ที่ สน ๐๐๑๘.๑/ว ๑๔๙๐

ศาลากลางจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญชวนร่วมบริจาคเงินสมทบทุนมูลนิธิเปรม ติณสูลานนท์ จังหวัดนครราชสีมา

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบบริจาค/ตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยมูลนิธิเปรม ติณสูลานนท์ จังหวัดนครราชสีมา แจ้งว่า ได้กำหนดจัดพิธีมอบทุนการศึกษาประจำปี ๒๕๖๗ ให้แก่นักเรียน นักศึกษา ที่เรียนดี มีความประพฤติดีแต่มีฐานะยากจนในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และขอให้จังหวัดสกลนครประชาสัมพันธ์ เชิญชวนภาครัฐ ภาคเอกชน รัฐวิสาหกิจ และคหบดีที่มีจิตศรัทธาร่วมบริจาคเงินสมทบทุนการศึกษา มูลนิธิเปรม ติณสูลานนท์ จังหวัดนครราชสีมา

จังหวัดสกลนครพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินการจัดพิธีมอบทุนการศึกษาให้กับนักเรียน นักศึกษา ประจำปี ๒๕๖๗ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีทุนทรัพย์เพียงพอในการจัดพิธีมอบทุนการศึกษาฯ จึงขอเชิญชวนท่านและบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่าน ตลอดจนภาคเอกชน รัฐวิสาหกิจ และคหบดีที่มีจิตศรัทธาร่วมบริจาคเงินสมทบทุนมูลนิธิเปรม ติณสูลานนท์ จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี ๒๕๖๗ **ซึ่งขอความอนุเคราะห์ท่านรวบรวมเงินบริจาค และหนังสือนำส่งพร้อมแบบบริจาค/ตอบรับ ส่งให้จังหวัดได้ที่ ที่ทำการปกครองจังหวัดสกลนคร (กลุ่มงานการเงินและบัญชี) ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดสกลนคร (หลังใหม่) หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๒๗๑ ๑๑๖๖ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗**

ทั้งนี้ การร่วมบริจาคเงินสมทบทุนมูลนิธิฯ ท่านสามารถนำเอกสารที่ทางมูลนิธิฯ ออกให้ไปยื่นเพื่อลดหย่อนภาษีรายได้ประจำปีได้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีเช่นเคย และขอขอบคุณท่านมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวัสส์ วิริยานภาภรณ์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานปกครอง
โทร ๐ ๔๒๗๑ ๑๔๖๑, ๐ ๔๒๗๑ ๖๖๓๗

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

แบบบริจาค / ตอบรับ

การบริจาคเงินสมทบทุน มูลนิธิเปรม ติณสูลานนท์ จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี ๒๕๖๗

****

เขียนที่ .....

.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า ยศ/นาย/นาง/นางสาว .....

ตำแหน่ง .....

สำนักงาน ชื่อ .....

ตั้งอยู่ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน ..... ถนน .....

ซอย ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

หมายเลขโทรศัพท์ของสำนักงาน/ที่ทำการ/บริษัท ..... โทรศัพท์มือถือ.....

ประสงค์จะบริจาคเงินสมทบทุนมูลนิธิเปรม ติณสูลานนท์ จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. ขอบริจาคเงิน จำนวน ..... บาท (.....)

เพื่อสมทบทุนร่วมกับจังหวัดสกลนคร เพื่อไปมอบในวันจัดพิธีมอบทุนของมูลนิธิดังกล่าว ในนามจังหวัดต่อไป

๒. ขอให้ออกใบเสร็จรับเงิน ในนาม .....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้บริจาค

(.....)

ตำแหน่ง.....

<u>หมายเหตุ</u> : กรุณานำเงินสด พร้อมแบบบริจาค/ตอบรับ และหนังสือนำส่ง ไปมอบให้จังหวัดสกลนคร (ที่ทำการปกครองจังหวัดสกลนคร กลุ่มงานการเงินและบัญชี **ห้องเสมียนตราจังหวัดสกลนคร**) ศาลากลางจังหวัดสกลนคร ชั้น ๓ หลังใหม่ โทรศัพท์ ๐ ๔๒๗๑ ๑๑๖๖ **ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗**

"อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร"