

- สำนักปลัดเทศบาล
- กองยุทธศาสตร์
- กองคลัง
- กองช่าง
- กองสาธารณสุข
- กองการศึกษา
- กองสวัสดิการ

๖ ม.ค. ๒๕๖๙



สำนักปลัดเทศบาล
 รับที่.....
 วันที่ - ๗ ม.ค. ๒๕๖๙
 เทศบาลตำบลท่าข้าม
 วิทยาลัยราชภัฏจังหวัดฉะเชิงเทรา
 THAI RED CROSS SOCIETY
 งานบริหารงานทั่วไป
 งานธุรการ
 งานการเจ้าหน้าที่
 งานป้องกัน
 งานทะเบียนราษฎร
 งานนิติการ
 งานรักษาความสงบ

เทศบาลตำบลท่าข้าม
 รับที่.....
 วันที่ ๖ ม.ค. ๒๕๖๙
 เวลา.....

วิทยาลัยราชภัฏจังหวัดฉะเชิงเทรา
 ถนนมรุพงษ์ ฉช ๒๕๐๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๙

เรียน ขอเชิญร่วมงาน "วันรมน้ำใจสู่กาชาด เหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙"

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดฉะเชิงเทรา นายกเทศมนตรีเมืองฉะเชิงเทรา และภาคเอกชนในพื้นที่จังหวัดฉะเชิงเทรา ทุกแห่ง

- อ้างอิง ๑. หนังสือเหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา ที่ ลช.ฉช.ว ๓๒๗/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘
 ๒. หนังสือเหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา ที่ ลช.ฉช.ว ๓๕๘/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการจัดกิจกรรมวันรมน้ำใจ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. แบบแจ้งความจำนงบริจาค จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ เหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทราร่วมกับจังหวัดฉะเชิงเทรา กำหนดจัดกิจกรรม "วันรมน้ำใจสู่กาชาด เหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙" ในวันพุธที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ศูนย์การเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา (หอประชุมอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา) ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา นั้น

ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญท่านร่วมบริจาคเงิน เพื่อสนับสนุนกิจกรรมของเหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทราและร่วมเป็นเกียรติในพิธีมอบเงิน "วันรมน้ำใจสู่กาชาด เหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙" ทั้งนี้ สำหรับบุคคล นิติบุคคล บริษัท ห้าง ร้าน ที่บริจาคเงินให้แก่เหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา สามารถนำไปลดหย่อนภาษีเงินได้เป็นจำนวนสองเท่าของเงินบริจาค สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบด้วย รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(Handwritten signature)

(นางสาวฉัตรประอร นิยม)

นายกเหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา

ฝ่ายเลขานุการฯ
 โทร. ๐-๓๘๑-๔๒๔๑

กำหนดการ

"วันรวมน้ำใจสู่กาชาด เหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙"

ในวันพุธที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ณ ศูนย์การเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา (หอประชุมอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา)

ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา

เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

- ส่วนราชการ ที่ทำการปกครองอำเภอ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ และภาคเอกชน คณะกรรมการ/สมาชิกเหล่า
กาชาดจังหวัด และผู้มีจิตศรัทธา แจ็งลงทะเบียน

เวลา ๑๐.๐๐ น.

- ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา ประธานในพิธี เดินทางถึงบริเวณพิธี
- รองนายกเหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา กล่าวรายงานวัตถุประสงค์
- ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา ประธานในพิธีกล่าวเปิดงาน "วันรวมน้ำใจ
สู่กาชาด เหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙"
- ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา ประธานในพิธี พร้อมด้วยรองนายกเหล่า
กาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา คณะกรรมการและสมาชิกเหล่ากาชาดจังหวัด
ฉะเชิงเทรา รับมอบเงินบริจาค
- ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา พร้อมด้วยรองนายกเหล่ากาชาดจังหวัด
ฉะเชิงเทรา ร่วมพบปะคณะหัวหน้าส่วนราชการ คณะนายอำเภอ
ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้บริหารหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ
ผู้บริหารภาคเอกชน คณะกรรมการและสมาชิกเหล่ากาชาดจังหวัด
ฉะเชิงเทรา พร้อมถ่ายภาพร่วมกัน

เวลา ๑๑.๐๐ น.

