



โรงพยาบาลรัฐประเทศ
เลขที่ 4817
วันที่ ๑ ก.ย. ๕๕
เวลา ๐๘-๐๐ น.

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๖๗๗

ถึง สำนักงานรัฐมนตรี กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สถาบันพระบรมราชชนก
หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์
โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓ องค์การเภสัชกรรม

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ที่ พม ๐๖๐๑.๐๑/ว ๑๑๕๒๖
ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอเชิญร่วมทำบุญสมทบปัจจัยในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของ
กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานปลัดกระทรวง

กองกลาง

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@moph.go.th

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นควรขอ.....
☐ อื่นๆ

14/๙

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

๐ ๙ ก.ย. ๒๕๖๕

ผู้อำนวยการกองกลาง
เลขรับ 1225
วันที่ 219/63
เวลา 14-29.4



กลุ่มสารบรรณ
เลขรับ 14753
วันที่ 2/9/65
เวลา 13:32

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 42671
วันที่ 2 ก.ย. 2565
เวลา 13.23 พ.

E-mail

ที่ พม ๐๖๐๑.๐๑/ว๑๑๕๒๖

กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมอหานาค

เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กทม. ๑๐๑๐๐

๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญร่วมทำบุญสมทบปัจจัยในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

๒. แบบฟอร์มร่วมอนุโมทนา

ห้องรองปลัดกระทรวง
นพ.สุระ วิเศษศักดิ์
เลขรับ Y809
วันที่ ๕ ก.ย. ๒๕๖๕
เวลา 09.11 น.

ด้วยในปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ได้กำหนดถวายผ้าพระกฐิน
พระราชทาน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ เพื่อนำไปทอดถวายพระสงฆ์จำพรรษา ณ วัดเกาะหลัก พระอารามหลวง
ตำบลประจวบคีรีขันธ์ อำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ในวันเสาร์ที่ ๒๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
เวลา ๑๐.๐๐ น.

กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ขอเรียนเชิญท่านและผู้มีจิตศรัทธาร่วมทำบุญสมทบปัจจัย
ในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน สำหรับผู้มีจิตศรัทธาร่วมอนุโมทนา กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
จะออกใบอนุโมทนาบัตรให้ และขอได้โปรดกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มร่วมอนุโมทนาพร้อมส่งปัจจัยไปยัง
กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสะพานขาว ประเภทออมทรัพย์
"เพื่อการกุศล กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ" เลขที่ ๐๒๑-๐-๐๔๓๖๔-๑ หรือนำจ่ายโดยตรงที่
กลุ่มอำนาจการ สำนักงานเลขานุการกรม ชั้น ๔ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ โทรศัพท์ ๐ ๒๖๕๔ ๖๐๖๐
โทรสาร ๐ ๒๖๘๑ ๘๐๔๓ E-mail : directordsdw@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขออนุโมทนาในกุศลเจตนาของท่านมา ณ โอกาสนี้

๗) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้ง
หน่วยงานในสังกัด สธ. ทราบ
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุทธิมา หุ่นดี)
ผู้อำนวยการกองกลาง
๒ ก.ย. ๒๕๖๕

(นายอนุกุล ปัดแก้ว)
อธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

๒/ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

สำนักงานเลขานุการกรม
กลุ่มอำนาจการ
โทร. ๐ ๒๖๕๔ ๖๐๖๐
โทรสาร ๐ ๒๖๘๑ ๘๐๔๓

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- ๕ ก.ย. ๒๕๖๕

๓.) สารบรรณ (กลุ่มปลัด) /
โปรดดำเนินการใช้วิธี

(นางสาวนิตยา พวงเงิน)
หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ

- 5 ก.ย. 2565



ประกาศกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

เรื่อง กำหนดการถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕
ณ วัดเกาะหลัก พระอารามหลวง ตำบลประจวบคีรีขันธ์ อำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

วันเสาร์ที่ ๒๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

- เวลา ๐๙.๐๐ น. - คณะข้าราชการและผู้มีเกียรติพร้อมกัน ณ บริเวณพระอุโบสถ
วัดเกาะหลัก พระอารามหลวง ตำบลประจวบคีรีขันธ์
อำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
- เวลา ๑๐.๐๐ น. - อธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน
แด่พระภิกษุสงฆ์

จึงขอเชิญชวนข้าราชการ เจ้าหน้าที่ ตลอดจนผู้มีเกียรติทั้งหลายเข้าร่วมพิธีตามวัน และเวลาดังกล่าว

- การแต่งกาย - ข้าราชการ เครื่องแบบปกติขาว
- ผู้เข้าร่วมพิธีทั่วไป ชุดสุภาพสากลนิยม ชุดสุภาพ หรือชุดผ้าไทย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอนุกุล ปัดแก้ว)

อธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

แบบฟอร์มร่วมอนุโมทนา

การถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
ณ วัดเกาะหลัก พระอารามหลวง ตำบลประจวบคีรีขันธ์ อำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
ในวันเสาร์ที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น.

ข้าพเจ้า ☐ นาย / นาง / นางสาว
☐ หน่วยงาน.....

มีความประสงค์ร่วมทำบุญในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕
กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ จำนวน.....บาท (.....)
โดยผ่านช่องทาง

- ☐ เงินสด ส่งได้ที่ กลุ่มอำนวยการ สำนักงานเลขานุการกรม ชั้น ๔ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
☐ โอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาสะพานขาว ประเภทออมทรัพย์
"เพื่อการกุศล กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ" เลขที่ ๐๒๑-๐-๐๙๓๖๔-๑

กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินพร้อมแบบฟอร์มร่วมอนุโมทนาที่

กลุ่มอำนวยการ สำนักงานเลขานุการกรม ชั้น ๔ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการเลขที่ ๑๐๓๔ ถ.กรุงเกษม
แขวงมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐ โทร ๐ ๒๖๕๙ ๖๐๖๐ โทรสาร. ๐ ๒๒๘๑ ๘๐๔๓
E-mail : directordsdw@gmail.com

เมื่อกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ได้รับหลักฐานการโอนเงินแล้ว ขอให้ออกใบอนุโมทนาบัตร
และจัดส่งตามรายละเอียด ดังนี้

- ☐ ออกใบอนุโมทนาบัตรในนาม.....
และขอรับใบอนุโมทนาบัตร ณ วัดเกาะหลัก พระอารามหลวง ตำบลประจวบคีรีขันธ์ อำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
- ☐ ออกใบอนุโมทนาบัตรในนาม.....
ที่อยู่สำหรับจัดส่ง.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ : กลุ่มอำนวยการ สำนักงานเลขานุการกรม

โทรศัพท์ ๐ ๒๖๕๙ ๖๐๖๐ - ๑

โทรสาร ๐ ๒๒๘๑ ๘๐๔๓