



ที่ สสคท. 032 / 2560

กรมป่าสงเคราะห์ทั่วไป

10344

วันที่ 31/11/60

เวลา 16.10 น.

องค์กรหรือสถานสาธารณะ ลำดับที่ ๔๙  
ของประกาศกระทรวงการคลัง  
๒๕๖๐ ดิจิมพ์ดล ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท  
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

25 มกราคม 2560

(๑) เรื่อง ขอความร่วมมือจำนวนบัตรนำโชค ร้านສปาสังคมสงเคราะห์ฯ งานกากชาด ประจำปี 2560

เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงความจำนง

ตามที่สปาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้รับความอนุเคราะห์จากหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน สนับสนุนการจำหน่ายสลากรากชาด - บัตรนำโชค เพื่อหารายได้ทุลเกล้าฯ ถวายองค์สภานาຍิกสภากาชาดไทย โดยเด็ดขาดในกิจการสภากาชาดไทยเป็นประจำทุกปี เป็นผลให้การดำเนินงานจัดหารายได้ประสบความสำเร็จด้วยดีตลอดมา

ในปี 2560 สภากาชาดไทยด้วยการจัดงานกาชาด เนื่องจากอยู่ระหว่างการแสดงความอาลัยถวายแด่พระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช โดยความร่วมมือหน่วยงานต่างๆ จัดพิมพ์สลากรากชาดออกจำหน่าย เพื่อหาเงินรายได้ทุลเกล้าฯ ถวาย โดยเด็ดขาดในกิจการสภากาชาดไทย และกำหนดของการจัดโดยการหมุนเวียน ในการวันพุธที่ 5 เมษายน 2560 ตั้งแต่เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป ณ อาคารแพทย์พัฒน์ ในบริเวณสภากาชาดไทย ซึ่งสปาสังคมสงเคราะห์ฯ เป็นหน่วยงานหนึ่งที่ร่วมจัดพิมพ์สลากรากชาด - บัตรนำโชค จำนวน 40,000 ฉบับ เพื่อจำหน่ายในราคารับประทาน 100.-บาท รวมมูลค่า 4,000,000.-บาท (สี่ล้านบาทถ้วน) เมื่อขึ้นทุกปี และมีรางวัลสมนาคุณ ดังนี้

<u>รางวัลที่ 1</u>	ทองคำแท่งหนัก	15	บาท	จำนวน	1	รางวัล
<u>รางวัลที่ 2</u>	ทองคำแท่งหนัก	5	บาท	จำนวน	2	รางวัล
<u>รางวัลที่ 3</u>	ทองคำรูปพรรณหนัก	2	บาท	จำนวน	3	รางวัล
<u>รางวัลที่ 4</u>	ทองคำรูปพรรณหนัก	1	บาท	จำนวน	4	รางวัล
<u>รางวัลที่ 5</u>	ทองคำรูปพรรณหนัก	2	สลึง	จำนวน	3	รางวัล
<u>รางวัลเลขท้าย 3 ตัว หมุน 2 ครั้ง</u>	สร้อยคอทองคำหนัก	1	สลึง	จำนวน	80	รางวัล

สภากาชาดไทย จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากท่านโปรดช่วยรับซื้อหรือจำหน่ายบัตรนำโชคตามที่ท่านจะกุศล โดยสปาสังคมสงเคราะห์ฯ จะมอบส่วนลดร้อยละ 5 ให้แก่ผู้ที่ซื้อจำนวนตั้งแต่ 10 เล่ม หรือ หนึ่งหมื่นบาทขึ้นไป

หากท่านยินดีรับบัตรนำโชคขอได้โปรดแสดงความจำนงรับบัตรได้ที่ สำนักร่วมใจสังเคราะห์ชุมชน สปาสังคมสงเคราะห์ฯ ตึกมหิดล ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท กรุงเทพฯ 10400 หรือโทรศัพท์ 0 - 2354 - 7533 - 37 ต่อ 604 - 607 หรือส่งใบแสดงความจำนงทางไปรษณีย์ หรือทางโทรศัพท์หมายเลข 0 - 2354 - 7549 - 50

การชำระเงิน โดยเช็คหรือธนาณัติ โปรดระบุในนาม “สปาสังคมสงเคราะห์ฯ” และธนาณัติปลายทางไปรษณีย์ดูสิบ 10300

