

## ข้าพเจ้ายินดีแบ่งปันน้ำใจช่วยเหลือเด็กพิการทางสายตา (ตาบอด)

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

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
- มีโอกาสในการประกอบอาชีพและมีรายได้เป็นของตัวเอง
- มีโอกาสใช้ชีวิตอย่างมีศักดิ์ศรีและมีคุณค่าในความเป็นมนุษย์

“เพราะชีวิตคนเราเลือกเกิดไม่ได้ แต่ขอโอกาสเลือกที่จะเป็น”

พร้อมกันนี้ได้นำส่งเงินบริจาคจำนวนเงินดังกล่าวโดยทาง :

- |                                  |  |   |
|----------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> เช็ค    | ส่งจ่ายในนาม                                 | ชมรมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสอนคนตาบอดภาคเหนือ |
| <input type="checkbox"/> ธนาณัติ | ส่งจ่ายที่ ปณฝ.พระสิงห์ 50205 ในนาม          | ชมรมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสอนคนตาบอดภาคเหนือ |
| <input type="checkbox"/> โอนเงิน | เข้าบัญชีออมทรัพย์                           | ชมรมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสอนคนตาบอดภาคเหนือ |
|                                  | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย       | สาขานนทบุรี เลขที่บัญชี 521-0-19947-9         |
|                                  | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา | สาขาเชียงใหม่ เลขที่บัญชี 025-1-41932-3       |

**หมายเหตุ :** เมื่อโอนเงินแล้ว กรุณาส่งสำเนาโอนเงิน พร้อมแนบแบบแสดงความจำนง ไปยังโรงเรียนฯ โดยทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ข้างล่าง หรือ โทรสารหมายเลข 053-814721 หรือ 053-815137 หรือ ทางอีเมลล์ [cmblind@hotmail.com](mailto:cmblind@hotmail.com) เพื่อทางโรงเรียนฯ จะได้ตอบขอบคุณ พร้อมจัดส่งใบเสร็จรับเงินให้ท่านสำหรับนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปีได้ 2 เท่า ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการที่ผู้มีเงินได้ มีสิทธิขอหักลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปี อันดับที่ 835 ของสถานศึกษาในจังหวัดเชียงใหม่

ที่อยู่ โรงเรียนสอนคนตาบอดภาคเหนือ ในพระบรมราชินูปถัมภ์ จังหวัดเชียงใหม่  
41 ถ.อารักษ์ ต.พระสิงห์ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200

“การให้ เป็นเหตุให้มีความสุขยิ่งกว่าการรับ”