

โรงพยาบาลมะเร็งรักษ์ จังหวัดกาญจนบุรี  
เลขที่รับ..... ๖๕๙  
วันที่..... ๒๓ มกราคม ๒๕๖๗  
เวลา..... ๑๕:๔๑ น.



ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๔๕

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

กระทรวงสาธารณสุข ขอส่งสำเนาหนังสือสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย  
ที่ สสพทบ.๐๐๒๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอกความอนุเคราะห์สนับสนุนทุนการศึกษา  
สำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองกลาง  
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๑๗๒  
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๑๗๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งรักษ์  
- เพื่อโปรดทราบ /พิจารณา.....  
- เห็นควรแจ้ง ...ปิดประกาศ.....

ช. ช.  
23 ม.ค. 2567

ปิดประกาศ

(นายรัชพงศ์ เวียงเจริญ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งรักษ์  
23 ม.ค. 2567



สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย  
 Thai Association and Society for the Blind  
 1958 (ปากซอยลาดพร้าว 76) ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง  
 เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 0-2539-5230

ผู้อำนวยการกองกลาง  
 เลขรับ 867  
 วันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๖๗  
 เวลา 17:16

กระทรวงสาธารณสุข  
 เลขรับ 2654  
 วันที่ 16 ส.ค. 2567  
 เวลา 16:03

กลุ่มสาธารณสุข  
 เลขรับ 905  
 วันที่ 15 ม.ค. 2567  
 เวลา 16:56

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

ที่ สสทพ.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...ส.ป.ท.)  
 เพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

*(Signature)*  
 (นายนำพล บัวศรี)  
 ผู้อำนวยการกองกลาง  
 ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๗

ขอแสดงความนับถือ  
 (นางสาวอรุณี รูปโฉม)



นายกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

*(Handwritten note)*  
 15 ม.ค. 67

๒) เรียน 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

๕) มอบ

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

ดำเนินการ

นางนันททิพย์ ตั้งตรงจิตต์  
หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ

๒๒ ม.ค. ๒๕๖๗

๓) เรียน ผู้อำนวยการกองกลาง

เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควรมอบคลุ้

- ภารกิจอำนาจการ  สารบรรณ
- พิธีการ  อาคารสถานที่
- งานห้องสมุด  สวัสดิการ
- สนับสนุนภารกิจผู้บริหาร

ดำเนินการ ประชาสัมพันธ์ลงในสังกัด ๑๖

จะเป็นพระคุณ

(นางสาวราพร เชื้อนยง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ปฏิบัติราชการแทนหัวหน้ากลุ่มสารบรรณ

๑๙ ม.ค. ๒๕๖๗

๔) มอบ...กลุ่มสารบรรณ

ดำเนินการ

(นายนำพล บัวศรี)

ผู้อำนวยการกองกลาง

๑๙ ม.ค. ๒๕๖๗

เลขที่ ๑๙/๒๕๖๖



# ใบอนุญาตจัดให้มีการเรียไร เรียไรได้

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ และมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมการเรียไร พ.ร.บ.พระราช 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

ซอย

ถนน

ตำบล หองบัว

อำเภอ ศีขรภูมิ

จังหวัด สุรินทร์

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 สื่อทางวาจาแปลงเสียง 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



ผู้อำนวยการกรมการสังคมสงเคราะห์และบำนาญผู้สูงอายุ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและสนับสนุนการปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการปกครอง

พนักงานเจ้าหน้าที่  
ประทับตราประจำตำแหน่ง



ทะเบียนเลขที่ จ.๕๐๐๗/๒๕๖๓

ส.ค.๖

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการของสมาคมขึ้นใหม่ทั้งหมด  
หรือการเปลี่ยนแปลงกรรมการของสมาคม

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการไทย  
สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๙๕๖ ปากซอยลาดพร้าว ๗๖ ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง  
กรุงเทพมหานคร มีการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งหมดของสมาคม และนายทะเบียนสมาคม  
กรุงเทพมหานคร ได้รับจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งหมดของสมาคม ตามมาตรา ๔๕ แห่งประมวล  
กฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว ดังต่อไปนี้

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

ให้ไว้ ณ วันที่

พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ท. ทวีชัย

(นายวิรัชกุล ทวีชัย)

ผู้อำนวยการส่วนการศึกษาคณะสงฆ์และโรงเรียนร้อย ๒ ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการปกครอง

นายทะเบียนสมาคมกรุงเทพมหานคร

สำเนาถูกต้อง



(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 รูปถ่าย 1 นิ้ว 1ใบ
- 1.5 สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย 1ใบ

2. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Fee)

2.1 ค่ารักษาพยาบาล เบิกได้คนละ 2,000 บาทปี

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่ารักษาพยาบาลมีดังนี้

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

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

5. ถ้าสมาชิกทำทันได้อะไรก็ได้ จะได้รับเงิน 2,000 บาท

(โดยต้องเบิกภายใน 60 วัน นับจากวันที่ได้ใบเสร็จรับเงิน)

3. ที่พัก (Accommodation Fee)

3.1 สมาชิกที่จะเข้าพัก ๗ สมาคมฯ ต้องเป็นผู้พิการทางสายตา (ยกเว้น คนทำงานเอกสารและคนทำความสะอาด)

3.2 สมาชิกทำไม่ได้ทั้งที่พักห้องเช่าที่หักกินจะ 50 บาท (ห้องปรับอากาศจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม 6 ชั่วโมง 100 บาท)

หมายเหตุ ห้องจาก 22.00-08.00 น. สมาชิกที่เข้าพัก ๗ สมาคมฯ ไม่ควรส่งเสียงรบกวน ให้บริการคอมพิวเตอร์

4.สวัสดิการช่วยเหลือสังคม (Social Welfare Benefits)

เช่น มอบถุงยังชีพโควิด, ถุงยังชีพน้ำท่วม, ผู้ติดเชื้อโควิด ได้รับคนละ 1,600 บาท (ใบรับรองแพทย์ว่าติดเชื้อโควิดฉบับจริง) และ เงินคนพิการการเสียชีวิตโควิดคนละ 1,000 บาท.

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่าสวัสดิการช่วยเหลือสังคม ดังนี้

- 1. สำเนาบัตรคนพิการ 1ใบ
- 2. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมฯ 1ใบ

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

6. สวัสดิการกู้ยืมเงิน (Welfare Loan)

ทางสมาคมฯ ให้กู้ยืมเงินให้คนละ 2,000 บาทปี แต่ต้องมีคณะกรรมการสมาคมฯ คำประกัน

7. ประชุมใหญ่สามัญประจำปี (General Meeting)

ประชุมใหญ่สามัญประจำปี (Annual Work) ภายในเดือนธันวาคม (ยกเว้นกรณีมีการประชุมฉุกเฉินหรือกรณีประชุมครั้งพิเศษ)

8. ทำบุญครบรอบของสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย (Association Anniversary Ceremony)

วันที่ 10 สิงหาคมของทุกปี

9. จัดอบรมต่างๆ (Training)

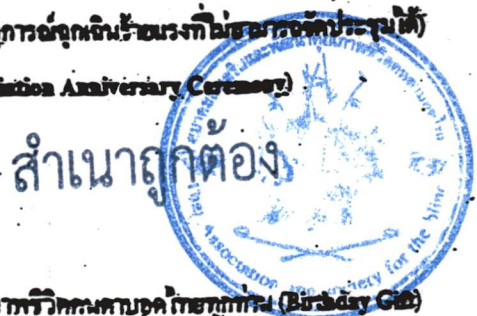
10. จัดงานสังสรรค์ต้อนรับปีใหม่ (Organize a welcome party for the New Year)

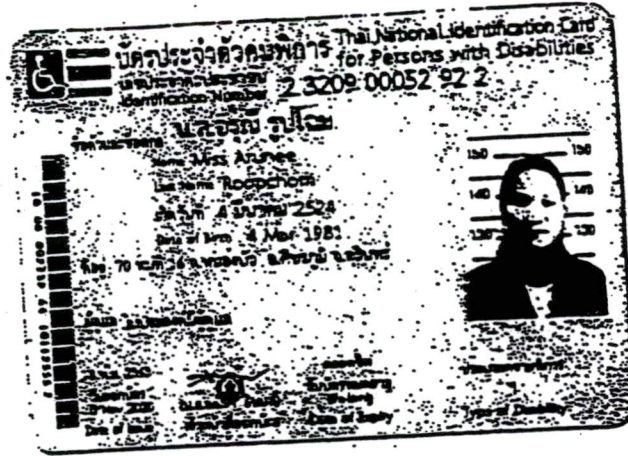
11. ทางสมาคมฯ มีของขวัญสำหรับวันเกิดของสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทยทุกท่าน (Birthday Gift)

หมายเหตุ (Note) สมาชิกต้องมาประชุมใหญ่สามัญประจำปีทุกครั้ง

ท่านใดมีปัญหาก็ปรึกษาเบอร์โทร 025395239, Facebook และ Youtube : ชื่อสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

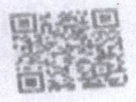
คนตาบอดไทย





สำเนาถูกต้อง





เลขที่ ๕๖/๒๕๖๖



# ใบอนุญาตทำการเรียไร

## เรียไรได้

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมการเรียไร พุทธศักราช ๒๕๔๗

### เฉพาะผู้มชอใน

อนุญาตให้ **น.ส.อรุณี รูปโฉม**

เลขประจำตัวประชาชน **๒-๓๒๐๙-๐๐๐๕๒-๙๒-๒**

สัญชาติ **ไทย**

เชื้อชาติ **ไทย**

อายุ **๕๒** ปี

อยู่บ้านเลขที่ **๗๐**

หมู่ที่ **๑๖**

ชอย

ถนน

ตำบล/แขวง **หนองบัว**

อำเภอ/เขต **สีขรภูมิ**

จังหวัด **สุรินทร์**

ทำการเรียไรโดยวิธี **ประชาสัมพันธ์** สื่อทางวาจาเปล่งเสียง สื่อสังคมออนไลน์

และตั้งกล่องรับบริจาค

ในการเรียไรซึ่ง **สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย**

โดย **น.ส.อรุณี รูปโฉม**

เป็นผู้ได้รับอนุญาตจัดให้มีการเรียไรตามใบอนุญาตเลขที่ **๑๙/๒๕๖๖**

โดยมีวัตถุประสงค์ **เป็นทุนการศึกษาสำหรับคนตาบอดและ**

**ให้โอกาสทางการศึกษาเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอด เพื่อสร้างงานสร้างอาชีพให้แก่คนตาบอด**

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้เฉพาะภายในเขตและสถานที่ **ในถนนหลวงหรือในที่สาธารณะ**

**ในเขตที่กรุงเทพมหานครและสถานที่ที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าของหรือมีสิทธิอนุญาต**

ตั้งแต่วันที่ **๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖**

ถึงวันที่ **๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗**

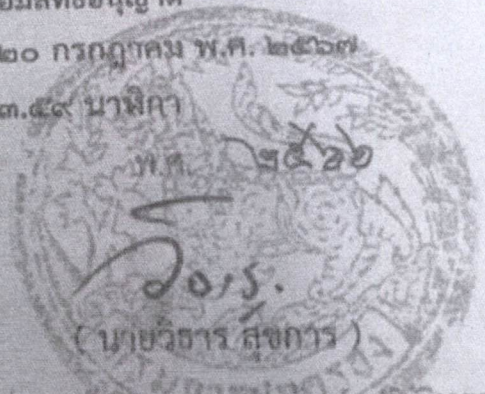
ระหว่างเวลา **๐๐.๐๐ นาฬิกา**

ถึงเวลา **๒๓.๕๙ นาฬิกา**

ออกให้ ณ วันที่

**๕** เดือน

**กรกฎาคม**



ผู้อำนวยการส่วนการวิจัยและพัฒนาวิจัยวิจัย ๕ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักการสอบสวนและนิติการ ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการปกครอง

พนักงานเจ้าหน้าที่  
ประทับตราประจำตำแหน่ง

ใบอนุญาตเป็นความผิดตามมาตรา ๘๗ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมการเรียไร พุทธศักราช ๒๕๔๗ ต้องระวางโทษ ปรับไม่เกินสองร้อยบาทหรือจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือนหรือทั้งปรับทั้งจำ