



ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๖๑๐/ว๗๔๖

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง
๑๒๘/๔ ถนนสุขสวัสดิ์ ๑ ต.พระบาท
อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง ๕๒๐๐๐

๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ร่วมมอบความสุขให้แก่เด็กพิการ เนื่องในวันเด็กแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖
เรียน หัวหน้าส่วนทุกส่วนราชการ นายอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง
นายกเทศมนตรีนครลำปาง นายกเทศมนตรีเมืองเขลางค์นคร หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปาง เขต ๑,๒,๓
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน และองค์กรเอกชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบแสดงความจำนงบริจาคเงินและสิ่งของ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง เป็นสถานศึกษาที่ให้บริการสำหรับเด็กพิการทุกประเภทในพื้นที่จังหวัดลำปาง มีนักเรียนในความดูแลทั้งสิ้น จำนวน ๑๙๗ คน มีกำหนดจัดกิจกรรมมอบความสุขให้แก่เด็กพิการ และดำเนินการจัดกิจกรรมวันเด็กแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันศุกร์ ที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ ณ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง ให้กับเด็กพิการที่รับบริการในศูนย์ฯ หน่วยบริการอำเภอแม่เมาะ หน่วยบริการอำเภอห้างฉัตร หน่วยบริการอำเภอองาว หน่วยบริการอำเภอแม่ทะ หน่วยบริการอำเภอเกาะคา หน่วยบริการอำเภอเสริมงาม หน่วยบริการอำเภอเถิน หน่วยบริการเภอแจ้ห่ม และเด็กพิการรุนแรงรับบริการที่บ้าน

ในการนี้ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง จึงเรียนมายังท่านเพื่อร่วมกันมอบความสุขให้แก่ เด็กพิการ เนื่องในวันเด็กแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖ โดยสามารถร่วมบริจาคสมทบทุนด้วยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง” ธนาคารกรุงไทยจำกัด สาขาลำปาง เลขที่บัญชี ๕๐๓-๐-๕๖๑๖๑-๗” (ในกรณีโอนเงินกรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินมาให้ทางศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง เพื่อจะได้จัดส่งใบเสร็จรับเงิน และหนังสือขอบคุณที่สามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้สองเท่าตามระบบกรมสรรพากร) หรือนำสิ่งของมาบริจาคได้ด้วยตนเอง ณ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง ขออานิสสงส์ของการทำบุญในครั้งนี้จงดลบันดาลให้ท่านและครอบครัว ตลอดจนบุคลากรในหน่วยงานของท่านจงประสบแต่ความสุขความเจริญต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่ง

เรียน ผู้อำนวยการ

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☐ เห็นควรแจ้ง.....

☐ เห็นควรมอบ.....

(นางสุรวิจิต วรรณนวล)

๑๖ ธ.ค.๖๕ ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

งานกิจกรรมนักเรียน กลุ่มงานบริหารวิชาการ

โทรศัพท์ ๐-๕๔๒๒-๘๕๗๔ , ๐๘๗-๒๗๙๔๕๕๓ นางสาวชลิศา คำยันต์

เว็บ.ชด์ : <http://www.lampangsec.go.th> E-mail : pseclampan@gmail.com

เรียน ผู้อำนวยการ
เพื่อโปรดทราบและ
พิจารณา
๑๖ ธ.ค.๖๕

☒ ทราบ.....
☒ แจ้ง.....
☐ มอบ.....

(นายวิษุทธิ์ ลีจินดา)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
๑๖ ธ.ค.๖๕

เชิญชวน
ร่วมสนับสนุนกิจกรรม

ทำบุญวันขึ้นปีใหม่ วันเด็กแห่งชาติ และงานกีฬาสีสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๖

ในวันศุกร์ ที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖
ณ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง



ขอเชิญท่านร่วมบริจาคของขวัญและของรางวัลได้ที่
ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง
๑๒๘/๔ ตำบลพระบาท อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

หรือร่วมบริจาคเงินได้ที่บัญชี
บัญชี "ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง"
ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาลำปาง
ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๕๐๓-๐-๕๖๑๖๑-๗

ใบเสร็จรับเงินสามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้ ๒ เท่า

แบบแสดงความจำนงการบริจาคเงิน
(สำหรับกิจกรรมวันเด็กแห่งชาติ ปี ๒๕๖๖)

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง
เลขทะเบียนรับ...../๒๕๖๕
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๕
เวลา.....น.

