารีย์ เลขบัญชี 481-012902-0 หรือ โทรศัพท์สอบถาม รายละเอียดได้ที่ 0-2539-5239 โทรสาร 02-539-9378 ดูรายละเอียดได้ที่ เพจ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย และ Youtube ชื่อ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นายนำพล บัวศรี)
 ผู้อำนวยการกองกลาง
 ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๗

ขอแสดงความนับถือ

 (นางสาวอรุณี रुपโณม)



นายกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

๒) เรียบ ผู้อำนวยการกองกลาง

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
ขอเรียนว่าได้ประสานไปยังสมาคมส่งเสริมและพัฒนา
คุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย พบว่าสมาคมฯ ดังกล่าว ได้รับอนุญาต
จัดให้มีการเรียไรตามแบบ ร.๓ (ใบอนุญาตจัดให้มีการเรียไร)
และแบบ ร.๔ (ใบอนุญาตทำการเรียไร) จึงสามารถประชาสัมพันธ์
เชิญชวนได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน

หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต

กระทรวงสาธารณสุข

๑๘ ม.ค. ๒๕๖๗

๓) เรียบ ผู้อำนวยการกองกลาง

เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควรมอบกลุ่ม

- ภารกิจอำนวยการ สารบรรณ
 - พิธีการ อาคารสถานที่
 - งานห้องสมุด สวัสดิการ
 - สนับสนุนภารกิจผู้บริหาร
- ดำเนินการ: ประชาสัมพันธ์ลงในสิ่งต่าง ๆ ๘๖ .
จะเป็นพระคุณ

นางนงนุช ใจเย็น

(นางสาวนงนุช ใจเย็น)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ปฏิบัติราชการแทนหัวหน้ากลุ่มสารบรรณ

๑๙ ม.ค. ๒๕๖๗

๕) มอบ

- งานสารบรรณกลาง
- งานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
- งานสารบรรณกองกลาง
-

ดำเนินการ

Am/As

นางมนต์ทิพย์ ตั้งตรงจิตต์
หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ

๒๒ ม.ค. ๒๕๖๗

๔) มอบ กลุ่มสารบรรณ

ดำเนินการ

(นายนำพล บัวศรี)

ผู้อำนวยการกองกลาง

๑๙ ม.ค. ๒๕๖๗

เลขที่ ๑๙/๒๕๖๖



ใบอนุญาตจัดให้มีการเรียไร เรียไรได้

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ และมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมการเรียไร พุทธศักราช ๒๕๔๗
อนุญาตให้ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

โดย น.ส.อรุณี รูปโฉม นายกสมาคม

เลขประจำตัวประชาชน ๒-๓๒๐๙-๐๐๐๕๒-๙๒-๒

สัญชาติ ไทย

เชื้อชาติ ไทย

อายุ ๔๒ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๗๐

หมู่ที่ ๑๖

ชอย

ถนน

ตำบลหนองบัว

อำเภอศีขรภูมิ

จังหวัดสุรินทร์

จัดการเรียไร เงิน

โดยมีวัตถุประสงค์ เป็นทุนการศึกษาสำหรับคนตาบอดและ

ให้โอกาสทางการศึกษาเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอด เพื่อสร้างงานสร้างอาชีพให้แก่คนตาบอด

เป็นจำนวนเงินหรือทรัพย์สินอื่นอย่างสูงที่ขออนุญาตเรียไร ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ภายในเขตและสถานที่ ในถนนหลวงหรือในที่สาธารณะ

ในเขตท้องที่กรุงเทพมหานครและสถานที่ที่ได้รับอนุญาตจกเจ้าของหรือมีสิทธิอนุญาต

วิธีเก็บรักษาและทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินที่เรียไรได้ นำเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

สาขาซอยอารีย์ เลขที่บัญชี ๔๘๑-๐-๑๒๙๐๒-๐ ชื่อบัญชี สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

และบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาซอยอารีย์ เลขที่บัญชี ๔๘๑-๐-๑๒๙๐๓-๙ ชื่อบัญชี กองทุนส่งเสริม

และพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดแห่งชาติ

วิธีการเรียไร ประชาสัมพันธ์ สื่อทางวาจาเปล่งเสียง สื่อสังคมออนไลน์

และตั้งกล่องรับบริจาค

ตั้งแต่วันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ระหว่างเวลา ๐๐.๐๐ นาฬิกา

