

# ข้าพเจ้ายินดีแบ่งปันน้ำใจช่วยเหลือเด็กที่มีความบกพร่องทางการเห็น (ตาบอด)

ชื่อ - นามสกุล.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....โทรสาร.....

E-mail Address.....

## ยินดีบริจาคเพื่อช่วยเหลือ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ค่าอาหาร..... บาท                | <input type="checkbox"/> ค่าเสื้อผ้า..... บาท          |
| <input type="checkbox"/> ทุนการศึกษา..... บาท             | <input type="checkbox"/> วัสดุฝึกทักษะวิชาชีพ..... บาท |
| <input type="checkbox"/> วัสดุอุปกรณ์การเรียน..... บาท    | <input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล..... บาท       |
| <input type="checkbox"/> วัสดุพิมพ์หนังสือเบรลล์..... บาท | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... บาท              |

**" น้ำใจเล็กน้อยของท่าน  
สามารถช่วยพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กตาบอด  
ให้มีโอกาสและไม่เป็นภาระต่อสังคม "**

เด็กตาบอดที่ได้รับการช่วยเหลือจากท่านจะ...

- มีโอกาสเรียนรู้เท่าเทียมกับเด็กปกติ
- มีโอกาสในการประกอบอาชีพและมีรายได้เป็นของตนเอง
- มีโอกาสใช้ชีวิตอย่างมีศักดิ์ศรีและมีคุณค่าในความเป็นมนุษย์

## " เพราะชีวิตคนเราเลือกเกิดไม่ได้ แต่ขอโอกาสเลือกที่จะเป็น "

พร้อมกันนี้ได้นำส่งเงินบริจาคจำนวนเงินดังกล่าวโดยทาง :

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เช็ค          | ส่งจ่ายในนาม                        |
| <input type="checkbox"/> ธนาณัติ       | ส่งจ่ายที่ บณฝ.พระสิงห์ 50205 ในนาม |
| <input type="checkbox"/> โอนเงิน       | เข้าบัญชีออมทรัพย์                  |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย |                                     |

โรงเรียนสอนคนตาบอดภาคเหนือฯ จังหวัดเชียงใหม่  
โรงเรียนสอนคนตาบอดภาคเหนือฯ จังหวัดเชียงใหม่  
โรงเรียนสอนคนตาบอดภาคเหนือฯ จังหวัดเชียงใหม่  
สาขาประตูเชียงใหม่ เลขที่บัญชี 540-0-32632-3

หมายเหตุ : เมื่อโอนเงินแล้ว กรุณาส่งสำเนาโอนเงิน พร้อมแนบแบบแสดงความจำนงและเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ไปยังโรงเรียนฯ โดยทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ข้างล่าง หรือ โทรสารหมายเลข 0-5381-5137 หรือ ทางอีเมล [cmbblind@hotmail.com](mailto:cmbblind@hotmail.com) เพื่อทางโรงเรียนฯ จะจัดส่งใบรับเงินบริจาคให้ท่าน สำหรับนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปีได้ 2 เท่า ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการที่ผู้มีเงินได้มีสิทธิขอหักลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปีอันดับที่ 835 ของสถานศึกษาในจังหวัดเชียงใหม่

ที่อยู่ โรงเรียนสอนคนตาบอดภาคเหนือในพระบรมราชินูปถัมภ์ จังหวัดเชียงใหม่

41 ถ.อารักษ์ ต.พระสิงห์ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200 โทรศัพท์ 0-5327-8009

**"การให้เป็นเหตุให้มีความสุขยิ่งกว่าการรับ"**

พร้อมด้วย PromptPay e-Donation



โรงเรียนสอนคนตาบอดภาคเหนือ

BLIND SCHOOL

สนับสนุนทุนการศึกษา