

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๐๕.๓/ก ๕๑๕๒



ถึง ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดทุกจังหวัด (ยกเว้นจังหวัดชัยนาท)

ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๐๕.๓/ว๙๖๖๕ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘ แจ้งให้ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดทุกจังหวัด สรุปรายชื่อผู้บริจาคเงินช่วยเหลือผู้ประสบภัยประเทศเนปาลที่บริจาคผ่านศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดทุกจังหวัด ตามแบบรายงานทั้งเป็นหนังสือราชการ และส่งทาง E-mail ไปที่ Wirasa@windowslive.com เพื่อกระทรวงมหาดไทยจะได้รวบรวมรายชื่อแจ้งสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เพื่อออกใบเสร็จรับเงิน นั้น

กระทรวงมหาดไทย ได้ปิดบัญชีการรับบริจาคดังกล่าวข้างต้น พร้อมโอนเงินบริจาคทั้งหมดให้กับสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีแล้ว และมีการส่งเอกสารแบบรายงานที่เป็นหนังสือราชการไปให้สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีออกใบเสร็จ ได้รับการประสานว่า เพื่อความรวดเร็วและสะดวกขอให้ส่งเป็นไฟล์ข้อมูลที่สามารถแก้ไขได้ไปให้สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี จึงขอให้ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดทุกจังหวัดส่งสรุปรายชื่อผู้บริจาคเงินตามแบบรายงานที่แนบ โดยสามารถ download ข้อมูลได้ที่ www.damrongdharma.moi.go.th หัวข้อคำสั่ง/หนังสือสั่งการ ส่งให้ศูนย์ดำรงธรรมกระทรวงมหาดไทย ภายในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๘ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail : WIRASA@WINDOWSLIVE.COM) ในรูปแบบของเอกสารที่สามารถปรับแก้ไขได้ ห้ามบันทึกเป็น file PDF หากศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดใดไม่รายงานภายในระยะเวลาที่กำหนด ขอให้ประสานงานและจัดส่งข้อมูลให้สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีโดยตรงต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ



สำนักตรวจราชการและเรื่องราวร้องทุกข์
ศูนย์ดำรงธรรมกระทรวงมหาดไทย
โทร. ๐ ๒๒๒๑ ๑๑๓๓
โทรสาร ๐ ๒๒๒๒ ๖๘๓๘

แบบรายงานผู้บริจาคเงินช่วยเหลือผู้ประสบภัยแผ่นดินไหวภาค
ที่มีความประสงค์ขอรับใบเสร็จรับเงิน เพื่อนำไปหักลดหย่อนภาษีอากร
ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล (ผู้บริจาค)	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	จำนวนเงินที่บริจาค	
				(บาท)	(สตางค์)

(ลงชื่อ) _____ ผู้รายงาน
ตำแหน่ง หัวหน้าศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด

โทรศัพท์เคลื่อนที่

หมายเหตุ : เฉพาะผู้บริจาคที่มีความประสงค์ขอรับใบเสร็จรับเงิน เพื่อนำไปเป็นหลักฐานในการลดหย่อนภาษี

แบบรายงานผู้บริจาคเงินช่วยเหลือผู้ประสบภัยแผ่นดินไหว
 ที่ไม่มีความประสงค์ขอรับใบเสร็จรับเงิน เพื่อนำไปหักลดหย่อนภาษีอากร
 ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล (ผู้บริจาค)	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	จำนวนเงินที่บริจาค	
				(บาท)	(สตางค์)

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน
 ตำแหน่ง หัวหน้าศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด
 โทรศัพท์เคลื่อนที่

หมายเหตุ : เฉพาะผู้บริจาคที่ไม่มีความประสงค์ขอรับใบเสร็จรับเงิน เพื่อนำไปเป็นหลักฐานในการลดหย่อนภาษี