ถึงเวลา ๒๓.๕๙ นาฬิกา

ออกให้ ณ วันที่

๕ เดือน

กรกฎาคม

พ.ศ. ๒๕๖๖



นางสาวอรุณี รูปโฉม นายกสมาคม
ผู้ยื่นคำขอ
๒๕๖๖

พนักงานเจ้าหน้าที่
ประทับตราประจำตำแหน่ง



ทะเบียนเลขที่ จ.๕๐๐๗/๒๕๖๓

ส.๑.๖

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการของสมาคมขึ้นใหม่ทั้งหมด

หรือการเปลี่ยนแปลงกรรมการของสมาคม

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการไทย สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๕๕๖ ปากซอยลาดพร้าว ๗๖ ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร มีการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งชุดของสมาคม และนายทะเบียนสมาคม กรุงเทพมหานคร ได้รับจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งชุดของสมาคม ตามมาตรา ๔๕ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว ดังต่อไปนี้

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

ให้ไว้ ณ วันที่

๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

จ. ทวีชัย

(นายรัชกฤต พยัคฆ์)

ผู้อำนวยการส่วนการศึกษาคณะสงฆ์ธรรมจริย ๒ ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการปกครอง

นายทะเบียนสมาคมกรุงเทพมหานคร

สำเนาถูกต้อง



(Welfare for the Thai Blind Promotion Association)

1. ทุนการศึกษา (Scholarship) ทุนละ 2,000 บาท

หลักฐานที่จะนำมาขอรับทุนการศึกษาต้องมีเอกสารดังนี้

- 1.1 ชำเนียบครอบครัวชน 1ใบ
- 1.2 ชำเนียบผลการเรียนปีล่าสุด 1ใบ
- 1.3 ชำเนียบัตรคนพิการ 1ใบ
- 1.4 รูปถ่ายนิ้ว 1ใบ
- 1.5 ชำเนียบัตรสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย 1ใบ

2. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Fee)

2.1 ค่ารักษาพยาบาล เบิกได้คนละ 2,000 บาทปี

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่ารักษาพยาบาลมีดังนี้

- 1. ชำเนียบัตรคนพิการ 1ใบ
- 2. ชำเนียบัตรสมาชิกสมาคมฯ 1ใบ
- 3. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง 1ใบ
- 4. สมาชิกสมาคมฯ ที่ทำใบประกอบอาชีพ ไม่ได้ภายใน 3 เดือน ทางสมาคมฯ ยินดีช่วยเหลือคนละ 2,000 บาท เบิกได้ปีละ 1 ครั้ง (เฉพาะโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น โดยต้องแนบใบรับรองจากแพทย์ฉบับจริงมาขึ้นยืนยันเท่านั้น)
- 5. ถ้าสมาชิกทำใบขอขีวิต จะได้รับเงิน 2,000 บาท (โดยต้องมียกอายุใน 60 วัน นับจากวันที่ได้ใบเสร็จรับเงิน)

3. ที่พัก (Accommodation Fee)

3.1 สมาชิกที่จะเข้าพัก ณ สมาคมฯ ต้องเป็นผู้พิการทางสายตา (ขอวัน คนทำงานเอกสารและคนที่ความสะอาด)

3.2 สมาชิกทำไม่ได้ที่เข้าพักต้องเสียค่าที่พักคืนละ 50 บาท (ห้องปรับอากาศจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม 6 ชั่วโมง 100บาท)

หมายเหตุ ห้องจาก 22.00-03.00 น. สมาชิกที่เข้าพัก ณ สมาคมฯ ไม่ควรส่งเสียงรบกวน ให้บริการคอมพิวเตอรื

4.สวัสดิการช่วยเหลือสังคม (Social Welfare Benefits)

ท่าน มอบถุงยังชีพโควิด, ถุงยังชีพน้ำท่วม, ผู้พิการเรื่องโควิดได้รับคนละ 1,600 บาท (ใบรับรองแพทย์ว่าติดเชื้อโควิดฉบับจริง) และ เงินค่าบัตรการเสียชีวิตโควิดคนละ 1,000 บาท.

