

สพม.15

เลขที่รับ.....

วันที่ 11.1 S.ค. 2562

เวลา.....



ที่ ศธ ๐๔๐๘๐ ๖๕๕๗๖

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา น่าน เขต ๑  
๑๑๔ ม.๖ ต.ตุ้มไต้ อ.เมืองน่าน จ.น่าน ๕๕๐๐๐

๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนบริจาคเงิน เสื้อผ้าและเครื่องนุ่งห่มกันหนาว “โครงการรวมน้ำใจช่วยน้องเมืองน่าน  
ด้านลมหนาว”

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษา  
สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการรวมน้ำใจช่วยน้องเมืองน่านด้านลมหนาว

ด้วยระหว่างเดือนตุลาคม - กุมภาพันธ์ของทุกปี เป็นช่วงฤดูหนาว โดยเฉพาะในพื้นที่จังหวัดน่าน  
ปีนี้มีอากาศที่หนาวเย็นมาก ทำให้นักเรียนได้รับความลำบาก เดือนร้อนขาดเครื่องนุ่งห่มกันหนาวสืบเนื่องจาก  
สภาพอากาศที่หนาวเย็นต่อเนื่อง สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา น่าน เขต ๑ จึงได้จัดทำโครงการ  
“ช่วยน้องเมืองน่านด้านลมหนาว” เพื่อขอระดมทุน บริจาคทุนทรัพย์ เครื่องนุ่งห่ม และอื่นๆ เพื่อช่วยเหลือ  
นักเรียนในสังกัดที่ประสบภัยหนาว และมีฐานะยากจน ขาดแคลนเครื่องนุ่งห่ม

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา น่าน เขต ๑ จึงขอความอนุเคราะห์จากหน่วยงานของ  
ท่านในการสนับสนุนโครงการนี้ และประชาสัมพันธ์ภาคีเครือข่ายบุคลากรที่มีความประสงค์จะช่วยเหลือนักเรียน  
ประสบภัยหนาว โดยสามารถร่วมบริจาคเงิน เสื้อผ้า และเครื่องกันหนาวได้ที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา  
ประถมศึกษา น่าน เขต ๑ หรือโอนเงินบริจาคเข้าบัญชี รวมน้ำใจช่วยน้องเมืองน่านด้านลมหนาว บัญชีเลขที่  
๐๒๐-๐๕-๖๐๒๕๖-๔-๗ ธนาคารออมสิน สาขาน่าน ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

- กลุ่มอำนาจการ
  - กลุ่มบริหารงานบุคคล
  - กลุ่มนโยบายและแผน
  - กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
  - กลุ่มนิเทศฯ
  - กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์
- .....(ลงชื่อ)  
วันที่ 11 S.ค. 2562

ขอแสดงความนับถือ

(นางสมหวัง อุดมคง)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา น่าน เขต ๑

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๕๕๗๑-๐๐๒๙

โทรสาร ๐-๕๕๗๑-๐๒๕๓

แบบตอบรับการบริจาคเงิน เสื้อผ้า และเครื่องกันหนาว  
“โครงการรณรงค์ช่วยน้องเมืองน่านต้านลมหนาว” ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒  
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเมืองน่าน เขต ๑

.....

ชื่อองค์กร/หน่วยงาน/บริษัท ร้านค้า/บุคคล/อื่นๆ .....

ที่อยู่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตรอก/ซอย.....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

มีความประสงค์ขอร่วมบริจาค

บริจาคเงิน       บริจาคเสื้อผ้า       เครื่องกันหนาว       อื่นๆ

รายละเอียด .....

.....

.....

โดยรวมบริจาคได้ที่

- สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเมืองน่าน เขต ๑  
ที่อยู่ ๑๑๔ หมู่ ๖ ตำบลคูใต้ อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐  
โทร. ๐๕๔-๗๑๐๐๒๙ โทรสาร. ๐๕๔-๗๑๐๒๕๓
- โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารออมสิน สาขาน่าน  
ประเภทบัญชี เงินฝากเพื่อเรียก  
ชื่อบัญชี รวมน้ำใจช่วยน้องเมืองน่านต้านลมหนาว  
บัญชีเลขที่ ๐๒๐-๐๕-๖๐๒๔๖-๔-๗
- อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

(ลงชื่อ) .....ผู้ร่วมบริจาค

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ : สอบถามรายละเอียดได้ที่

นางสาวปารณีย์ ทาอาจ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

โทร. ๐๕๔- ๗๑๐๐๒๙ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๔ - ๖๗๓ - ๒๔๔๙

สมุดฝากเงินออมสิน

ผู้ฝากเงิน **ชื่อ** **ระยะเวลา** **ปี**  
**และจำนวนเงินคงเหลือ** **ไม่เกิน 500 บาท**  
**0.00 5206430**  
**สมุดไว้ใช้ฝากเงินทุกปี** **จำนวนเงิน 20 บาท**

