



สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย
Thai Association and society for the blind
1956 (ปากซอยลาดพร้าว 78) ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง
เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 0-2539-5239

สสพทบ. 2004 / 2568

วันที่ 10 มีนาคม 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนเสื้อเหลืองคอปโปโล สกรีน "กำลังใจ" 100 ตัว เพื่อให้สมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ได้สวมใส่ในการร่วมลงนามและจุดเทียนชัยถวายพระพร ในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลำไทรโยง [51]

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย
2. สวัสดิการสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย
3. เอกสารได้รับพระมหากรุณาธิคุณได้รับพระราชทานถุงกำลังใจ

ด้วยสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ได้รับพระมหากรุณาธิคุณต่อเนื่องในทุกปีจาก พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถ โดยได้พระราชทานถุงกำลังใจ ในวันที่ 19 พฤศจิกายน 2566 เวลา 16.00 น. (ตามเอกสารแนบ) เป็นถุงยังชีพ จำนวน 100 ถุง นำมาซึ่งความปลาบปลื้มเป็นล้นพ้น จากเหล่าสมาชิกสมาคมฯ

เนื่องในวันมหามงคลได้เวียนมาบรรจบอีกวาระหนึ่ง คือ วันจันทร์ที่ 28 กรกฎาคม 2568 ที่จะถึงนี้ ซึ่งเป็นวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ทางสมาคมฯ มีมติที่ประชุมในวันจันทร์ที่ 10 มีนาคม 2568 น้อมถวายความจงรักภักดี โดยจัดให้มีการร่วมลงนามและจุดเทียนชัยถวายพระพร โดยพร้อมเพรียงกันของสมาชิก ในวันจันทร์ที่ 28 กรกฎาคม 2568 เวลา 17.00 น.-19.00 น. ณ ที่ทำการสมาคมฯ

ในการนี้สมาชิกที่จะมาร่วมแสดงความสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณมีจำนวน 100 ท่าน โดยจะมีค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ดังนี้

1. ค่าเสื้อคอปโปโลสีเหลือง "กำลังใจ" ราคาตัวละ 300 บาท 100 ตัว	=	30,000 บาท
2. ค่าเดินทาง คนละ 500 บาท จำนวน 100 คน	=	50,000 บาท
3. ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	=	10,000 บาท
4. ค่าอุปกรณ์และประสานงาน	=	5,000 บาท
รวมยอดค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น	=	95,000 บาท

ทางสมาคมจึงเรียนมายังท่านเพื่อขอรับการสนับสนุนเสื้อคอปโปโลสีเหลือง สกรีน "กำลังใจ" 100 ตัว หรือสามารถสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดถวายพระพรของสมาคมฯ โดยการโอนเข้าบัญชี ชื่อบัญชี "สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย" ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขา ขอยอารีย์ เลขที่บัญชี 481-0-12902-0 หรือ โทรศัพท์สอบถามรายละเอียดได้ที่ 02-539-5239 โทรสาร 02-539-9378 ดูรายละเอียดข้อมูลและกิจกรรมของสมาคมฯ ได้ที่ เพจ facebook และ youtube : สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย จึงขอเรียนมายังท่านเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์



ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวอรุณี รูปโฉม)

นายกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย



ทะเบียนเลขที่ จ.๕๐๐๗/๒๕๖๓

ส.ค.๖

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการของสมาคมขึ้นใหม่ทั้งชุด
หรือการเปลี่ยนแปลงกรรมการของสมาคม

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย
สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๓๔๕๖ ปากซอยลาดพร้าว ซว ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง
กรุงเทพมหานคร มีการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งชุดของสมาคม และนายทะเบียนสมาคม
กรุงเทพมหานคร ได้รับจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งชุดของสมาคม ตามมาตรา ๔๕ แห่งประมวล
กฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว ดังต่อไปนี้

๑. นางสาวอรุณี	รูปโฉม	นายกสมาคม
๒. นายวัลลภ	บุตรประเสริฐ	อุปนายก
๓. นายรัฐวิจน์	อุ้นจันทร์	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

ท. พงษ์

(นายรัชกฤต พัยค์)