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่าสวัสดิการช่วยเหลือสังคม ดังนี้

- 1. ชำเนียบัตรคนพิการ 1 ใบ
- 2. ชำเนียบัตรสมาชิกสมาคมฯ 1 ใบ

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

6. สวัสดิการกู้ยืมเงิน (Welfare Loan)

ทางสมาคมฯ ให้กู้ยืมเงินได้คนละ 2,000 บาทปี แต่ต้องมีคณะกรรมการสมาคมฯ กำประกัน

7. ประชุมใหญ่สามัญประจำปี (General Meeting)

ประชุมใหญ่สามัญประจำปี (Annual Work) ภายในเดือนธันวาคม (ขอวันกรณมีเหตุการณ์ฉุกเฉินรายงานที่ประชุมได้)

8. ทำบุญครบรอบของสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย (Association Anniversary Ceremony)

วันที่ 10 สิงหาคมของทุกปี

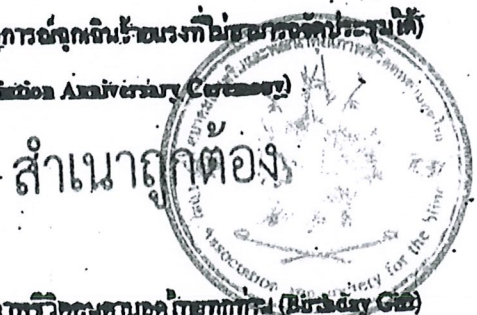
9. จัดอบรมต่างๆ (Training)

10. จัดงานสังสรรค์ที่ต้อนรับปีใหม่ (Organize a welcome party for the New Year)

11. ทางสมาคมฯ ของขวัญสำหรับวันเกิดของสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทยทุกคน (Birthday Gift)

หมายเหตุ (Note) สมาชิกต้องมาประชุมใหญ่สามัญประจำปีทุกครั้ง

ท่านใดมีปัญหาปรึกษาเบอร์โทร 025395239, Facebook และ Youtube : ชื่อสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย





เลขที่ ๑๖/๒๕๖๖

ใบอนุญาตทำการเรียไร

เรียไรได้

เฉพาะผู้ขอใน

ใบอนุญาตเท่านั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมการเรียไร พุทธศักราช ๒๕๔๗

อนุญาตให้ น.ส.อรุณี รูปโฉม

เลขประจำตัวประชาชน ๒-๓๒๐๙-๐๐๐๕๒-๙๒-๒

สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย

อายุ ๔๒ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๗๐ หมู่ที่ ๑๖ ตำบล/แขวง หนองบัว

ซอย ถนน อำเภอ/เขต สีขรภูมิ จังหวัด สุรินทร์

ทำการเรียไรโดยวิธี ประชาสัมพันธ์ สื่อทางวาจาเปล่งเสียง สื่อสังคมออนไลน์

และตั้งกล้องรับบริจาค

ในการเรียไรซึ่ง สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

โดย น.ส.อรุณี รูปโฉม

เป็นผู้ได้รับอนุญาตจัดให้มีการเรียไรตามใบอนุญาตเลขที่ ๑๙/๒๕๖๖

โดยมีวัตถุประสงค์ เป็นทุนการศึกษาสำหรับคนตาบอดและ

ให้โอกาสทางการศึกษาเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอด เพื่อสร้างงานสร้างอาชีพให้แก่คนตาบอด

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้เฉพาะภายในเขตและสถานที่ ในถนนหลวงหรือในที่สาธารณะ

ในเขตท้องที่กรุงเทพมหานครและสถานที่ที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าของหรือมีสิทธิอนุญาต

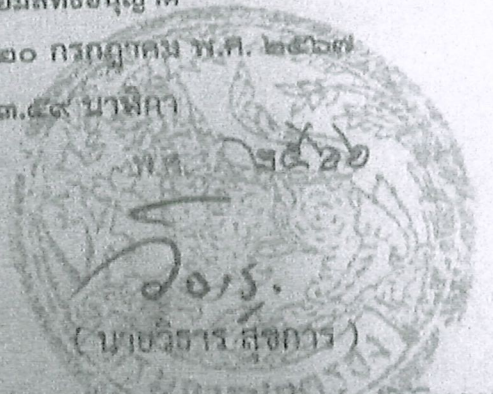
ตั้งแต่วันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ระหว่างเวลา ๐๐.๐๐ นาฬิกา

ถึงเวลา ๒๓.๕๙ นาฬิกา

ออกให้ ณ วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม



ผู้บัญชาการส่วนการศึกษารวมส่งเสริมช่วยเหลือ ๒ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักการสอบและนิติการ ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการปกครอง

พนักงานเจ้าหน้าที่
ประทับตราประจำตำแหน่ง

ใบอนุญาตเป็นความลับของมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมการเรียไร พุทธศักราช ๒๕๔๗ คือพระราชกฤษฎีกาฉบับนี้เกินสองร้อยบาทหรือห้าร้อยบาทในกรณีหนึ่งเดือนหรือหนึ่งปีทั้งจำนวน