

กรม



ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๔๘๕

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานรัฐมนตรี  
หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์  
โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๓

กระทรวงสาธารณสุข ขอส่งหนังสือสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย  
ที่ สสพทบ. ๓๑๓๕/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์อุปกรณ์ทำพวงกุญแจ  
เพื่อถวายแด่ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ในทุกปี รายละเอียด  
ตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองกลาง  
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๒  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๔  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@moph.go.th



สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย  
 Thai Association and Society for the blind  
 1056 (ปากซอยลาดพร้าว 78) ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง  
 เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 0-2539-5239

กระทรวงสาธารณสุข  
 เลขรับ 46290  
 วันที่ 4 ก.ย. 2566  
 เวลา 13.34

สสพท. 3135 / 2566  
 กองกลาง  
 เลขรับ 2649  
 วันที่ 12 ก.ย. 2566  
 เวลา 11.13

5 กรกฎาคม 2566

ผู้อำนวยการกองกลาง  
 เลขรับ 12950  
 วันที่ ๒ ก.ย. ๒๕๖๖  
 เวลา 19.55  
 กรมสารบรรณ  
 เลขรับ 13925  
 วันที่ 4 ก.ย. 19/66  
 เวลา 11.08

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์อุปกรณืทำพวงกุญแจเพื่อถวายแด่ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ในทุกปี

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (19)

ห้องรองปลัดกระทรวงฯ  
 นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน  
 เลขรับ 1353  
 วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๖  
 เวลา ๐๘.1๐

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ  
 เลขรับ 014  
 วันที่ ๕ ก.ย. ๒๕๖๖  
 เวลา 10:39

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคม  
 2. สวัสดิการสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

ด้วยสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย สำนึกในพระมหากรุณาธิคุณอย่างหาที่สุดมิได้ ในโอกาสที่ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานถุงยังชีพ จำนวน 100 ถุง แก่ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย วัตถุประสงค์เพื่อ

1. ถวายพวงกุญแจแด่ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ในทุกปี
2. นำอุปกรณ์ไว้ใช้ฝึกสอนคนตาบอด เพื่อสร้างงานสร้างอาชีพ

ทางคณะกรรมการสมาคมจึงได้ประชุมใน วันพุธที่ 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 และมีมติให้จัดหาอุปกรณ์ทำพวงกุญแจ ดังนั้ทางสมาคมฯ ขอความอนุเคราะห์อุปกรณืทำพวงกุญแจเพื่อถวายในหลวงหรือ สนับสนุนโดย โอนเข้าบัญชี ชื่อบัญชี สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยอารีย์ เลขบัญชี 481-012902-0 หรือ โทรศัพท์สอบถาม รายละเอียดได้ที่ 0-2539-5239 โทรสาร 02-539-9378 ดูรายละเอียดได้ที่ เพจ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย และ Youtube ชื่อ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุเคราะห์

๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ผ่าน ด.ท. ....) เพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ



ขอแสดงความนับถือ  
 (นางสาวอรุณ ฐิตินิยม)

มหาพร ฐิตินิยม  
 (นางสาวอรุณ ฐิตินิยม)  
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกองกลาง  
 - ๕ ก.ย. ๒๕๖๖

นายกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

๒) เรียน ผู้อำนวยการกองกลาง

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข  
ขอเรียนว่า

สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
คนตาบอดไทย ได้รับอนุญาตจัดให้มีการเรียโรตามแบบ ร.๓  
(ใบอนุญาตจัดให้มีการเรียโร) และแบบ ร.๔ (ใบอนุญาตทำการเรียโร)  
โดยมีวัตถุประสงค์ เป็นทุนการศึกษาสำหรับคนตาบอด  
และให้โอกาสทางการศึกษาเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอด  
เพื่อสร้างงานสร้างอาชีพให้แก่คนตาบอด จึงสามารถ  
ประชาสัมพันธ์เชิญชวนได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน  
หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต  
กระทรวงสาธารณสุข  
๑๒ ก.ย. ๒๕๖๖

๓) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้ง  
หน่วยงานในสังกัด สส. ทราบ  
จะเป็นพระคุณ

(นางกนกนาถ ระโหฐาน)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ  
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองกลาง  
๑๒ ก.ย. ๒๕๖๖

๖)

ทราบ - ๑๗ ก.ย. ๒๕๖๖  
ดำเนินการตามเสนอ

(นายวิศิษฐ์ วิชญโยธิน)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
๑๓ ก.ย. ๒๕๖๖

๗) มอบ

- งานสารบรรณกลาง
- งานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
- งานสารบรรณกองกลาง
- .....

