

กนตจธรม.

# ด่วนมาก

ที่ ขร ๐๘๑๘.๑ / ๑๓๓๑



องค์การบริหารส่วนตำบลสันทราย
เลขรับที่ ๑๑๑๔
วันที่ 24 พ.ย. 2559
เวลา 15.0๐ น.

ที่ว่าการอำเภอแม่จัน  
ถนนหิรัญนคร ขร ๕๗๑๑๐

๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง โครงการอุปสมบทเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วน/นายกเทศมนตรีตำบลและนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง  
และกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ทุกหมู่บ้าน

- |                  |                                 |             |
|------------------|---------------------------------|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ       | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๒. ใบแจ้งความประสงค์เป็นเจ้าภาพ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยคณะสงฆ์อำเภอแม่จัน, อำเภอแม่จันและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง ได้ร่วมกันจัดโครงการอุปสมบทเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช จำนวน ๘๙ รูป ในวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ณ วัดดอยเทพนิมิต บ้านใหม่พัฒนา หมู่ที่ ๑๐ ตำบลป่าซาง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย

ในการนี้ อำเภอแม่จัน จึงขอให้ท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้าง สมาชิกในสังกัด และประชาชนในพื้นที่ เข้าร่วมโครงการดังกล่าว และขอเชิญชวนพุทธศาสนิกชนร่วมทำบุญเป็นเจ้าภาพในการอุปสมบท รูปละ ๑,๕๐๐ บาท โดยสามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ สำนักงานอำเภอแม่จัน ที่ว่าการอำเภอแม่จัน ๐๕๓ - ๗๗๑๕๖๖ หรือเทศบาลตำบลป่าซาง ๐๕๓ - ๖๖๒๖๖๐ ทั้งนี้ ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราวของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ ที่เข้าร่วมอุปสมบทในช่วงเวลาดังกล่าวไม่ถือเป็นวันลา รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ผ่อง นพคุณ ๗๗-สันทราย

-เพื่อไปถวาย

-อ.แม่จัน แซ่โตจธธสงปสมบท  
ที่ถวายแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

๗๗๗

ขอแสดงความนับถือ

นายสมศักดิ์ คณาคำ  
นายอำเภอแม่จัน

(นายสมบัติ วังแสง)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสันทราย  
๗๗ พย. ๕๙

ที่ทำการปกครองอำเภอ  
กลุ่มงานบริหารงานปกครอง/งานปกครอง  
โทร./โทรสาร. ๐-๕๓๗๗-๑๕๖๖

(นายลิขิตพล เมื่องมาท้าว)

เลขที่...../๒๕๕๔

ใบสมัคร

โครงการอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

สมัครที่จังหวัด .....

ประเภท  ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ  ภาคเอกชน  ประชาชนทั่วไป

ชื่อ ..... นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ถ้าไม่ทราบ โปรดระบุ .....(เวลาเกิด ถ้าไม่ทราบให้ระบุ กลางวัน หรือ กลางคืน)

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญชาติ ..... คำหั้น..... หมู่โลหิต .....

การศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น  มัธยมศึกษาตอนปลาย

ปริญญาตรี ปริญญาโท

ปริญญาเอก อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ขนาดจิวาร์  S  M  L  XL  XXL  ใหญ่พิเศษ (มากกว่า XXL)

ชื่อ/สกุล บิดา.....ชื่อ/สกุล มารดา.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์..... มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... มือถือ.....

อาชีพ  ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ  พนักงานเอกชน  รับจ้าง  อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน ..... ตำแหน่ง.....

เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ .....

ติดรูปถ่ายสีสี่  
หน้าตรง  
ขนาด ๒ นิ้ว  
จำนวน ๑ รูป

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

โสด

สมรส

ชื่อ/สกุล คู่สมรส .....อายุ.....อาชีพ.....

มีชีวิต

ไม่มีชีวิต

ไม่มีบุตร/ธิดา

บุตร/ธิดา จำนวน ..... คน

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๑.....อายุ.....การศึกษา.....

มีชีวิต  ไม่มีชีวิต

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๒.....อายุ.....การศึกษา.....

มีชีวิต  ไม่มีชีวิต

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๓.....อายุ.....การศึกษา.....

มีชีวิต  ไม่มีชีวิต

โรคประจำตัว ..... อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้ .....

ชื่อ/สกุล บุคคลใกล้ชิด ..... เกี่ยวข้องเป็น .....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

( ..... )

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

รายละเอียดเครื่องัฐบริวาร ภัตตาหาร และน้ำปานะ

ชื่อ/หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์/โทรสาร.....

มีความประสงค์เป็นเจ้าภาพรูปละ ๓,๙๐๐ บาท  
จำนวน.....รูป เป็นเงิน .....บาท

มีความประสงค์เป็นเจ้าภาพเครื่องัฐบริวาร ดังนี้

ผ้าไตร (๑,๕๐๐ บาท) จำนวน.....ไตร

บาตร (๑,๐๐๐ บาท) จำนวน.....ลูก

ตาลปัตร (๕๐๐ บาท) จำนวน.....ด้าม

ย่อม (๕๐๐ บาท) จำนวน.....ใบ

ภัตตาหารและน้ำปานะ จำนวน.....บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท

สามารถนำส่งเงินได้ที่สำนักงานอำเภอแม่จัน โทร/โทรสาร ๐๕๓ - ๗๗๑๕๖๖