



โรงพยาบาลราชวิถี
เลขที่รับ ๘๔๖
วันที่ ๒๐ ก.ค. ๒๕๕๘
เวลา.....

ที่ ศธ ๐๙๐๒๐/ ก๗๙๙

ศาลากลางจังหวัดกาฬสินธุ์
ถนนกาฬสินธุ์ กส ๑๖๐๐๐

๗๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคสมบทบุญมูลนิธิเพرم ติณสูลานนท์

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ ทุกส่วนราชการ นายอำเภอ ทุกอำเภอผู้บริหารสถานศึกษา ประธานหอการค้า
จังหวัดกาฬสินธุ์ ประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดกาฬสินธุ์ และประธานชุมชน สมาคม ਸ්මෝඩ
และมูลนิธิ ทุกแห่ง

ด้วยมูลนิธิเพرم ติณสูลานนท์ จังหวัดนครราชสีมา แจ้งจังหวัดว่า มูลนิธิเพرم ติณสูลานนท์
จะดำเนินการจัดกิจกรรมประการดังนี้ ณ นักศึกษา ระดับภาคครั้งที่ ๓/๒๕๕๘ ของภาคตะวันออก
เฉียงเหนือ ๒๐ จังหวัด ในวันที่ ๑๗ - ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ อาคารสรุพัฒน์ ๒ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
สุรนารี และจัดพิธีมอบทุนการศึกษาให้กับนักเรียน นักศึกษา ในเดือนกันยายน ๒๕๕๘ โดยดำเนินการปฏิบัติ
เป็นประจำทุกปี จากสถิติในการ募款 ทุนการศึกษาให้กับนักเรียน นักศึกษา และการจัดกิจกรรมประการ
โครงการในแต่ละปีที่ผ่านมา จะมีค่าใช้จ่ายประมาณปีละ ๗,๐๐๐,๐๐๐ บาท จึงเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิด
ปัญหาภัยจำนวนเงินดอกผลของมูลนิธิเพرم ติณสูลานนท์ ที่จะนำมามาจัดกิจกรรมดังกล่าว มูลนิธิเพرمฯ จึงเครื่อง
ขอเชิญชวนทุกภาคส่วน ได้ร่วมบริจาคเงินสมบทบุญการศึกษาเพرم ติณสูลานนท์ ด้วย

ในการนี้ เพื่อให้การ募款 ทุนการศึกษามูลนิธิเพرم ติณสูลานนท์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
จังหวัดกาฬสินธุ์ จึงขอเชิญชวนร่วมบริจาคเงินสมบทบุญการศึกษามูลนิธิฯ โดยบริจาคร่วมกับจังหวัดหรือไป
มอบด้วยตนเอง กรุณานำส่วนเงินที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาฬสินธุ์ เขต ๑ ภายในวันที่ ๕
สิงหาคม ๒๕๕๘ เพื่อร่วมรวมนำส่งมูลนิธิฯ ต่อไป ทั้งนี้ การร่วมบริจาคเงินสมบทบุญมูลนิธิฯ สามารถนำเอกสาร
ที่ทางมูลนิธิฯ ออกให้ไปลดหย่อนภาษีรายได้ประจำปีได้

ผู้แทน พช. จ.กาฬสินธุ์ จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

- เพื่อไปลงนาม
- เพื่อไปรับหนังสือเดินทางท่องเที่ยว
- เพื่อไปรับหนังสือเดินทาง - งานธงชาติฯ:
นายพงษ์ พงษ์กุล

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์ พงษ์กุล)
ผู้อำนวยการจังหวัดกาฬสินธุ์

๒๐ ก.ค. ๕๘

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาฬสินธุ์ เขต ๑
กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐ ๔๓๔๑ ๒๘๐๘

โทรสาร. ๐ ๔๓๔๑ ๒๘๖๕

(นายสุริ พิศิฐพยัต)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษากาฬสินธุ์

๒๙ ก.ค. ๒๕๕๘

แบบตอบรับ

การบริจาคเงินสมทบทุนมูลนิธิเปรม ติณสูลานนท์ จังหวัดนครราชสีมา
ณ หอประชุมเปรม ติณสูลานนท์ จังหวัดนครราชสีมา

.....๑.....

เดือนที่.....

วันที่เดือน 2556

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สำนักงานที่อ..... พื้นที่อยู่เลขที่.....

ถนน.....ซอย.....อำเภอ.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... มีความประสงค์

จะบริจาคเงินสมทบทุนมูลนิธิเปรม ติณสูลานนท์ จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2558

เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....) ดังนี้

ชื่อผู้มอบเงินบริจาค ต่อ ฯพณฯ พลเอกเปรม ติณสูลานนท์
ประธานองคมนตรีและรัฐบูรุษ

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....
(ใบเสร็จรับเงินที่บริจากสามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้ตามกฎหมาย)

ลงชื่อ.....ผู้บิจิราฟ

(.....)

(กรุณาส่งใบตอบรับที่ ฝ่ายเหตุภัยกมูลนิธิเปรม ติณสูลานนท์ จังหวัดนครราชสีมา
หมายเลขโทรศัพท์ 044 - 259988)