



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว๖๖๓

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

ต.เสม็ด อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๒๗ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญร่วมทำบุญสมทบปัจจัยถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานประกันสังคมที่ รง. ๐๖๐๑/๑๖๐๐๓ จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๒. แบบสำเนาส่งเงินบริจาคโดยเสด็จพระราชกุศล จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานประกันสังคม กำหนดถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ เพื่อนำไปถวายพระสงฆ์จำพรรษา ในวันเสาร์ที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ วัดศิริวิหาร พระอารามหลวง ตำบลขำราก อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เป็นการทูลบำรุงพระพุทธศาสนา และพระอารามหลวง ตลอดจนเป็นการสืบทอดขนบธรรมเนียมประเพณีอันดีงามของไทยต่อไป

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี จึงขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนท่านและบุคลากรในสังกัดผู้มีจิตศรัทธาร่วมทำบุญสมทบปัจจัยถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ และหากผู้มีจิตศรัทธาจะร่วมบริจาคเงิน ขอได้โปรดแสดงเจตจำนงและบริจาคได้ตามเอกสารที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘, ๐-๓๘๒๗-๗๕๔๒

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th



ที่ รง ๐๖๐๑/๑๖๐๐๓

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

สำนักงานประกันสังคม
ถนนติวานนท์ ถนนพหลโยธิน

สำนักงาน ก.น.จ.จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 1458
วันที่ 17 ก.ย. 2564
เวลา 11.16 น.
มอบหมายกลุ่ม
☒ อำนวยการ
☐ ยุทธศาสตร์
☐ ๑๑๐๐๐๐ นอกระบบ
☐ ส่งเสริมฯ ตามปรัชญาฯ
☐ ส่งเสริมฯ ตามปรัชญาฯ

เรื่อง ขอเชิญร่วมทำบุญสมทบปัจจัยถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔

เรียน เจ้าของกิจการ / หัวหน้าผู้จัดการ / กรรมการผู้จัดการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบนำส่งเงินบริจาคโดยเสด็จพระราชกุศล จำนวน ๑ แผ่น

20 ก.ย. 2564

ด้วยสำนักงานประกันสังคม กำหนดถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ เพื่อนำไปถวายพระสงฆ์จำพรรษา ในวันเสาร์ที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ วัดศิริวิหาร พระอารามหลวง ตำบลขำราก อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เป็นการบำเพ็ญกุศลถวายพระพุทธรูป และพระอารามหลวง ตลอดจนเป็นการสืบทอดขนบธรรมเนียมประเพณีอันดีงามของไทยต่อไป

สำนักงานประกันสังคม จึงขอเชิญชวนท่านและผู้มีจิตศรัทธา ร่วมทำบุญสมทบปัจจัยถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ และหากผู้มีจิตศรัทธาจะร่วมบริจาคเงิน ขอให้โปรดแสดงเจตจำนงและบริจาคได้ตามรายละเอียด ดังนี้

๑. ส่วนกลาง บริจาคได้ที่ สำนักงานประกันสังคม สำนักงานเลขานุการกรม เลขที่ ๘๘/๒๘ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ เช็คสั่งจ่ายบัญชี “เงินการกุศลสำนักงานประกันสังคม - กฐินประกันสังคม” หรือโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาสำนักงานประกันสังคม ชื่อบัญชี “เงินการกุศลสำนักงานประกันสังคม - กฐินประกันสังคม” บัญชีเลขที่ ๔๖๐ - ๑ - ๐๐๐๐๘ - ๐ พร้อมทั้ง ส่งสลิปการโอนเงินให้สำนักงานเลขานุการกรม เบอร์แฟกซ์ ๐-๒๙๖๘-๗๕๕๕ หรือ E-mail : sso_slk@hotmail.com

๒. ส่วนภูมิภาค บริจาคได้ที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด สาขา ซึ่งสำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด สาขา จะรวบรวมปัจจัยพร้อมรายชื่อ และที่อยู่ผู้บริจาคส่งให้สำนักงานประกันสังคม สำนักงานเลขานุการกรม เพื่อออกใบอนุโมทนาบัตร และนำไปสมทบถวายผ้าพระกฐินพระราชทานในวันดังกล่าว ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขออนุโมทนาในกุศลเจตนาร่วมบริจาคมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน ก.น.จ.จังหวัดชลบุรี

☒ เพื่อโปรดทราบ/อนุมัติ
☒ เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควร.....

ลงนามในใบสั่งจ่าย วันที่ 17 ก.ย. 2564

อ.เจจ 116/2564

ลงชื่อ.....

สำนักงานเลขานุการกรม

โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๘ ๒๐๖๕-๖๖

โทรสาร ๐ ๒๙๖๘ ๗๕๕๕

28 ก.ย. 2564

ขอแสดงความนับถือ

hnl

(นายทศพล กฤตวงศ์วิมาน)

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

ทรม/ควมทรม

64 ก.ย. 2564

แบบนำส่งเงินบริจาค โดยเสด็จพระราชกุศล

ในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔

ในวันเสาร์ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ณ วัดคีรีวิหาร พระอารามหลวง ตำบลขำราก อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศ ☐ คำนำหน้าอื่น (ระบุ).....
ชื่อ.....นามสกุล.....
ที่อยู่ เลขที่.....หมู่บ้าน.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
มีความประสงค์ร่วมบริจาคทรัพย์โดยเสด็จพระราชกุศล ในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานสำนักงาน
ประกันสังคม ประจำปี ๒๕๖๔ จำนวน.....บาท (.....)

โดยจ่ายเป็น

☐ เงินสด

☐ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร กรุงศรีอยุธยา สาขา สำนักงานประกันสังคม

เลขที่บัญชี ๔๖๐-๑-๐๐๐๐๘-๐ ประเภท ออมทรัพย์

ชื่อบัญชี เงินการกุศลสำนักงานประกันสังคม - กฐินประกันสังคม

(โปรดแนบสำเนาใบโอนเงิน)

โดยขอให้ออกอนุโมทนาบัตร ในนาม.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขประจำตัวประชาชน.....

และจัดส่งใบอนุโมทนาบัตรไปที่ ตามที่อยู่ข้างต้น หรือ ระบุที่อยู่สำหรับจัดส่ง (โปรดระบุ)

ที่อยู่ เลขที่.....หมู่บ้าน.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

(ลงชื่อ).....ผู้บริจาค

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔

โปรดส่งแบบนำส่งเงินนี้ พร้อมสำเนาใบโอนเงิน ไปยัง
สำนักงานประกันสังคมจังหวัดชลบุรี เบอร์แฟกซ์ ๐-๓๘๒๖-๑๓๓๒
หรือ E-Mail : sso.br@hotmail.com