ดำเนินการ

(นางมนต์ทิพย์ ตั้งตรงจิตต์)  
หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ  
๑๕ ก.ย. ๒๕๖๖

๕)

เรียน ผู้อำนวยการกองกลาง  
เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควรมอบกลุ่ม:  
 การกิจอำนาจการ  สารบรรณ  
 ...  ...  
 ...  ...  
 ...  
ดำเนินการ.....  
จะเป็นพระคุณ

(นางมนต์ทิพย์ ตั้งตรงจิตต์)  
หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ  
๑๓ ก.ย. ๒๕๖๖

๖) มอบ...  
ดำเนินการ

(นายนำพล บัวศรี)  
ผู้อำนวยการกองกลาง  
๑๕ ก.ย. ๒๕๖๖

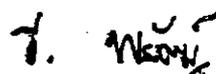


ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการของสมาคมขึ้นใหม่ทั้งหมด  
หรือการเปลี่ยนแปลงกรรมการของสมาคม

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๙๕๖ ปากซอยลาดพร้าว ๗๖ ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร มีการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งหมดของสมาคม และนายทะเบียนสมาคม กรุงเทพมหานคร ได้รับจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งหมดของสมาคม ตามมาตรา ๔๕ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว ดังต่อไปนี้

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

ให้ไว้ ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

๗.   
(นายรัชกฤต พยัคฆ์)

ผู้อำนวยการส่วนการรักษากฎหมายระเบียบข้อ ๒ ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการปกครอง  
นายทะเบียนสมาคมกรุงเทพมหานคร

# สวัสดิการสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

## (Welfare for the Thai Blind Promotion Association)

### 1. ทุนการศึกษา (Scholarship) ทุนละ 2,000 บาท

หลักฐานที่จะนำมาขอรับทุนการศึกษาต้องมีเอกสารดังนี้

- 1.1 สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ
- 1.2 สำเนาผลการเรียนปีล่าสุด 1 ใบ
- 1.3 สำเนาบัตรคนพิการ 1 ใบ
- 1.4 รูปถ่ายนิ้ว 1 ใบ
- 1.5 สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย 1 ใบ

### 2. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Fee)

#### 2.1 ค่ารักษาพยาบาล เบิกได้คนละ 2,000 บาท/ปี

\*\*หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่ารักษาพยาบาลมีดังนี้

1. สำเนาบัตรคนพิการ 1 ใบ
2. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมฯ 1 ใบ
3. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง 1 ใบ

4. สมาชิกสมาคมฯ ทำนโคประกอบอาชีพไม่ได้ภายใน 1 เดือน ทางสมาคมฯ ยินดีช่วยเหลือคนละ 2,000 บาท เบิกได้ปีละ 1 ครั้ง (เฉพาะโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น โดยต้องแนบใบรับรองจากแพทย์ฉบับจริงมายืนยันเท่านั้น)

5. ถ้าสมาชิกทำนโคเสียชีวิต จะได้รับเงิน 2,000 บาท

(โดยต้องเบิกภายใน 60 วัน นับจากวันที่ได้ใบเสร็จรับเงิน)

### 3. ที่พัก (Accommodation Fee)

3.1 สมาชิกที่จะเข้ามาพัก ณ สมาคมฯ ต้องเป็นผู้พิการทางสายตา (ยกเว้น คนทำงานเอกสารและคนทำความสะอาด)

3.2 สมาชิกทำนโคที่เข้าพักต้องเสียค่าที่พักคืนละ 50 บาท (ห้องปรับอากาศจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม 6 ชั่วโมง 100 บาท)

\*\*หมายเหตุ หลังจาก 22.00-08.00 น. สมาชิกที่เข้ามาพัก ณ สมาคมฯ ไม่ควรส่งเสียงรบกวน มีให้บริการคอมพิวเตอร์