- ร่วมรับประทานอาหาร
- เสร็จพิธี

การแต่งกาย

- กรรมการ/สมาชิกเหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา
- ผู้ร่วมงาน

ชุดกาชาดปฏิบัติงาน

ชุดสุภาพ

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาจากทุกภาคส่วนที่จะร่วมมอบเงินและสิ่งของ ดำเนินการจัดทำป้ายมาให้พร้อม
๒. มอบหมายผู้รับผิดชอบนำส่งเงินให้สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. เพื่อลงทะเบียน
๓. ทั้งนี้ ท่านที่บริจาคเงินให้เหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทราจะได้รับใบเสร็จรับเงินเพื่อใช้สิทธิ์ลดหย่อนภาษี ๒ เท่า

แบบแจ้งความจำนงบริจาค

"วันรวมน้ำใจสู่กาชาด เหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙"

วันพุธที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ณ ศูนย์การเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา (หอประชุมอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา)

ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

(ส่วนราชการ/หน่วยงาน/นิติบุคคล/บุคคล/บริษัท/ห้าง/ร้าน).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....E-mail.....

โทรศัพท์.....โทรสาร. (FAX).....

มีความประสงค์บริจาคเงินสนับสนุนกิจกรรมเหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑) เป็นเงินสด จำนวน.....บาท (.....)

๒) เป็นสิ่งของ รายการดังนี้

๒.๑ จำนวน.....

๒.๒ จำนวน.....

๒.๓ จำนวน.....

๒.๔ จำนวน.....

๒.๕ จำนวน.....

โดยมีความประสงค์ให้ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขประจำตัวประชาชน.....เพื่อใช้ประกอบการ

ลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปี

(ลงชื่อ).....ผู้บริจาค

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

หมายเหตุ : ขอความร่วมมือแจ้งยอดบริจาคได้ทราบภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙

ฝ่ายเหรียญกษา (ห้องเสมียนตราจังหวัดฉะเชิงเทรา) ทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๕๑-๑๙๘๑

หรือทาง QR-CODE

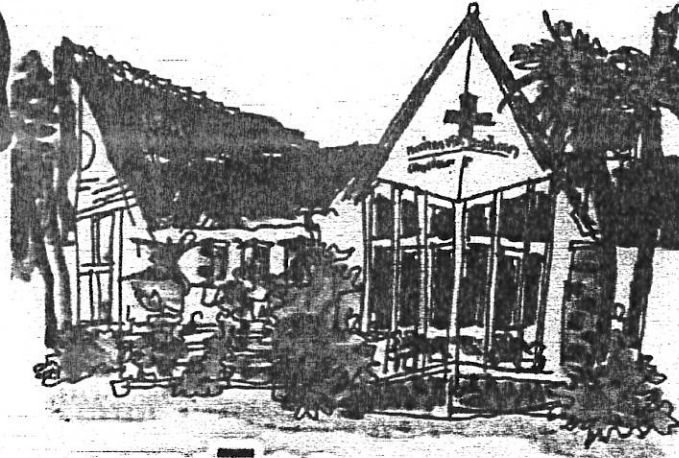


เหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา

ลดหย่อนภาษี
ได้ 2 เท่า



เหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา
PROVINCE: THE CROSS SOCIETY OF CHACHENGSAOPROVINC



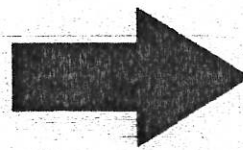
ขอเชิญ

ร่วมบริจาคเงินเพื่อกิจกรรมสาธารณประโยชน์
ให้แก่เหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา

ช่องทางบริจาค

1 บริจาคด้วยตนเอง
ได้ที่ สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา
ในวันจันทร์ - ศุกร์ เว้นวันหยุดราชการ
เวลา 08.30 - 16.00 น.

2 บุคคลธรรมดา/ประชาชน
สแกน QR Code e-Donation
ลดหย่อนภาษีในนามเจ้าของบัญชีเท่านั้น
ไม่ได้รับใบเสร็จ



พร้อมเพย์ PromptPay e-Donation



เหล่ากาชาด จังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENSAOPROVINC
เพื่อจัดหารายได้ของเหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา

3 นิติบุคคล โอนเงินเข้าบัญชี
ชื่อบัญชี เหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา (ธนาคารกรุงไทย)
เลขบัญชี 201-1-26423-5

ส่งสลิปการโอน



สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา
ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000
เบอร์โทรศัพท์ 038-814241