



ที่ อว ๐๒๐๐.๑/ว๑๐๕๙

ถึง หน่วยงานในสังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม/สถาบันอุดมศึกษาของรัฐ
ที่เป็นส่วนราชการและในกำกับ/สถาบันวิทยาลัยชุมชน/สถาบันอุดมศึกษาเอกชน

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ขอส่งสำเนาหนังสือสมาคม
ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ที่ สสพทบ.ว.๐๑๖/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์อาหารว่าง และเครื่องดื่มเพื่อถวายพระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินท
รมหาวชิราลงกรณ มหิศรภูมิพลราชวรางกูร กิติสิริสมบูรณอดุลยเดช สยามินทราธิเบศรราชวโรดม บรมนาถบพิตร
พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว และ สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี ณ พระที่นั่งอัมพรสถาน
นำไปแจกจ่ายประชาชนที่มาถวายสักการะพระบรมศพสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนี
พันปีหลวง มาเพื่อโปรดทราบและกรุณาแจ้งบุคลากรหน่วยงานในสังกัด รวมทั้งโรงเรียนสาธิตในสังกัด
สถาบันอุดมศึกษาทราบต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง อนึ่ง สามารถเรียกดูรายละเอียดได้จากเว็บไซต์สำนักงาน
ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (www.ops.go.th) ในหัวข้อ : ประกาศ > เลือก
หนังสือเวียนหน่วยงาน

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

๑๕ มกราคม ๒๕๖๙



กองกลาง

โทร ๐ ๒๓๓๓ ๓๗๒๕

โทรสาร ๐ ๒๓๓๓ ๓๘๓๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : saraban@mhesi.go.th

หนังสือสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
คนตาบอดไทย ที่ สสพทบ.ว.๐๑๖/๒๕๖๘

กลุ่มอำนวยการ กองกลาง
 เลขรับ 76
 วันที่ 8 มี.ค. 2569
 เวลา 10.36 น.

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา
 วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
 เลขรับ 447
 วันที่ 8 มี.ค. 2569
 เวลา 10-03 น.



สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย
Thai Association and Society for the Blind
 1956 (ปากซอยลาดพร้าว 76 ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง
 เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 0-2539-5239

ที่ สสททบ.ว.016 /2568

19 ธันวาคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ห่ออาหารว่าง และเครื่องคั้มเพื่อถวายพระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ มหิศร
 ภูมิพลราชวรางกูร กิติสิริสมบูรณอดุลยเดช สยามินทราธิเบศรราชวโรดม บรมนาถบพิตร พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว และ สมเด็จพระนาง
 เจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี ณ พระที่นั่งอัมพรสถาน นำไปแจกจ่ายประชาชนที่มาถวายสักการะพระบรมศพสมเด็จพระ
 พระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

เรียน ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคม

2. สวัสดิการสมาคมฯ

ด้วยสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย น้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณตราบนิจนิรันคร์ที่ท่านให้ความ
 ช่วยเหลือ ถุงยังชีพพระราชทานน้ำหนัก 30 กิโล จำนวน 370 ถุงกำลังใจ และ เลี้ยงอาหาร เครื่องคั้ม งานคนพิการในทุกปี

ดังนั้นเพื่อเป็นการแสดงความอาลัยงานพระราชพิธีงานพระบรมศพ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราช
 ชนนีพันปีหลวง ณ พระที่นั่งดุสิตมหาปราสาท ทาง คณะกรรมการสมาคมจึงได้ประชุมในวันศุกร์ที่ 19 ธันวาคม พ.ศ 2568 ที่ประชุมมี
 มติเห็นชอบให้จัดหาอาหารว่าง และเครื่องคั้มเพื่อนำไปแจกจ่ายประชาชนที่มาถวายสักการะพระบรมศพ ท่านสามารถสนับสนุนได้
 ทั้งอาหารว่าง และเครื่องคั้ม หรือ โอนเข้าบัญชี ชื่อบัญชี สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย ประเภทบัญชีออม
 ทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยอารีย์ เลขบัญชี 481-012902-0 หรือ โทรศัพท์สอบถาม รายละเอียดได้ที่ 0-2539-5239 โทรสาร 02-
 539-9378 ดูรายละเอียดได้ที่ เพจ สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย You tube ชื่อ สมาคมส่งเสริมและพัฒนา
 คุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย และTiktok ชื่อ Thai.blind

- (๑๗)
- | | |
|--|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> กอก. | <input type="checkbox"/> กคอ. |
| <input type="checkbox"/> กกม. | <input type="checkbox"/> กยผ. |
| <input type="checkbox"/> กกต. | <input type="checkbox"/> กปว. |
| <input type="checkbox"/> กขค. | <input type="checkbox"/> กสค. |
| <input type="checkbox"/> กรข. | <input type="checkbox"/> กสป. |
| <input type="checkbox"/> | |

- เรียน หง.ช่วยอำนวยการ หง.สารบรรณ
 หค.รับเรื่องราร้องทุกข์ เพื่อดำเนินการ
 เพื่อทราบ

นางสาวรุณี รูปโป่ม
 (นางสาวรุณี เจียรวาปี)
 ผอ.

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบและพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



นายกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย



ทะเบียนเลขที่ จ.๕๐๐๗/๒๕๖๓

ส.ค.๖

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการของสมาคมขึ้นใหม่ทั้งหมด
หรือการเปลี่ยนแปลงกรรมการของสมาคม

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๔๕๖ ปากซอยลาดพร้าว ๗๖ ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร มีการจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งหมดของสมาคม และนายทะเบียนสมาคม กรุงเทพมหานคร ได้รับจดทะเบียนการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ทั้งหมดของสมาคม ตามมาตรา ๘๕ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว ดังต่อไปนี้

๑. นางสาวอรุณี	รูปโฉม	นายกสมาคม
๒. นายวัลลภ	บุตรประเสริฐ	อุปนายก
๓. นายฐิติวัฒน์	อุ้นจันทร์	กรรมการและประชาสัมพันธ์
๔. นางเพลิน	สัมพันธ์	กรรมการและนายทะเบียน
๕. นายธีระ	จงกลนี้	กรรมการและปฏิคม
๖. นายขวัญ	เสาสูง	กรรมการและทรัพย์สิน
๗. นายประสงค์	ทองธรรมสกุล	กรรมการและเลขานุการ

ให้ไว้ ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

อ. พยัคฆ์

(นายรัชกฤต พยัคฆ์)

ผู้อำนวยการส่วนการรักษากฎหมายสงบเรียบร้อย ๒ ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการปกครอง

นายทะเบียนสมาคมกรุงเทพมหานคร

สำเนาถูกต้อง



Handwritten text, possibly a signature or name, located in the lower-left quadrant of the page.

Small handwritten text or initials, positioned below the main signature.

Small handwritten text or initials, positioned below the previous line of text.

สวัสดิการสำหรับสมาชิกสมาคมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทย

(Welfare for the Thai Blind Promotion Association)

1. ทุนการศึกษา (Scholarship) ทุนละ 2,000 บาท

หลักฐานที่จะนำมาขอรับทุนการศึกษาต้องมีเอกสารดังนี้

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

2. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Fee)

2.1 ค่ารักษาพยาบาล เบิกได้คนละ 2,000 บาท/ปี

**หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่ารักษาพยาบาลมีดังนี้

1. สำเนาบัตรคนพิการ 1ใบ
2. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมฯ 1ใบ
3. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง 1ใบ
4. ใบรับรองจากแพทย์ฉบับจริง 1ใบ
5. สมาชิกสมาคมฯ ทำนไถประกอบอาชีพไม่ได้ภายในเดือน ทางสมาคมฯ ยินดีช่วยเหลือคนละ 2,000 บาท เบิกได้ปีละ 1 ครั้ง (โดยต้องแนบใบรับรองจากแพทย์ฉบับจริงมายืนยันเท่านั้น)

6. ถ้าสมาชิกทำนไถเสียชีวิต จะได้รับเงิน 2,000 บาท

(โดยต้องเบิกภายใน 60 วัน นับจากวันที่ได้ใบมรณะ)

3. ที่พัก (Accommodation Free)

3.1 สมาชิกที่จะเข้ามาพัก ณ สมาคมฯ ต้องเป็นผู้พิการทางสายตา

3.2 สมาชิกทำนไถที่เข้าพักต้องเสียค่าที่พักคืนละ 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 , ถุงยังชีพน้ำท่วม , ผู้ติดเชื้อโควิดได้รับคนละ 1,600 บาท (ใบรับรองแพทย์ว่าติดเชื้อโควิดฉบับจริง) และ เงินตามมาตรการเยียวยาโควิดคนละ 1,000 บาท

หลักฐานของสมาชิกที่จะเบิกค่าสวัสดิการช่วยเหลือสังคม ดังนี้

1. สำเนาบัตรคนพิการ 1 ใบ
2. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมฯ 1 ใบ

5. สวัสดิการงานประชาสัมพันธ์ของสมาคมฯ สร้างงานสร้างอาชีพ (Welfare, Job Creation, Career Creation)

6. สวัสดิการกู้ยืมเงิน (Welfare Loan)

ทางสมาคมฯ ให้กู้ยืมเงินได้คนละ 2,000 บาท/ปี แต่ต้องมีคณะกรรมการสมาคมฯ กำประกัน

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




บัตรประจำตัวคนพิการ Thai National Identification Card
for Persons with Disabilities
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 2 3209 00052 92 2

ชื่อและชื่อสกุล น.ส.อรุณี ภูมิไธม์
 Name Miss Arunee
 ชื่อจริงชื่อสกุล น.ส.อรุณี ภูมิไธม์
 Name Roruchom
 เกิดวันที่ 4 มีนาคม 2524
 Date of Birth 4 Mar 1981
 ที่อยู่ 70 หมู่ที่ 16 ต.หนองบัว อ.สีชมพู จ.สรินทร์
 ที่อยู่ 70 หมู่ที่ 16 ต.หนองบัว อ.สีชมพู จ.สรินทร์

002739 04 10112555 2

ผู้ดูแล ไม่ประสงค์มีผู้ดูแล
 8 พ.ย. 2563
 วันออกบัตร 8 Nov 2020
 Date of issue


 (น.ส.อรุณี ภูมิไธม์)
 เจ้าหน้าที่ออกบัตร

ตลอดชีพ
 วันบัตรหมดอายุ
 Lifelong
 Date of Expiry

ประเภทความพิการ
 1
 Type of Disability



สำเนาถูกต้อง