### 4. สวัสดิการช่วยเหลือสังคม (Social Welfare Benefits)

เช่น มอบถุงยังชีพโควิด , ถุงยังชีพหน้าท่วม , ผู้ติดเชื้อโควิดได้รับคนละ 1,600 บาท (ใบรับรองแพทย์ว่าติดเชื้อโควิดฉบับจริง) และ เงินตามมาตรการเยียวยาโควิดคนละ 1,000 บาท

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่าสวัสดิการช่วยเหลือสังคม ดังนี้

1. สำเนาบัตรคนพิการ 1 ใบ
2. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมฯ 1 ใบ

### 5. สวัสดิการทำงานประชาสัมพันธ์ของสมาคมฯ สร้างงานสร้างอาชีพ (Welfare, Job Creation, Career Creation)

### 6. สวัสดิการกู้ยืมเงิน (Welfare Loan)

ทางสมาคมฯ ให้กู้ยืมเงินได้คนละ 2,000 บาท/ปี แต่ต้องมีคณะกรรมการสมาคมฯ ค้ำประกัน

### 7. ประชุมใหญ่สามัญประจำปี (General Meeting)

ประชุมใหญ่สามัญประจำปี (Annual Work) ภายในเดือนเมษายน (ยกเว้นกรณีมีเหตุการณ์ฉุกเฉินร้ายแรงที่ไม่สามารถจัดประชุมได้)

### 8. ทำบุญครบรอบของสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย (Association Anniversary Ceremony)

วันที่ 10 สิงหาคมของทุกปี

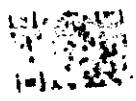
### 9. จัดอบรมต่างๆ (Training)

### 10. จัดงานสังสรรค์ต้อนรับปีใหม่ (Organize a welcome party for the New Year)

### 11. ทางสมาคมฯ มีของขวัญสำหรับวันเกิดของสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทยทุกท่าน (Birthday Gift)

\*\*หมายเหตุ (Note) สมาชิกต้องมาประชุมใหญ่สามัญประจำปีทุกครั้ง

ท่านใดมีปัญหาปรึกษาเบอร์โทร 025395239 Facebook และ Youtube : ชื่อสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย



# ใบอนุญาตเข้าอาคารสีเขียว

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กระทรวงพาณิชย์

เลขที่ใบอนุญาต

๑๙/๒๕๖๖

วันที่ออกใบอนุญาต

มีกำหนด

จำนวน

๑

ออกให้แก่องค์กร **ประชาสัมพันธ์ สื่อทางวาจาเป็ล่งเสียง สื่อสังคมออนไลน์**

และถึงคนส่งมอบบริษัท

๑. **สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย**

โดย น.ส.อรุณี รูปโฉม

ซึ่งผู้ได้รับอนุญาตจะจัดให้มีการเข้าอาคารใบอนุญาตเลขที่ **๑๙/๒๕๖๖**

เพื่อวัตถุประสงค์ **เป็นศูนย์การศึกษาสำหรับคนตาบอดและ**

ผู้พิการทางสายตาอื่น ๆ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้แก่คนตาบอด เพื่อทำกิจกรรมร่วมกับผู้พิการอื่น ๆ

โดยมีเงื่อนไขว่าผู้ได้รับอนุญาตจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในใบอนุญาต

และปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้

๒. **กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ**

๓. **๑๙/๒๕๖๖**

๔. **๑๙/๒๕๖๖**

๕. **๑๙/๒๕๖๖**

๖. **๑๙/๒๕๖๖**

๗. **๑๙/๒๕๖๖**

๘. **๑๙/๒๕๖๖**

๙. **๑๙/๒๕๖๖**

๑๐. **๑๙/๒๕๖๖**

๑๑. **๑๙/๒๕๖๖**



นางสาว

นางสาว

**อรุณี รูปโฉม**  
(นางสาวอรุณี รูปโฉม)

ผู้ได้รับอนุญาตจะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้

และปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้

๑๓. **๑๙/๒๕๖๖**

๑๔. **๑๙/๒๕๖๖**

๑๕. **๑๙/๒๕๖๖**

๑๖. **๑๙/๒๕๖๖**

๑๗. **๑๙/๒๕๖๖**