

0000

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
รับเลขที่ 8808
วันที่ 13 ก.ย. 2567
เวลา.....



ที่ รง ๐๖๐๑/ว ๕๕๖๘

สำนักงานประกันสังคม  
ถนนติวานนท์ นนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญร่วมอนุโมทนาบุญถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๗

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ/นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบนำส่งเงินบริจาค โดยเสด็จพระราชกุศล จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานประกันสังคม มีกำหนดการนำผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๗ ไปถวายพระสงฆ์จำพรรษา ในวันเสาร์ที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ วัดไตรธรรมาราม พระอารามหลวง ตำบลตลาด อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และเพื่อเป็นการทำนุบำรุงพระพุทธศาสนาและพระอารามหลวง ตลอดจนเป็นการสืบทอดขนบธรรมเนียมประเพณีอันดีงามของไทยต่อไป

สำนักงานประกันสังคม จึงขอเชิญชวนท่านและผู้มีจิตศรัทธา ร่วมทำบุญสมทบปัจจัยถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๗ และหากผู้มีจิตศรัทธา จะร่วมบริจาคเงิน ขอได้โปรดแสดงความจำนงและบริจาคได้ตามรายละเอียด ดังนี้

๑. ส่วนกลาง บริจาคได้ที่ สำนักงานประกันสังคม สำนักงานเลขานุการกรม เลขที่ ๘๘/๒๘ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ หรือเช็คส่งจ่ายบัญชี “เงินการกุศลสำนักงานประกันสังคม - กฐินประกันสังคม” หรือโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาสำนักงานประกันสังคม ชื่อบัญชี “เงินการกุศลสำนักงานประกันสังคม - กฐินประกันสังคม” บัญชีเลขที่ ๔๖๐ - ๑ - ๐๐๐๐๘ - ๐ พร้อมทั้งส่งหลักฐานการโอนเงินให้สำนักงานประกันสังคม ทางไปรษณีย์ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sso\_slk@hotmail.com

๒. ส่วนภูมิภาค บริจาคได้ที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขา ซึ่งจะรวบรวมปัจจัยพร้อมรายชื่อและที่อยู่ผู้บริจาคส่งให้สำนักงานประกันสังคม สำนักงานเลขานุการกรม เพื่อออกใบอนุโมทนาบัตร และนำไปสมทบถวายผ้าพระกฐินพระราชทานในวันดังกล่าว ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัย จงดลบันดาลให้ท่านจงประสบแต่ความสุข ความเจริญ ด้วยจตุรพิธพรชัยปฏิภาณธนาสารสมบัติทุกประการเทอญ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญสงค์ ทัพชัยยุทธ์)

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

สำนักงานเลขานุการกรม  
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๖ ๒๐๖๕-๖๖  
โทรสาร ๐ ๒๕๒๖ ๐๖๕๘

แบบนำส่งเงินบริจาค โดยเสด็จพระราชกุศล

ในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๗  
ณ วัดไตรธรรมาราม พระอารามหลวง ตำบลตลาด อำเภอสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ในวันเสาร์ที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

\*\*\*\*\*

หน่วยงาน/นามผู้บริจาค.....ที่อยู่เลขที่.....  
หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....วันที่โอน/นำส่งเงิน.....

มีความประสงค์ขอร่วมสมทบปัจจัยถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปี ๒๕๖๗  
โดยนำส่งเงิน ดังนี้

โดยจ่ายเป็น

เงินสด นำส่งที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพะเยา  
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคาร กรุงศรีอยุธยา สาขา สำนักงานประกันสังคม  
ชื่อบัญชี เงินการกุศลสำนักงานประกันสังคม - กฐินประกันสังคม  
เลขบัญชี ๕๖๐-๑-๐๐๐๐๘-๐  
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

(โปรดแนบสำเนาใบโอนเงินไปยังสำนักงานประกันสังคมจังหวัดพะเยา)

โดยขอให้ออกอนุโมทนาบัตร ในนาม.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขบัตรประจำประชาชน.....

และจัดส่งใบอนุโมทนาบัตรไปที่ ตามที่อยู่ข้างต้น หรือ ระบุที่อยู่สำหรับจัดส่ง (โปรดระบุ)

ที่อยู่ หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....

(ลงชื่อ).....ผู้บริจาค

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

หมายเหตุ ๑. โปรดกรอกรายละเอียดตัวบรรจงให้ครบถ้วนเพื่อที่จะได้จัดส่งใบอนุโมทนาบัตรได้ถูกต้อง  
ทั้งที่ สำนักงานประกันสังคมจะออกใบอนุโมทนาบัตร ตั้งแต่ ๕๐๐ บาท ขึ้นไป

๒. โปรดส่งแบบนำส่งเงินนี้ พร้อมสำเนาใบโอนเงิน ไปยัง สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพะเยา  
หรือสอบถามได้ที่เบอร์โทรศัพท์ ๐๕๕-๔๘๔๐๐๑ หรือ E-Mail : phayao.sso@gmail.com