ผู้อำนวยการส่วนการรักษาความสงบเรียบร้อย ๒ ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการปกครอง

นายทะเบียนสมาคมกรุงเทพมหานคร

สวัสดิการสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

(Welfare for the Thai Blind Promotion Association)

1. ทุนการศึกษา (Scholarship) ทุนละ 2,000 บาท

หลักฐานที่จะนำมาขอรับทุนการศึกษาต้องมีเอกสารดังนี้

- 1.1 สำเนาบัตรประชาชน 1ใบ
- 1.2 สำเนาผลการเรียนปีล่าสุด 1ใบ
- 1.3 สำเนาบัตรคนพิการ 1ใบ
- 1.4 รูปถ่ายนิ้ว 1ใบ
- 1.5 สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย 1ใบ

2. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Fee)

- 2.1 ค่ารักษาพยาบาล เบิกได้คนละ 2,000 บาท/ปี

****หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่ารักษาพยาบาลมีดังนี้**

1. สำเนาบัตรคนพิการ 1ใบ
2. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมฯ 1ใบ
3. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง 1ใบ

4. สมาชิกสมาคมฯ ท่านใดประกอบอาชีพไม่ได้ภายใน 1 เดือน ทางสมาคมฯ ยินดีช่วยเหลือคนละ 2,000 บาท เบิกได้ปีละ 1 ครั้ง (เฉพาะโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น โดยต้องแนบใบรับรองจากแพทย์ฉบับจริงมายืนยันเท่านั้น)

5. ถ้าสมาชิกท่านใดเสียชีวิต จะได้รับเงิน 2,000 บาท

(โดยต้องเบิกภายใน 60 วัน นับจากวันที่ได้ใบเสร็จรับเงิน)

3. ที่พัก (Accommodation Fee)

- 3.1 สมาชิกที่จะเข้ามาพัก ณ สมาคมฯ ต้องเป็นผู้พิการทางสายตา (ยกเว้น คนทำงานเอกสารและคนทำความสะอาด)

- 3.2 สมาชิกท่านใดที่เข้าพักต้องเสียค่าที่พักคืนละ 50 บาท (ห้องปรับอากาศจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม 6 ชั่วโมง 100 บาท)

****หมายเหตุ** หลังจาก 22.00-08.00 น. สมาชิกที่เข้ามาพัก ณ สมาคมฯ ไม่ควรส่งเสียงรบกวน มีให้บริการคอมพิวเตอร์

4. สวัสดิการช่วยเหลือสังคม (Social Welfare Benefits)

เช่น มอบถุงยังชีพโควิด , ถุงยังชีพน้ำท่วม , ผู้ติดเชื้อโควิดได้รับคนละ 1,600 บาท (ใบรับรองแพทย์ว่าติดเชื้อโควิดฉบับจริง) และ เงินตามมาตรการเยียวยาโควิดคนละ 1,000 บาท

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่าสวัสดิการช่วยเหลือสังคม ดังนี้

1. สำเนาบัตรคนพิการ 1 ใบ
2. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคม 1 ใบ

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

6. สวัสดิการกู้ยืมเงิน (Welfare Loan)

ทางสมาคมฯ ให้กู้ยืมเงินได้คนละ 2,000 บาท/ปี แต่ต้องมีคณะกรรมการสมาคมฯ ค้ำประกัน

7. ประชุมใหญ่สามัญประจำปี (General Meeting)

ประชุมใหญ่สามัญประจำปี (Annual Work) ภายในเดือนเมษายน (ยกเว้นกรณีมีเหตุการณ์ฉุกเฉินร้ายแรงที่ไม่สามารถจัดประชุมได้)

8. ทำบุญครบรอบของสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย (Association Anniversary Ceremony)

วันที่ 10 สิงหาคมของทุกปี

9. จัดอบรมต่างๆ (Training)

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

11. ทางสมาคมมีของขวัญสำหรับวันเกิดของสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทยทุกท่าน (Birthday Gift)

****หมายเหตุ (Note)** สมาชิกต้องมาประชุมใหญ่สามัญประจำปีทุกครั้ง

ท่านใดมีปัญหาปรึกษาเบอร์โทร 025395239 Facebook และ Youtube : ชื่อสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย