

สพบ.
เลขที่ 2798
22 พ.ย. 2565
วันที่
เวลา 10-08

ที่ มท ๐๖๐๑/ว2506 ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
เรียน ทน.ผต. ผอ.ศูนย์ ผอ.สำนัก ผอ.สพบ. ผอ.กอง
และหัวหน้าหน่วยงาน

ด้วยสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
คนตาบอดไทย ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนของใช้ใน
ชีวิตประจำวัน และเครื่องมือการเกษตร หรือโอนเข้าบัญชี
ชื่อบัญชี สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย
ประเภทบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยอารีย์
บัญชีเลขที่ ๔๘๑-๐๑๒๕๐๒-๐ หรือสอบถามรายละเอียด
ได้ที่ ๐-๒๕๓๙-๕๒๓๙ โทรสาร ๐๒-๕๓๙-๙๓๗๘ หรือเพจ
สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย และ
You tube ชื่อสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
คนตาบอดไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวอัคราภรณ์ แก้วยนต์)

เลขานุการกรม

สค



สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย
Thai Association and society for the blind
1858 (ปากซอยลาดพร้าว 781 ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง
เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 0-2539-5239

ที่ สสพทบ.878/2565

1 สิงหาคม 2565

กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
เลขรับ ๒๕๖๕๐
วันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๓.๖๕

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สนับสนุนของใช้ในชีวิตประจำวัน และเครื่องมือการเกษตรเพื่อไว้ใช้สำหรับทำสวนไว้ทานเอง และจำหน่ายหารายได้เสริม ให้อยู่อย่างพอเพียง สำหรับสมาชิก สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

คุณอรุณ

เรียน อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

เลขรับ ๑๖๖๕
วันที่ ๐ ต.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๓.๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคม

๒.สวัสดิการสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

ด้วยสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ผู้ประสบภาวะวิกฤตการครองชีพจากผลกระทบการแพร่ระบาดของโรค โควิด19 โดยที่ปรากฏว่าในขณะนี้ได้เกิด จากการแพร่ระบาดของโรค โควิด 19 ไปในหลายประเทศทั่วโลก ซึ่งก่อให้เกิดความเดือดร้อนลำบากในการดำเนินชีวิต จนกลายเป็นอุปสรรคในการดำรงชีพและส่งผลกระทบต่อเป็นวงกว้างไปทุกภาคส่วนของสังคม

ทางคณะกรรมการสมาคมจึงได้ประชุมใน วันพฤหัสบดีที่ 28 กรกฎาคม พ.ศ 2565 และมีมติให้จัดหาของใช้ในชีวิตประจำวัน และเครื่องมือการเกษตรเพื่อไว้ใช้สำหรับทำสวนไว้ทานเอง และจำหน่ายหารายได้เสริม ให้กับสมาชิกสมาคมฯ ได้ใช้ ดังนั้น เพื่อเป็นการช่วยเหลือสมาชิกทุกคนจึงอยากขอความอนุเคราะห์จากท่าน โดยการสนับสนุนของใช้ในชีวิตประจำวัน และเครื่องมือการเกษตร โดยการสนับสนุนสามารถมอบให้เป็นของใช้ และเครื่องมือการเกษตร หรือ โอนเข้าบัญชี ชื่อบัญชี สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาชอยอารีย์ เลขบัญชี 481-012902-0 หรือ โทรศัพท์สอบถาม รายละเอียดได้ที่ 0-2539-5239 โทรสาร 02-539-9378 ดูรายละเอียดได้ที่ เพจ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย และ you tube ชื่อ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา



ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรุณ รูปโลม)

นายกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย



ทะเบียนเลขที่ จ.๕๐๐๗/๒๕๖๓

ส.ค.๖

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการของสมาคมขึ้นใหม่ทั้งหมด
หรือการเปลี่ยนแปลงกรรมการของสมาคม

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๙๕๖ ปากซอยลาดพร้าว ๗๖ ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร มีการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งหมดของสมาคม และนายทะเบียนสมาคม กรุงเทพมหานคร ได้รับจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งหมดของสมาคม ตามมาตรา ๘๕ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว ดังต่อไปนี้

๑. นางสาวอรุณี	รูปโฉม	นายกสมาคม
๒. นายวัลลภ	บุตรประเสริฐ	อุปนายก
๓. นายฐิติวัฒน์	อุ้นจันทร์	กรรมการและประชาสัมพันธ์
๔. นางเพ็ญ	สัมพันธ์	กรรมการและนายทะเบียน
๕. นายธีระ	จงกลนี้	กรรมการและปฏิคม
๖. นายขวัญ	เสาสง	กรรมการและทรัพย์สิน
๗. นายประสงค์	ทองธรรมสกุล	กรรมการและเลขานุการ

ให้ไว้ ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ร. พงษ์
(นายรัชกฤต พยัคฆ์)

ผู้อำนวยการส่วนการรักษาสมาคมสงเคราะห์ ๒ ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการปกครอง
นายทะเบียนสมาคมกรุงเทพมหานคร



สวัสดิการสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย (Welfare for the Thai Blind Promotion Association)

1. ทุนการศึกษา (Scholarship) ทุนละ 2,000 บาท

หลักฐานที่จะนำมาขอรับทุนการศึกษาต้องมีเอกสารดังนี้

- 1) สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ
- 2) สำเนาผลการเรียนมีล่าสุด 1 ใบ
- 3) สำเนาบัตรคนพิการ 1 ใบ
- 4) รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 ใบ
- 5) สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย 1 ใบ

2. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Fee)

2.1 ค่ารักษาพยาบาลโรงพยาบาลเอกชนและรัฐ เบิกได้คนละ 2,000 บาท

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่ารักษาพยาบาลมีดังนี้

- 1) สำเนาบัตรคนพิการ 1 ใบ
- 2) สำเนาบัตรสมาชิกสมาคม 1 ใบ
- 3) ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง
- 4) ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง
- 5) สมาชิกท่านใด โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น โดยต้องแนบใบรับรองแพทย์ฉบับจริง
- 6) ถ้าสมาชิกท่านใดเสียชีวิต จะได้รับเงินช่วยเหลือจัดการฌาปนกิจ 2,000 บาท (โดยต้องเบิกภายใน 60 วัน นับจากวันที่ได้รับใบมรณบัตรได้)

3. ที่พัก (Accommodation Fee)

3.1 สมาชิกที่จะเข้ามาพัก ณ สมาคมฯ ต้องเป็นผู้พิการทางสายตา (ยกเว้นคนทำงานเอกสารและคนทำความสะอาด)

3.2 สมาชิกท่านใดที่เข้าพักต้องเสียค่าที่พักคืนละ 50 บาท (ห้องปรับอากาศจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม 6 ชั่วโมง 100 บาท)

**หมายเหตุ : หลังจาก 22.00-8.00/น. สมาชิกที่เข้ามาพัก ณ สมาคมฯ ไม่ควรส่งเสียงรบกวนหรือให้บริการคอมพิวเตอร์

4. สวัสดิการช่วยเหลือสังคม (Social Welfare Benefits)

เช่น มอบถุงยังชีพโคริต, ถุงยังชีพน้ำท่วม, ผู้ตัดเชื้อโคริตได้รับคนละ 1,600 บาท (ใบรับรองแพทย์ว่าติดเชื้อโคริตฉบับจริง) และ เงินตามมาตรการเยียวยาโคริตคนละ 1,000 บาท

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่าสวัสดิการช่วยเหลือสังคม มีดังนี้

- 1) สำเนาบัตรคนพิการ 1 ใบ
- 2) สำเนาบัตรสมาชิกสมาคม 1 ใบ

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

6. สวัสดิการกู้ยืมเงิน (Welfare Loan)

ทางสมาคมฯ ให้กู้ยืมเงินได้คนละ 2,000 บาท /ปี แต่ต้องมีคณะกรรมการสมาคมฯ ค้ำประกัน

7. ประชุมใหญ่สามัญประจำปี (Annual General Meeting)

ประชุมสามัญประจำปี (Annual Work) ภายในเดือนเมษายน (ยกเว้นกรณีมีเหตุการณ์ฉุกเฉินร้ายแรงที่ไม่สามารถจัดประชุมได้)

8. ทำบุญครบรอบของสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย (Association Anniversary Ceremony) วันที่ 10 สิงหาคม ของทุกปี

9. จัดอบรมต่าง ๆ (Seminar)

10. จัดงานสังสรรค์ต้อนรับปีใหม่ (New Year Party)

11. สมาคมมีของขวัญวันเกิดของสมาชิกฯ ทุกท่าน (Birthday Gift)

หมายเหตุ : - สมาชิกต้องมาร่วมประชุมใหญ่สามัญประจำปีทุกครั้ง

- หากมีข้อสงสัยหรือสอบถามเพิ่มเติม โทร. 02-5395239



บัตรประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 2 3209 00052 92 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อรุณี รูปโฉม

Name ARUNEE RUPCHOM

Last name RUPCHOM

เกิดวันที่ 4 มี.ค. 2524

Date of Birth 4 Mar. 1981

ศาสนา พุทธ

อายุ 70 หมู่ที่ 16 ต.หนองบัว

อ.ศรีนครินทร์

3 พ.ย. 2559

วันออกบัตร

3 มี.ค. 2025

Date of Expiry

เจ้าพนักงานสอบสวน
เจ้าพนักงานสอบสวน

3 มี.ค. 2559

วันบัตรหมดอายุ

3 Mar. 2025

Date of Expiry



1089-03-11031112