เรื่อง ขอเชิญชวนร่วมบริจาคเงินสนับสนุนทุนผู้อัศวินเปี่ยม ศิลปอดานนท์ จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี ๒๕๖๓
เรียน นายนายเมา ทุ่งอาลี

สิงที่ส่งมาด้วย แบบงิจัด แบบตอบรับ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกองทุนที่ ๒ / ทุนพิทักษ์โรงเรียนบ้านกลางลำสาลี จังหวัดนครราชสีมา แจ้งว่าจะดำเนินการจัดกิจกรรมประกอบโครงการบริจาคเงินประจำปี ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๓ ของภาคคราวออกธนีเหนือ ๒๐ จังหวัด ในวันที่ ๑๗ – ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ อาคารสูงสุดที่ ๒ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี และจัดให้ผู้สนับสนุนทุนการศึกษาได้รับเงินรับเป็น บัตรเงินบัตร ประจำปี ๒๕๖๓ ณ หอประชุมแผน ศิลปอดานนท์ โดยได้ดำเนินการปฏิบัติเป็นประจำทุก ๆ ปี ลำนาร

เนื่องจากกองทุนการศึกษาได้กู้น้ำเงินสดให้กับบัตรเงินบัตรศึกษาและการจัดกิจกรรมประเพณี
โครงการในแต่ละปีที่ผ่านมา จะมีค่าใช้จ่ายประมาณปีละ ๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งจำนวนเงินดังกล่าวของมูลนิธิฯ
ที่จะนำมาจัดกิจกรรมบางส่วนไม่เพียงพอ และยังขาดเงินในการดำเนินงานอยู่เป็นจำนวนมาก ดังนั้น เพื่อให้
การจัดกิจกรรมประเพณีโครงการบริจาคเงินบัตรศึกษา และการมอบทุนการศึกษาเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมี
เงินเพียงพอในการจัดกิจกรรมฯ จังหวัดนครราชสีมา จึงขอเชิญชวนท่าน และบุคคลทั่วไปทั่วผู้มีสิทธิ
ต่อท่าน ตลอดจนผู้มีสิทธิรักษา ร่วมบริจาคเงินสนับสนุนทุนผู้อัศวินเปี่ยม ศิลปอดานนท์ จังหวัดนครราชสีมา
ประจำปี ๒๕๖๓ ดังนี้

๑. ผู้บริจาคเงินจำนวน ๔,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทต่อปี) ซึ่งไป สามารถนำเงินบริจาคหนึ่งไปมอบ
ให้กับ ผู้ประกอบการบัตรเงินบัตรศึกษา และรักษาสุขสันต์ ที่มี นี่เลน เป็นการสนับสนุนทุนการศึกษา
ที่มีการจัดกิจกรรมประจำปี

๒. ผู้บริจาคเงิน ไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท จังหวัดนครราชสีมา จะได้รับจำนวนเงินบริจาคเหล่านี้ ตามที่
ทุนเพื่อร่วมบริจาคเงินในชั้น “ศิลปอดานนท์” โดยมี จำนวนเงินบริจากรวมทั้งหมด ๔,๐๐๐ บาท ให้ร่วมกับผู้บริจาคเงินแบบตอบรับ
บัตรเงินบัตรศึกษา และรักษาสุขสันต์ ที่มี นี่เลน เข้าร่วมในชั้น “ศิลปอดานนท์” ประจำปี ๒๕๖๓

๓. ขอความอนุเคราะห์ในการรวบรวมเงินบริจาคทั้งหมด พร้อมหนังสือลงนามเงินบริจาค และแบบ
บัตรเงินบัตรศึกษา ไปมอบให้กับ จังหวัดนครราชสีมา ณ หอการปกครองจังหวัดนครราชสีมา กลุ่มงานการเงินและ
บัตรเงินบัตรศึกษา หมายเลข ๒๕๖๓/๑๙๕๖๖ ได้ ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓

"อยู่สกลอ รักกลว ทำการอุลจุน"
ที่นี้ การร่วมบริจาคเงินสมทบทุนยุศนิธิฯ ท่านสามารถนับเอกสารที่ท่านยุศนิธิฯ ออกให้ไปยืนเพื่อดำเนินการบริจาคได้ประจำปี และจ้างอัตราสกุลเงิน หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านตัวยืนเท่านั้น และขอขอบคุณท่านมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

[ลายเซ็น]

(นายกสุด โพธิ์รัตน์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานปกครอง
โทร./โทรสาร 0-4179-6637

"อยู่สกัด รักสกัด ทำเพื่อสกัดคนคร"
แบบบริจาค / ตอบรับ
การบริจาคเงินสมทบทุน ผู้สนับสนุนชมรม จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี ๒๕๖๑

เงินที่ .................................................................

วันที่ ......................................................... พ.ศ. ๒๕๖๑

ชื่อ/ที่.................................................................

ประเภท ................................. ที่.................................................................

หน่วยงาน/สังกัด .................................................................

ที่ตั้งหน่วยงาน และที่.................................................................

ผู้รับ .................................................................

กรรม ................................................................. ตีบส

อื่นๆ ................................................................. โทร.

ประสงค์บริจาคเงินสมทบกุนภูมิปิยมิตร ติดตามสถานที่ จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี ๒๕๖๑ ดังนี้

๑. บริจาคเงิน ตั้งแต่ ๑ – ๔,๐๐๐ บาท

๑.๑ ตอบรับการจ่าย จำนวน ................................................................. บาท (..................)

เพื่อสนับสนุนช่วยผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้ป่วยชั่วคราวในโรงพยาบาล...(ในรายจ่ายรักษาต่อไป)

๑.๒ ขอให้จ่ายเงินในโครงการอื่น ๆ ในปี.................................................................

๒. บริจาคเงิน ตั้งแต่ ๔,๐๐๐ บาท ขึ้นไป

๒.๑ ตอบรับการจ่าย จำนวน ................................................................. บาท (..................)

☒ เดินทางไปบริจาคเงินในสถานที่ดังต่อไปนี้

☒ มอบให้เจ้าหน้าที่ช่วยผู้ป่วยชั่วคราวในโรงพยาบาล...

ใบแทนใบเสร็จเงินในปี.................................................................

๒.๒ ขอให้จ่ายเงินในโครงการอื่น ๆ ในปี.................................................................

(ลงชื่อ) .................................................................

ผู้บริจาค .................................................................

(.................................................................)

ต้านพงษ์ .................................................................

หมายเหตุ ๑. กรุณาแนบเอกสาร พร้อมหนังสืออนุญาติบริจาค และแบบบริจาค/ตอบรับ

๒. สำหรับผู้จัดงาน ที่ทำการปกครองจังหวัดนครราชสีมา ที่เกี่ยวข้องกับโครงการฯ

“อยู่สุข รักสุข ทำเพื่อสุขภาพ”