

ที่ นศ ๐๐๑๘.๑/ว ๒๘๐๑

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญชวนร่วมบริจาคเงินสมทบเข้ากองทุนสวัสดิการกรมการปกครอง

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดนครศรีธรรมราชทุกส่วนราชการ หัวหน้าส่วนราชการสังกัดส่วนกลาง ศูนย์ เขต ภาค หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ และ นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มแสดงความจำนงบริจาคเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

กรมการปกครองได้จัดตั้ง “กองทุนสวัสดิการกรมการปกครอง” ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อบรรเทาทุกข์ให้แก่ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ที่ประสบความเดือดร้อนตามความจำเป็นในกรณีต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการสวัสดิการกำหนดนอกเหนือจากสวัสดิการที่ทางราชการจัดให้

เนื่องจากในปัจจุบันเงินกองทุนดังกล่าวมีเงินสะสมไม่มาก ทำให้ศักยภาพของกองทุนไม่สามารถดำเนินการตามวัตถุประสงค์ได้ และเพื่อประโยชน์แก่บุคลากรของกรมการปกครองจึงขอเชิญชวนร่วมบริจาคเงินเข้ากองทุนฯ ดังกล่าว การบริจาคทำได้โดยโอนเงินเข้าบัญชีชื่อ “กองทุนสวัสดิการกรมการปกครอง” ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาเฟื่องนคร ประเภทออมทรัพย์ เลขที่ ๑๕๙-๑-๐๔๙๔๙-๐ หากโอนเงินแล้วให้ส่งสำเนาใบฝากเงินและแบบแสดงความจำนงบริจาคเงินทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๒๕-๗๐๙๒ เพื่อกรมการปกครองจัดส่งใบเสร็จรับเงินคืนให้ต่อไป ทั้งนี้ เงินบริจาคดังกล่าวสามารถนำใบเสร็จรับเงินไปใช้ในการหักลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปีภาษีได้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายพินิจ บุญเลิศ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช รักษาราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานปกครอง
โทร./โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๖๑๓๓
www.pokkrongnakhon.com

แบบฟอร์มแสดงความจำนงบริจาคเงินสมทบเข้า "กองทุนสวัสดิการกรมการปกครอง"

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอบริจาคเงินสมทบเข้ากองทุนสวัสดิการกรมการปกครอง

เรียน อธิบดีกรมการปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่.....เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอบริจาคเงินเพื่อสมทบเข้ากองทุนสวัสดิการกรมการปกครอง ดังนี้

( ) เงินสด จำนวนเงิน.....บาท (.....)

( ) โอนเงินผ่านธนาคาร เข้าบัญชีชื่อ "กองทุนสวัสดิการกรมการปกครอง" ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) สาขาเฟื่องนคร ประเภทออมทรัพย์ เลขที่ ๑๕๙-๑-๐๔๙๔๙-๐ หากโอนเงินแล้ว กรุณาแฟกซ์สำเนาใบฝากเงิน หมายเลขโทรสาร ๐-๒๒๒๕-๗๐๙๒ จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค

(.....)