

ที่ ลย ๐๐๑๙.๑/ว ๖๐๘๙



ศาลากลางจังหวัดเลย

ถนนมลิวรรณ ลย ๔๒๐๐๐

๓ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญร่วมทำบุญในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน กรมการพัฒนาชุมชน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๙

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบนำส่งเงินถวายผ้าพระกฐินพระราชทานฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. บัตรเชิญพร้อมซอง

จำนวน ของ

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน ได้ขอรับพระราชทานผ้าพระกฐิน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๙ เพื่อนำไปทอดถวายยังที่ชุมชนสงฆ์ ณ วัดบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ในวันเสาร์ที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๓๐ น.

เพื่อให้การดำเนินงานถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน กรมการพัฒนาชุมชน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๙ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดจึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอประชาสัมพันธ์เชิญชวน ข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้างในสังกัดกรมการพัฒนาชุมชน ผู้นำชุมชน กลุ่ม/องค์กร เครือข่ายภาคี และประชาชนทั่วไป ร่วมอนุโมทนาในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานในครั้งนี้ตามจิตศรัทธา โดยสามารถบริจาคและนำส่งปัจจัยได้ที่ กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเลย ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ โดยสามารถขอรับใบอนุโมทนาบัตร เพื่อนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปีได้ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยพงษ์ จุฑาพงษ์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทร./โทรสาร ๐ ๔๒๘๑ ๑๗๗๓

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคง ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน
ด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง



Change for Good

กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย

แบบนำส่งเงินถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน กรมการพัฒนาชุมชน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๙

ณ วัดบางพระ ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดเลย

ในวันเสาร์ที่ ๑๔ พฤศจิกายน พุทธศักราช ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ถึง สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเลย

นามผู้บริจาค (นาย/นาง/นางสาว).....

ชื่อหน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

ขอส่งเงินร่วมอนุโมทนากุศล ถวายผ้าพระกฐินพระราชทานกรมการพัฒนาชุมชน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๙
จำนวน.....บาท (.....)

ใบอนุโมทนาบัตร

☐ ไม่ขอรับใบอนุโมทนาบัตร

☐ ขอรับใบอนุโมทนาบัตรในนาม.....

ที่อยู่ เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

☐ ขอรับใบอนุโมทนาบัตรตามบัญชีรายชื่อที่แนบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ ขอให้ส่งแบบนำส่งเงินพร้อมเงินสดมายังกลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนา ชุมชน

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเลย ศาลากลางจังหวัดเลย ชั้น ๔ ถนนมลิวรรณ

ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย ๔๒๐๐๐ ภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๔๒-๘๑๑๗๗๓