เขียนที่ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (ต.ช./ต.ญ./นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....

มีความประสงค์บริจาคเงิน ดังนี้

() ๑. เงินสด จำนวน.....บาท (.....)

() ๒. เงินฝากธนาคาร.....สาขา.....เลขที่เช็ค..... จำนวนเงิน.....บาท

() ๓. โอนผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์Internet banking บัญชีเลขที่ ๕๐๓-๐-๕๖๑๖๑๗

จำนวนเงิน.....บาท

ให้แก่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ
จังหวัดลำปาง/อาหารกลางวัน/วัสดุการศึกษา/พัฒนาอาคารสถานที่และภูมิทัศน์ให้เอื้อต่อการจัดการศึกษา

() ประสงค์ขอใบเสร็จรับเงิน กรุณากรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

() ไม่ประสงค์ขอใบเสร็จรับเงิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามวัตถุประสงค์

.....
(.....)

ผู้บริจาค

.....
(.....)

ผู้รับบริจาค

บันทึกของการเงิน : โครงการระดมทุนใบรับเงินบริจาค (e-donation) กรมสรรพากร เลขที่.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

- ทราบ ๑. ตอบขอบคุณ พร้อมใบเสร็จรับเงิน

๒. มอบการเงินนำเข้าบัญชีเงินฝาก โครงการระดมทุนเพื่อพัฒนาการจัดการศึกษาคนพิการจังหวัดลำปาง

บัญชีเลขที่ ๕๐๓-๐-๕๖๑๖๑๗

.....
(นางสุรจิต วรรณวล)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

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

เงื่อนไขการบริจาคเงิน (งดรับบริจาคเครื่องดื่มที่ผสมแอลกอฮอล์ทุกชนิด)

๑. การบริจาคเงินให้แก่โครงการที่กระทรวงศึกษาให้ความเห็นชอบตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขวิธีการที่กำหนดตามพระราชกฤษฎีกาฯ (ฉบับที่ ๔๒๐) พ.ศ.๒๕๔๗ จะ ได้รับสิทธิยกเว้นภาษีเงินได้เป็นจำนวน ๒ เท่า (ระบบ e-donation) กรมสรรพากร
๒. หากบริจาคเงินเพื่อซื้อทรัพย์สิน เช่น เพื่อให้อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ ให้แก่สถานศึกษาของทางราชการ สถานศึกษา องค์การรัฐบาล โรงเรียนเอกชนที่ตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน หรือสถาบันอุดมศึกษาเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน ก็มีสิทธิหักลดหย่อนได้เท่าจำนวนที่บริจาคแต่ไม่เกินอัตราร้อยละ ๑๐ ของเงินพึงประเมินที่เหลือหลังหักค่าใช้จ่าย

อ้างอิง : ตามพระราชกฤษฎีกาออกตามความในประมวลรัษฎากร ว่าด้วยการยกเว้นรัษฎากร (ฉบับที่ ๔๒๐) พ.ศ.๒๕๔๗ มาตรา ๓ กรมสรรพากร

แบบแสดงความจำนงการบริจาคเงินสดและสิ่งของ
(สำหรับกิจกรรมวันเด็กแห่งชาติ ปี ๒๕๖๖)

เขียนที่ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....

มีความประสงค์บริจาคเงิน ดังนี้

() ๑. เงินสด จำนวน.....บาท (.....)

() ๒. เงินฝากธนาคาร.....สาขา.....เลขที่เช็ค..... จำนวนเงิน.....บาท

() ๓. โอนผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ Internet banking บัญชีเลขที่ ๕๐๓-๐-๕๖๑๖๑๗

จำนวนเงิน.....บาท

ให้แก่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ
จังหวัดลำปาง

() ประสงค์ขอใบเสร็จรับเงิน กรุณารอกเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

() ไม่ประสงค์ขอใบเสร็จรับเงิน

มีความประสงค์บริจาคสิ่งของ รายละเอียด ดังนี้

() ๑.จำนวน.....

() ๒.จำนวน.....

() ๓.จำนวน.....

() ๔.จำนวน.....

() ๕.จำนวน.....

(.....)

ผู้บริจาค

(.....)

ผู้รับบริจาค

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

- ทราบ มอบการเงินนำเข้าบัญชีเงินฝาก โครงการระดมทุนเพื่อพัฒนาการจัดการศึกษาคณพิการจังหวัดลำปาง

บัญชีเลขที่ ๕๐๓-๐-๕๖๑๖๑๗

บันทึกของการเงิน : โครงการระดมทุนใบรับเงินบริจาค (e-donation) กรมสรรพากร เลขที่.....

- ทราบ สิ่งของมอบ

() งานพัสดุ () งานโภชนาการ

(นางสรุญจิต วรรณนวล)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

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

เงื่อนไขการบริจาคเงินสดและสิ่งของ (งดรับบริจาคเครื่องมือที่ผสมแอลกอฮอล์ทุกชนิด)

๑. การบริจาคเงินให้แก่โครงการที่กระทรวงศึกษาให้ความเห็นชอบตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขวิธีการที่กำหนดตามพระราชกฤษฎีกาฯ (ฉบับที่ ๔๒๐) พ.ศ.๒๕๔๗ จะ ได้รับสิทธิยกเว้นภาษีเงินได้เป็นจำนวน ๒ เท่า (ระบบ e-donation) กรมสรรพากร
๒. กรณีบริจาคทรัพย์สินให้แก่สถานศึกษา ไม่สามารถนำมูลค่าของทรัพย์สินมาหักลดหย่อนได้ เช่น บุคคลธรรมดา บริจาค คอมพิวเตอร์ ให้แก่สถานศึกษา ไม่สามารถนำมูลค่าของทรัพย์สินมาหักลดหย่อนได้

*อ้างอิง : ตามพระราชกฤษฎีกาออกตามความในประมวลรัษฎากร ว่าด้วยการยกเว้นรัษฎากร (ฉบับที่ ๔๒๐) พ.ศ.๒๕๔๗ กรมสรรพากร

แบบแสดงความจำนงการบริจาคสิ่งของ
(สำหรับกิจกรรมวันเด็กแห่งชาติ ปี ๒๕๖๖)

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง
เลขทะเบียนรับ...../๒๕๖๕
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๕
เวลา.....น.

เขียนที่ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....

.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์บริจาคสิ่งของ รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|-----------------|------------|
| () ๑. | จำนวน..... |
| () ๒. | จำนวน..... |
| () ๓. | จำนวน..... |
| () ๔. | จำนวน..... |
| () ๕. | จำนวน..... |
| () ๖. | จำนวน..... |
| () ๗. | จำนวน..... |
| () ๘. | จำนวน..... |
| () ๙. | จำนวน..... |
| () ๑๐. | จำนวน..... |

.....
(.....)

ผู้บริจาค

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

.....
(.....)

- ทราบ สิ่งของมอบ

ผู้รับบริจาค

() งานพัสดุ () งานโภชนาการ

.....

มอบเพื่อทราบและดำเนินการ

() นางสาววิชุดา มิ่งปรีชา

(นางสุรัญจิต วรรณวล)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

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

เงื่อนไขการบริจาคสิ่งของ (งดรับบริจาคเครื่องดื่มที่ผสมแอลกอฮอล์ทุกชนิด)

*กรณีบริจาคทรัพย์สินให้แก่สถานศึกษา ไม่สามารถนำมูลค่าของทรัพย์สินมาหักลดหย่อนได้ เช่น บุคคลธรรมดา

บริจาค คอมพิวเตอร์ ให้แก่สถานศึกษา ไม่สามารถนำมูลค่าของทรัพย์สินมาหักลดหย่อนได้

*อ้างอิง : ตามพระราชกฤษฎีกาออกตามความในประมวลรัษฎากร ว่าด้วยการยกเว้นรัษฎากร (ฉบับที่ ๔๒๐) พ.ศ.๒๕๔๗ กรมสรรพากร