



**ด่วนที่สุด**

**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (สำนักงานเลขานุการกรม) โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๒๖๔

ที่ มท ๐๘๐๑.๒/ว๕๕๙๔

วันที่ ๒๔

พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนของรางวัลกิจกรรมการเสี่ยงโชคชิงรางวัลภายในร้านกาชาดของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน รองอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น หัวหน้าผู้ตรวจราชการกรม ผู้ตรวจราชการกรม ผู้เชี่ยวชาญ ผู้บริหารสำนัก/กอง ท้องถิ่นจังหวัด หัวหน้าสำนักงาน จ.ส.ท. และผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากสภากาชาดไทยว่า สภากาชาดไทย ได้กำหนดจัดงานกาชาดประจำปี ๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ สวนลุมพินี กรุงเทพฯ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อหารายได้โดยเสด็จพระราชกุศลบำรุงสภากาชาดไทย นำไปใช้ในการดำเนินภารกิจ บรรเทาทุกข์ บำรุงสุข บำบัดโรค กำจัดภัย แก่ประชาชนผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส และผู้ประสบภัยพิบัติต่าง ๆ ซึ่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมงานกาชาดประจำปี ๒๕๖๘ โดยกำหนดจัดกิจกรรมการเสี่ยงโชคชิงรางวัลภายในร้านกาชาดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เพื่อให้การจัดกิจกรรมการเสี่ยงโชคชิงรางวัลภายในร้านกาชาดของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๘ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขอรับการสนับสนุนของรางวัลกิจกรรมการเสี่ยงโชคชิงรางวัลภายในร้านกาชาดของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๘ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดจัดกิจกรรม “วันรวมน้ำใจ สด. สู่กาชาด” เพื่อรับการสนับสนุนของรางวัลจากหน่วยงานต่าง ๆ โดยกำหนดจัดพิธีเปิดกิจกรรม (Kick off) ในวันอังคารที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ น. บริเวณหน้าอาคาร ๔ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

(นายธีรุตม์ ศุภวิบูลย์ผล)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

แบบตอบรับการร่วมกิจกรรมร้านกาชาดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๘  
ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ สวนลุมพินี กรุงเทพมหานคร

ชื่อ-สกุล ผู้บริจาค/ผู้ประสานงาน .....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

บริจาคในนาม  ตนเอง  บุคคลอื่น/หน่วยงาน (ระบุ) .....

๑. บริจาคเป็นสิ่งของ

ลำดับที่	รายการสิ่งของ	จำนวน	ราคาต่อชิ้น (บาท)

๒. บริจาคเป็นเงิน

เงินสด จำนวน..... บาท

เงินโอน จำนวน.....บาท

โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขานนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี สำนักงานเลขานุการกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น บัญชีเลขที่ ๐๐๖-๐-๒๖๔๐๒-๐ เมื่อวันที่..... เวลา .....

หมายเหตุ

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับการร่วมกิจกรรมร้านกาชาดฯ ให้สำนักงานเลขานุการกรม หรือทางไปรษณีย์  
อิเล็กทรอนิกส์ soes0801.2@gmail.com

๒. ผู้ประสานงาน: นายปวีณ อินตะปัน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๘๙๕๙ ๓๘๓๘