



## สหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด

12 ถ.กรุงเกษม แขวงวัดสามพระยา เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 10200

โทรศัพท์ 0 - 2280 - 2969 , 0-2628 - 5309 โทรสาร 0 - 2628 - 5308

ที่ สอ.กตส. 150 /2563

วันที่ 20 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคเงินเพื่อสมทบโครงการสหกรณ์ร่วมใจชุบชีวิตผู้ยากไร้ ปี 2563

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ที่ 1 - 10 / หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ทุกจังหวัด

- |  |             |
|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงการสหกรณ์ร่วมใจชุบชีวิตผู้ยากไร้ ปี 2563 | จำนวน 1 ชุด |
| 2. แบบแจ้งความจำนงในการบริจาคเงินโครงการฯ                        | จำนวน 1 ชุด |

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด ได้จัดทำโครงการสหกรณ์ร่วมใจชุบชีวิตผู้ยากไร้ ปี 2563 (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) ซึ่งเป็นโครงการตามแผนกลยุทธ์สหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด พ.ศ. 2561 - 2563 (ปรับปรุง ครั้งที่ 2) ปี 2563 ภายใต้แผนงานสวัสดิการสมาชิก จึงขอเชิญชวนสมาชิกสหกรณ์และบุคคลทั่วไปร่วมบริจาคเงินตามแต่จะศรัทธา โดยรวบรวมเงินนำส่งด้วยตนเอง ณ สำนักงานสหกรณ์หรือ โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ เลขบัญชี 006-1-25503-3 ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2563 เพื่อสหกรณ์จะได้รวบรวมเงินส่งโรงเรียนสอนคนตาบอดภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงขอขอบคุณทุกท่านมา ณ โอกาสนี้ และขอให้ท่านจงประสบแต่ความสุขสวัสดิ์ตลอดไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งเวียนให้สมาชิกและข้าราชการรวมทั้งเจ้าหน้าที่ในสังกัดของท่านทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมช ฉัตรพรรณรังสี)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด

**ประกาศ**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด**  
**เรื่อง โครงการสหกรณ์ร่วมใจชุบชีวิตผู้ยากไร้ ปี 2563**

โครงการสหกรณ์ร่วมใจชุบชีวิตผู้ยากไร้ เป็นโครงการที่มีประโยชน์ต่อสังคม สหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด จึงกำหนดโครงการต่อเนื่องในปี 2563 ตามแผนกลยุทธ์สหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด พ.ศ. 2561 – 2563 (ปรับปรุง ครั้งที่ 2) พ.ศ. 2563 ภายใต้แผนงานสวัสดิการสมาชิก สหกรณ์จึงขอเชิญชวนสมาชิกและผู้มีจิตศรัทธาร่วมใจบริจาคเงินเพื่อนำไปบริจาคตามความวัตถุประสงค์ของโครงการต่อไป

**วัตถุประสงค์**

เพื่อให้สหกรณ์มีส่วนร่วมในการลดภาระทางสังคม และให้ผู้ยากไร้/ผู้พิการ สามารถดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่า และอยู่ร่วมกับสังคมอย่างมีความสุข

**ผู้เข้าร่วมโครงการ**

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด และผู้มีจิตศรัทธา

**ระยะเวลาดำเนินการ**

ระหว่างวันที่ 17 กรกฎาคม – 31 สิงหาคม 2563

**วิธีดำเนินการ**

1. สหกรณ์จัดงบประมาณไว้ จำนวน 10,000.00 บาท
2. จัดทำหนังสือเวียนไปยังหน่วยงานในสังกัดกรมตรวจบัญชีสหกรณ์เพื่อประชาสัมพันธ์โครงการสหกรณ์ร่วมใจชุบชีวิตผู้ยากไร้ และเชิญชวนให้ร่วมบริจาคตามแต่จะศรัทธา
3. ตั้งกล่องรับเงินบริจาคตามโครงการไว้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด
4. สหกรณ์จะรวบรวมเงินบริจาคตามข้อ 1 , 2 และ 3 นำส่งภายในเดือน สิงหาคม 2563

**สถานที่ดำเนินการ**

โรงเรียนสอนคนตาบอดภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี เลขที่ 224 ม.4 ต.ขุนทะเล อ.เมืองสุราษฎร์ธานี จ.สุราษฎร์ธานี 84100

**ผู้บริหารโครงการ**

คณะกรรมการศึกษาสหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด

**ผู้รับผิดชอบโครงการ**

คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด

ประกาศ ณ วันที่ 17 กรกฎาคม พ.ศ. 2563



(นายปราโมช ฉัตรพรรณรังสี)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด

แบบแจ้งความจำนงในการบริจาคเงิน  
โครงการสหกรณ์ร่วมใจชูชีวิตผู้ยากไร้ ปี 2563  
โดย สหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด

วันที่.....

ชื่อผู้บริจาคเงิน / หน่วยงาน.....

วิธีการส่งเงิน  นำส่งด้วยตนเอง จำนวน.....บาท

โอนผ่านธนาคาร กรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา ถนนวิสุทธิกษัตริย์

เลขบัญชี 006-1-25503-3 จำนวน.....บาท พร้อมนี้ได้ส่งสำเนาเอกสาร  
เงินฝากธนาคารมาด้วยแล้ว และแจ้งให้สหกรณ์ทราบทาง โทรศัพท์ 02-280-2969 , 092-267-0559 ,  
093-428-0705 หรือโทรสาร 02-628-5309 หรือแอปพลิเคชันไลน์ของสหกรณ์ (ไอดีไลน์ 092-267-0559)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....