22/12/54 B/F

**ข้อกำหนดการฝากและถอนเงิน**

1. ผู้ฝากยอมรับปฏิบัติตาม หลักเกณฑ์และวิธีการฝากถอนเงินของธนาคารออมสินที่มีใช้อยู่ ณ วันฝาก และที่จะใช้ภายหลัง
2. ผู้ฝากจะได้รับดอกเบี้ยตามที่ธนาคารออมสินประกาศกำหนด
3. สมุดฝากเงินนี้เป็นเพียงสมุดบัญชีเท่านั้น ยังถือว่ามิได้วางยอดเงินฝากลงเหลือในสมุดฝากเงินนี้ถูกต้อง จนกว่าจะได้ตรวจสอบตรงกับบัญชีของธนาคารออมสินแล้ว
4. สมุดฝากเงินมีผู้ฝากต้องเก็บไว้ในที่ปลอดภัย หากสูญหายผู้ฝากต้องรีบแจ้งให้ธนาคารออมสินสาขาที่ระบุชื่อไว้ในสมุดฝากเงินทราบทันที
5. ผู้ฝากจะฝาก-ถอนเงินต่างสาขาได้ตามหลักเกณฑ์ของธนาคารออมสิน และไปถอนที่บัตรประจำตัวที่ส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจเป็นผู้ออกให้ไม่แสดงเป็นหลักฐานด้วย
6. กรณีบัญชีเงินฝากไม่เคลื่อนไหวและมียอดเงินฝากต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ธนาคารออมสินจะปิดค่าธรรมเนียมการรักษาคูบัญชีโดยหักจากยอดเงินฝากที่เหลือตามอัตราและหลักเกณฑ์ที่ธนาคารออมสินประกาศกำหนด

ธนาคาร  
**ออมสิน**  
Government Savings Bank



บัญชี ฝากเงินเพื่อ **เรียก**

สาขา	บัญชีเลขที่
0091 สาขาบ้าน	020056024647
ชื่อผู้ฝาก	
รามน้ำใจช่วยน้อง เมืองบ้านด่านฉงหนาว	

สมุดหมายเลข **200006458453**

Serial No.

200006458453



72 S.M. 2054  
ผู้ฝาก

## โครงการรณรงค์ช่วยเหลือพี่น้องเมื่อนานด้านลมหหนาว

แผนงาน/โครงการ	โครงการรณรงค์ช่วยเหลือพี่น้องเมื่อนานด้านลมหหนาว
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กลุ่มงานสวัสดิการ กลุ่มอำนวยการ
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางสาวปารณีย์ ทาอาจ และคณะ
ลักษณะโครงการ	โครงการต่อเนื่อง
ระยะเวลาดำเนินการ	๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓

### ๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยจังหวัดน่าน เป็นจังหวัดที่ตั้งอยู่ทางภาคเหนือตอนบนของประเทศไทย ประชากรส่วนใหญ่อาศัยอยู่บนที่ราบสูง เขาเป็นพื้นที่ทุรกันดารการเดินทางสัญจรค่อนข้างลำบาก ประชากรประกอบอาชีพเกษตรกรรม มีฐานะยากจน และในช่วงฤดูหนาวของทุกปีระยะเวลาระหว่างเดือนตุลาคม – กุมภาพันธ์ จะมีอากาศที่หนาวเย็นมาก ซึ่งโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา น่าน เขต ๑ ส่วนมากเป็นโรงเรียนที่มีขนาดเล็ก และตั้งอยู่ในพื้นที่ทุรกันดาร ครอบครัวนักเรียนมีฐานะยากจน ในช่วงฤดูหนาวที่มีอากาศหนาวเย็นมาก เด็กนักเรียนส่วนใหญ่จะขาดแคลนเครื่องนุ่งห่มกันหนาว การช่วยเหลือเด็กนักเรียนดังกล่าว จึงเป็นเหตุผลที่สำคัญอย่างยิ่งที่จะช่วยเหลือเด็กให้ได้รับความอบอุ่นทางร่างกายและจิตใจ และป้องกันการเกิดปัญหาด้านสุขภาพของนักเรียน เพื่อเป็นการช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนของนักเรียนในพื้นที่ที่ประสบภัยหนาว สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาน่าน เขต ๑ จึงได้จัดทำโครงการรณรงค์ช่วยเหลือพี่น้องเมื่อนานด้านลมหหนาว เพื่อช่วยเหลือนักเรียนให้มีคุณภาพการดำรงชีวิตที่ดี และมีสุขภาพกาย สุขภาพใจที่สมบูรณ์แข็งแรง ส่งผลต่อการพัฒนาคุณภาพการศึกษาของนักเรียนต่อไป

