



ที่ ศธ ๐๗๑๐๖/วศ๑๓

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัด
อุบลราชธานี ถนนแจ้งสนิท ตำบลในเมือง
อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าของภาพทอดผ้าป่าสามัคคีห้องสมุดประชาชน “เฉลิมราชกุมารี” อำเภอวัฒนานคร
จังหวัดสระแก้ว

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ฎีกาผ้าป่า

จำนวน ๓ ของ

๒. แบบตอบรับการบริจาค

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสระแก้ว ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าของภาพทอดผ้าป่า
สามัคคีห้องสมุดประชาชน “เฉลิมราชกุมารี” อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว เพื่อระดมทุนปรับปรุงภูมิทัศน์
ตกแต่งภายนอก - ภายใน อาคารห้องสมุดประชาชนฯ ในวันอังคารที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ ห้องสมุดประชาชน
“เฉลิมราชกุมารี” อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุบลราชธานี ขอเชิญชวนท่านและบุคลากร
ในสังกัดร่วมสมทบทุนในการปรับปรุงห้องสมุดประชาชนดังกล่าว โดยสามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก
ธนาคารกรุงไทย สาขาวัฒนานคร ชื่อบัญชี “โครงการจัดสร้างห้องสมุดประชาชน “เฉลิมราชกุมารี”
อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว” เลขที่บัญชี ๒๒๐-๐-๖๗๗๙๒-๘ ซึ่งการบริจาคสามารถนำมาลดหย่อนภาษี
โดยหักลดหย่อนได้ ๒ เท่า ของที่จ่ายจริง พร้อมทั้ง ตอบรับและถ่ายสำเนาใบโอนส่งไปยัง สกร.จังหวัดสระแก้ว
ทางอีเมล skw_nfedc@nfe.go.th ภายในวันศุกร์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทัศน์พล เรืองศิริ)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี

งานประชาสัมพันธ์ กลุ่มอำนวยการ

โทร ๐ ๔๕๔๒ ๙๖๑๙

โทรสาร ๐ ๔๕๔๒ ๙๖๒๐

www.ubon-nfe.go.th

QR code เว็บไซต์ สกร.จ.อุบลฯ





นสธ.

สำนักงาน สกร.จังหวัดอุบลราชธานี	<input checked="" type="checkbox"/> กอ.	<input type="checkbox"/> กสค.
รับที่..... 659	<input type="checkbox"/> กพ.	<input type="checkbox"/> กสน.
วันที่..... 17 เม.ย. 2567	<input type="checkbox"/> กก.	<input type="checkbox"/> กนป.
เวลา..... 11 - 30	<input type="checkbox"/> กศอ.	<input type="checkbox"/>

Cuomo

ที่ ศธ ๐๗๐๙๒/ว ๕๑๒

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดสระแก้ว
ถนนสุวรรณศร ตำบลท่าเกษม
อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

๙ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าของภาพทอดผ้าป่าสามัคคีห้องสมุดประชาชน “เฉลิมราชกุมารี” อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ซองฎีกาผ้าป่า (สกร.จังหวัด)	จำนวน	๓	ซอง
	๒. ซองฎีกาผ้าป่า (สกร.อำเภอละ ๓ ซอง)	จำนวน	๗๕	ซอง
	๓. แบบตอบรับการบริจาค	จำนวน	๑	ฉบับ

ตามที่ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดสระแก้ว ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารห้องสมุดประชาชน “เฉลิมราชกุมารี” อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ได้กำหนดทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อระดมทุนปรับปรุงภูมิทัศน์ตกแต่งภายนอก - ภายใน อาคารห้องสมุดประชาชน ฯ ในวันอังคารที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ ห้องสมุดประชาชน “เฉลิมราชกุมารี” อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดสระแก้ว จึงขอเชิญท่าน และบุคลากรในสังกัดร่วมเป็นเจ้าของภาพทอดผ้าป่าสามัคคีในครั้งนี้ โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาวัฒนานคร ชื่อบัญชี “โครงการจัดสร้างห้องสมุดประชาชนเฉลิมราชกุมารี อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว” เลขที่บัญชี ๒๒๐-๐-๖๗๗๙๒-๘ ซึ่งการบริจาคสามารถนำมาลดหย่อนภาษี โดยหักลดหย่อนได้ ๒ เท่าของที่จ่ายจริง ทั้งนี้ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับและถ่ายสำเนาไปโอนส่งไปยัง สกร.จังหวัดสระแก้ว ทางอีเมลล์ skw_nfedc@nfe.go.th ภายในวันศุกร์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุบิน ผลอนรักษ์วงศ์)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดสระแก้ว

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงาน สกร.จังหวัดสระแก้ว

นพปสง

(นายทัศน์พล เรืองศรี)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐๓๗-๔๒๕๔๓๖

โทรสาร ๐๓๗-๔๒๕๔๓๗

แบบตอบรับการบริจาค
เพื่อระดมทุนปรับปรุงภูมิทัศน์ตึกแต่งภายนอก - ภายใน อาคารห้องสมุดประชาชน
“เฉลิมราชกุมารี” อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว



ชื่อ - นามสกุล

หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

ร่วมทำบุญทอดผ้าป่าสามัคคี

จำนวน บาท (.....)

เงินสด

โอนเข้าบัญชี

ต้องการลดหย่อนภาษี

ไม่ต้องการลดหย่อนภาษี

ประสงค์ลดหย่อนภาษี

ชื่อ - นามสกุล.....

เลขบัตรประชาชน.....

วิธีการบริจาค

๑. โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาวัฒนานคร ชื่อบัญชี “โครงการจัดสร้างห้องสมุดประชาชนเฉลิมราชกุมารี อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว” เลขที่บัญชี ๒๒๐-๐-๖๗๗๙๒-๘ โดยหักลดหย่อนได้ ๒ เท่าของที่จ่ายจริง

๒. กรุณาส่งแบบตอบรับและสำเนาใบโอนเงิน พร้อมทั้งชื่อ นามสกุล ที่อยู่อย่างชัดเจน ทางอีเมล skw_nfedc@nfe.go.th เพื่อออกหลักฐานการรับเงิน

๓. กรณีที่ร่วมบริจาค ๓๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป จะได้รับเข็มพระนามาภิไธยย่อ (ส.ธ.)

๔. ติดต่อประสานงาน นางสาวทองใส อาบทอง เบอร์โทร ๐๖๑-๑๙๕-๒๔๖๘

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค

(.....)