

## บันทึก

5 พฤศจิกายน 2567

เรื่อง ขอเชิญชวนร่วมบริจาคเงิน โครงการ “หนึ่งการให้ ส่งใจถึงผู้รับ ครั้งที่ 7”

เรียน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัดทุกท่าน

สหกรณ์ได้จัดทำโครงการ “หนึ่งการให้ ส่งใจถึงผู้รับ ครั้งที่ 7” โดยขอเชิญชวนเพื่อนสมาชิกทุกท่าน ได้มีส่วนร่วมกันในการบริจาคเงินเพื่อสร้างผลบุญและทำความดีให้กับสังคม สำหรับเงินที่ได้รับจากการบริจาคทั้งหมด สหกรณ์จะนำไปมอบให้กับโรงเรียน สถานพยาบาล มูลนิธิที่เกี่ยวข้องกับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสทางสังคมต่อไป โดยจะเปิดรับบริจาคเงินตั้งแต่วันที่ จนถึงวันศุกร์ที่ 20 ธันวาคม 2567 นี้

สมาชิกท่านใดต้องการเข้าร่วมกิจกรรมบริจาคเงินกับสหกรณ์ สามารถกรอกแบบฟอร์มการบริจาค และโปรดนำเงินเข้าบัญชี “หนึ่งการให้ ส่งใจถึงผู้รับ” ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) เลขบัญชี 043-7-40374-4 สาขามานูญครองเซ็นเตอร์ หลังจากโอนเงินบริจาคเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งแบบฟอร์มการบริจาคและใบนำฝากเงิน พร้อมระบุ ชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ มาที่ Email : [SahakornMember@thanachart.co.th](mailto:SahakornMember@thanachart.co.th) หรือ [atiyanee.pra@thanachart.co.th](mailto:atiyanee.pra@thanachart.co.th) ติดต่อคุณสุกัญญา / คุณอติญาณี โทร. 06 3902 3982

จึงขอเรียนเชิญสมาชิกทุกท่านเข้าร่วมกิจกรรมกับสหกรณ์ และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้



(นายคงศักดิ์ หาญแสวงสิน)

ประธานคณะกรรมการศึกษาและประชาสัมพันธ์

สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด

### แบบฟอร์มการบริจาคเงิน

โดยท่านสามารถเลือกสถานที่บริจาคได้ดังต่อไปนี้

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| ..... 1. โรงเรียนเฉลิมพระเกียรติ 48 พรรษา เด็กที่พ่อแม่ป่วยด้วยโรคเอดส์ | (ลดหย่อนได้ 2 เท่า)จำนวนเงิน.....บาท |
| .....2. โรงเรียนสอนคนตาบอดกรุงเทพ                                       | (ลดหย่อนได้ 2 เท่า)จำนวนเงิน.....บาท |
| .....3. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อสนับสนุนคณะแพทยศาสตร์                  | (ลดหย่อนได้ 2 เท่า)จำนวนเงิน.....บาท |
| .....4. โรงพยาบาลศิริราช สมทบสร้างอาคารนวมินทรบพิตร 84 พรรษา            | (ลดหย่อนได้ 2 เท่า)จำนวนเงิน.....บาท |
| .....5. โรงพยาบาลรามธิบดี เพื่อสถาบันการแพทย์จักรีนฤพดินทร์             | (ลดหย่อนได้ 2 เท่า)จำนวนเงิน.....บาท |
| .....6. มูลนิธิโรงพยาบาลราชวิถี สมทบสร้างอาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน      | (ลดหย่อนได้ 2 เท่า)จำนวนเงิน.....บาท |
| .....7. โรงพยาบาลราชวิถี มูลนิธิเพื่อสนับสนุนการผ่าตัดหัวใจเด็ก         | (ลดหย่อนได้ 1 เท่า)จำนวนเงิน.....บาท |
| .....8. มูลนิธิสถาบันแสงสว่าง (เด็กที่ป่วยด้วยโรคออทิสติก)              | (ลดหย่อนได้ 1 เท่า)จำนวนเงิน.....บาท |
| .....9. มูลนิธิเพื่อเด็กพิการ   | (ลดหย่อนได้ 1 เท่า)จำนวนเงิน.....บาท |
| .....10. มูลนิธิโรคไต แห่งประเทศไทย                                     | (ลดหย่อนได้ 1 เท่า)จำนวนเงิน.....บาท |
| .....11. มูลนิธิศูนย์มะเร็งเต้านมเฉลิมพระเกียรติ                        | (ลดหย่อนได้ 1 เท่า)จำนวนเงิน.....บาท |

\*\*\*หมายเหตุ สหกรณ์สงวนสิทธิ์ออกใบเสร็จลดหย่อนภาษีให้กับผู้ที่บริจาคเงิน จำนวนตั้งแต่ 500 บาท ขึ้นไป\*\*\*\*

ชื่อ-สกุล (ผู้บริจาคเงิน).....เลขบัตรประชาชน.....

ที่อยู่ในใบเสร็จลดหย่อนภาษี.....

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จลดหย่อนภาษี .....

เบอร์โทร.....

กรอกชื่อที่อยู่ให้ชัดเจน เพื่อส่งใบเสร็จรับเงินให้ค่ะ