### ๒. ความหมายและขอบเขต

“รณรงค์ช่วยเหลือพี่น้องเมื่อนานด้านลมหหนาว” หมายถึง การร่วมมือร่วมใจเพื่อให้การช่วยเหลือเด็กนักเรียนที่มีความขาดแคลน ครอบครัวมีฐานะยากจน ให้ได้รับเครื่องนุ่งห่มกันหนาวอย่างทั่วถึง โดยขอรับบริจาคเงิน เสื้อผ้าและเครื่องนุ่งห่มกันหนาว (ผ้าห่ม ถุงเท้า ถุงนอน หมวก และอื่นๆ) จากหน่วยงานต่างๆ ทั้งส่วนราชการ เอกชน บริษัท ห้างร้าน ตลอดจนผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาค

### ๓. วัตถุประสงค์

- ๓.๑ เพื่อช่วยเหลือนักเรียนที่ประสบภัยหนาวในสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
- ๓.๒ เพื่อให้นักเรียนที่มีฐานะยากจน ขาดแคลนได้รับเครื่องนุ่งห่มกันหนาวอย่างทั่วถึง
- ๓.๓ เพื่อเป็นการบำรุงขวัญ กำลังใจแก่นักเรียน ผู้ปกครองในการบรรเทาทุกข์จากความขาดแคลน
- ๓.๔ ประสานความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการให้ความช่วยเหลือให้นักเรียนให้มีสุขภาพกายและสุขภาพใจที่แข็งแรง มีคุณภาพในการดำรงชีวิต

/๔. เป้าหมาย...

#### ๔. เป้าหมาย

เพื่อขอรับบริจาคเงิน เสื้อผ้าและเครื่องนุ่งห่มกันหนาวจากหน่วยงานต่างๆ เช่น ส่วนราชการ เอกชน บริษัท ห้างร้านและผู้มีจิตศรัทธาในการให้ความช่วยเหลือนักเรียนที่มีฐานะยากจน ขาดแคลนที่ประสบภัยหนาวของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองคาย เขต ๑

#### ๕. วิธีดำเนินการ

- ๕.๑ เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติและขอความเห็นชอบจากผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
- ๕.๒ จัดทำหนังสือเพื่อประสานขอรับบริจาค ช่วยเหลือจากหน่วยงานต่างๆ
- ๕.๓ สืบหาข้อมูลความต้องการรับความช่วยเหลือของสถานศึกษาในสังกัด
- ๕.๔ แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานในการรับบริจาค จัดหาเสื้อผ้า เครื่องนุ่งห่ม และนำไปแจกจ่ายแก่นักเรียนที่ประสบภัย
- ๕.๕ จัดทำหนังสือตอบขอบคุณผู้ร่วมบริจาคให้ความช่วยเหลือ
- ๕.๖ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การดำเนินโครงการ
- ๕.๗ สรุป และประเมินผลการดำเนินงานโครงการเสนอเพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาในปีต่อไป

#### ๖. แหล่งที่มาของงบประมาณ

- งบประมาณจากโครงการรวมน้ำใจช่วยน้องเมื่อนานด้านลมหหนาว
- งบประมาณจากการบริจาคเงิน เสื้อผ้า และเครื่องนุ่งห่มกันหนาว จากหน่วยงานต่างๆ และผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาค


#### ๗. สถานที่ติดต่อขอรับบริจาค

- สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองคาย เขต ๑  
๑๑๔ หมู่ ๖ ถนน ยันตรกิจโกศล ตำบล ตูใต้ อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย ๕๕๐๐๐  
โทรศัพท์ : ๐๕๔ - ๗๑๐ - ๐๒๙ โทรสาร : ๐๕๔ - ๗๑๐ - ๒๕๓
- ธนาคารออมสิน สาขาน่าน  
ประเภท บัญชีเงินฝากเพื่อเรียก  
ชื่อบัญชี รวมน้ำใจช่วยน้องเมื่อนานด้านลมหหนาว  
บัญชีเลขที่ ๐๒๐ - ๐๕ - ๖๐๒๔๖ - ๔ - ๗

/๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ...

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

นักเรียนในโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต ๑ ที่มีฐานะยากจน และขาดแคลนเครื่องนุ่งห่มกันหนาวได้รับความช่วยเหลืออย่างทั่วถึง เพื่อให้นักเรียนมีสุขภาพแข็งแรง มีระดับคุณภาพชีวิตสูงขึ้น เสริมสร้างขวัญกำลังใจให้แก่นักเรียนและผู้ปกครอง

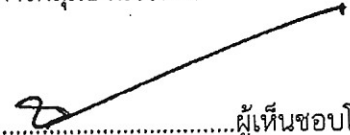
(ลงชื่อ)  ผู้เสนอโครงการ

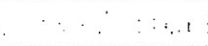
(นางสาวปารณีย์ ทาอาจ)


นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายสมคิด กันบุญ)

ผู้อำนวยการกลุ่มอำนวยการ

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายสมเร็จ อุดแดง)

ตำแหน่ง 

(ลงชื่อ)  ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายสมเร็จ อุดแดง)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการงานส่งเสริมพัฒนาการศึกษาประถมศึกษานาน เขต ๑  
ตำแหน่ง 