สภาสังคมสงเคราะห์ฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความกรุณาสนับสนุนจากท่านด้วยดี เพื่อให้การจัดหารายได้บำรุงสภากาชาดไทยในครั้งนี้ประสบความสำเร็จและขอขอบคุณในความกรุณาช่วยเหลือของท่านมาณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ผลศรีหฤทัย

๒๕๖๐/๑

(คุณหญิงอัสนีย์ เสาภาพ)

ประธานสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทยฯ

ในพระบรมราชูปถัมภ์

สำนักร่วมใจสังเคราะห์ชุมชน

โทรศัพท์ ๐ - ๒๓๕๔ - ๗๕๓๓ - ๓๗ ต่อ ๖๐๔ - ๖๐๗

โทรสาร ๐ - ๒๓๕๔ - ๗๕๔๙ - ๕๐

Email: unitedway@ncswt.or.th

๑

ที่ นง ๐๖๐๑.๐๑/๒ ๖๖๗

เรียน พอ.สำนักฯ, พอ.กอช และหัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  
เพื่อโปรดทราบ

๑

- แจ้งเวียนให้ทราบทั่ว กัน

U

(นายภูมิลิทธิ์ ขันตยาานุกูลกิจ)

ป.อปส.

๑ กพ ๒๕๖๐

(นายสมอ นิมเจน)

เลขาธุกุรกรรม

๑ กพ. ๒๕๖๐

เรียน อปส.ผ่าน รปส.(๒)

สภาสังคมสงเคราะห์ฯ ขอความร่วมมือจำหน่ายบัตรน้ำใจค ร้านสภากาชาดไทย โดย  
งานกาชาด ประจำปี ๒๕๖๐ เพื่อหารายได้ชุดเกล้าฯ ถวายองค์สภากาชาดไทย โดย  
เสด็จพระราชกุศลในกิจการสภากาชาดไทยเป็นประจำทุกปี และกำหนดของการจัดทำโดยการหมุน  
วงล้อในวันพุธที่ ๕ เม.ย.๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ อาคารแพทย์พัฒน์

เกี่ยวกับเรื่องนี้ เนื่นสมควรเวียนแจ้งให้ทราบทั่ว กัน หากประสงค์ช่วยรับซื้อหรือจำหน่าย  
บัตรน้ำใจค ดังกล่าวสามารถติดต่อโดยตรงได้ที่ สำนักร่วมใจสังเคราะห์ชุมชน สภาสังคมสงเคราะห์ฯ  
ตึกมหิดล ถ.ราชวิถี กรุงเทพฯ (รายละเอียดดังแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ

(นายสมอ นิมเจน)

ลง.

๓๑ ม.ค.๖๐

ใบแสดงความจำนงรับบัตรนำโชค  
ร้านสปาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
งานกาชาด ประจำปี 2560

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า..... นามของ.....  
สถานที่ติดต่อ เลขที่..... โทรออก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
โทรศัพท์มือถือ.....

ยินดีให้ความร่วมมือเพื่อหาเงินรายได้ทูลเกล้าฯ ถวาย องค์สภานายิกาสภากาชาดไทย  
เพื่อโดยเด็ดขาดในกิจการสภากาชาดไทย ดังนี้

1. รับบัตรนำโชค จำนวน ..... เล่ม เป็นเงิน ..... บาท

ราคาเล่มละ 1,000.-บาท (1 เล่มมี 10 ฉบับ ๆ ละ 100.- บาท)

2. การรับบัตร

- จะมารับที่สภากาชามสงเคราะห์ฯ ในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 2560  
 ให้จัดส่งโดยทางไปรษณีย์

3. การชำระเงิน

3.1 送เงินมาพร้อมนี้โดย.....

โปรดระบุในนาม “สภากาชามสงเคราะห์ฯ” และ ถนนติปลายทาง ปณ.ดุสิต 10300

3.2 จะรวมเงินรายได้ นำส่งสภากาชามสงเคราะห์ฯ ภายในวันที่ 30 เมษายน 2560

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

บัตรนำโชค เล่มที่ ..... เลขที่ .....  
เล่มที่ ..... เลขที่ .....  
เล่มที่ ..... เลขที่ .....  
เล่มที่ ..... เลขที่ .....  
เล่มที่ ..... เลขที่ .....