โครงการทำบุญวันเกิด

โครงการทำบุญวันเกิด

บ้านพักฉุกเฉิน...สมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรีฯ

"บ้านพักฉุกเฉิน" เป็นโครงการหนึ่งของสมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรีฯ ที่ให้ความช่วยเหลือผู้หญิงและเด็กที่ประสบปัญหาต่างๆ อาทิ ปัญหาครอบครัว ถูกทารุณทำร้ายร่างกายและจิตใจ ถูกข่มขืน บังคับค้าประเวณี ติดเชื้อ HIV / เอดส์ ถูกทอดทิ้ง ฯลฯ

ความช่วยเหลือที่สมาคมฯได้ให้นั้นครอบคลุมทั้งที่พัก อาหาร การดูแลด้านสุขภาพ การให้คำปรึกษาแนะนำฟื้นฟูสภาพจิตใจรวมทั้งฝึกอาชีพให้ ในแต่ละวันมีผู้หญิงและเด็กที่บ้านพักฉุกเฉินโดยเฉลี่ยประมาณ 130 คน

การดำเนินงานของบ้านพักฉุกเฉินดำเนินมาอย่างต่อเนื่องกว่า 20 ปี ก็ด้วยความกรุณา และการสนับสนุนจากผู้มีจิตศรัทธาและให้ความเมตตาแก่ผู้ด้อยโอกาสเสมอมา

ในวันคล้ายวันเกิดของท่านในปีนี้ พวกเราเชื่อว่าท่านมีโอกาสเลือกหาความสุขได้หลายรูปแบบ ไม่ว่าจะเป็นรื่นเริงหรือทำบุญให้ทาน สมาคมฯ ขอถือโอกาสนี้เสนออีกทางเลือกหนึ่ง ด้วยการให้โอกาสกับผู้หญิงและเด็กที่ประสบปัญหาเดือดร้อนที่พักอาศัยอยู่ในบ้านพักฉุกเฉินของสมาคมฯ ความช่วยเหลือจากท่านได้ให้ความหมาย ให้ความหวัง ให้ชีวิตใหม่แก่ผู้หญิงและเด็กที่เดือดร้อนหลายๆคน

รายการรับบริจาค

ข้าพเจ้า.....

ที่อยู่.....

.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอสนับสนุนกิจกรรมของบ้านพักฉุกเฉิน

สมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรีฯ ในโครงการวันเกิดดังนี้

☐ จัดเลี้ยงอาหารพิเศษให้แก่ผู้หญิงและเด็กในบ้านพักฉุกเฉิน มูลค่า 2,000 บาท

☐ จัดเลี้ยงขนมหรือผลไม้ให้แก่ผู้หญิงและเด็กในบ้านพักฉุกเฉิน มูลค่า 1,000 บาท

☐ บริจาคค่าเวชภัณฑ์ต่างๆให้แก่ผู้หญิงและเด็กที่ติดเชื้อเอช ไอ วี/เอดส์ เป็นเงิน.....บาท

☐ ให้ทุนการศึกษาแก่เด็กจำนวน.....ทุน (ทุนละ 1,000 บาท) รวม.....บาท

☐ ให้ทุนฝึกอาชีพสำหรับผู้เดือดร้อนจำนวน.....ทุน (ทุนละ 1,000 บาท) รวม.....บาท

☐ บริจาคเข้าโครงการห้องสมุดประชาชน(ศูนย์การเรียนรู้ของชุมชนเขตดอนเมือง)เพื่อจัดซื้อหนังสือและอุปกรณ์สื่อต่างๆที่ใช้ในห้องสมุดของสมาคมฯเป็นเงิน.....บาท

☐ สมทบทุนช่วยบ้านพักฉุกเฉิน(ตามศรัทธา).....เป็นเงิน.....บาท

ท่านสามารถบริจาคเป็นเงินสด หรือ

บริจาคผ่านทาง

☐ เช็คสั่งจ่ายสมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรี(โครงการทำบุญวันเกิด)

☐ ธนาณัติ ในนามสมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรี (โครงการทำบุญวันเกิด) สั่งจ่าย ปณ.ดอนเมือง

☐ โอนเงิน เข้าบัญชีออมทรัพย์ ในนามสมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรี (โครงการทำบุญวันเกิด) บัญชีธนาคารต่อไปนี้

☐ **ธนาคารกรุงเทพฯ จำกัด (มหาชน)**
สาขาสรงประภา เลขที่บัญชี 059-0-12725-4

☐ **ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)**
สาขาถนนเชิดวุฒากาศ(ดอนเมือง) เลขที่บัญชี 105-2-17137-4

☐ **ธนาคารทหารไทย จำกัด(มหาชน)**
สาขาสรงประภา เลขที่บัญชี 135-2-00041-6

ลงชื่อ.....

(.....)

กรุณาส่งใบแจ้งความจำนงนี้ไปที่
สมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรีฯ
501/1 หมู่ 3 ถ. เดชะตุงคะ สีกัน ดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210
เพื่อออกใบเสร็จรับเงินบริจาคและจัดส่งให้ท่าน
ในกรณีเมื่อโอนเงินแล้วกรุณาแนบสำเนาใบนำฝากธนาคารมาพร้อมใบแจ้งความจำนงนี้ด้วย
โทร. 02-929-2301-6 ต่อ 109,128
โทรสาร 02-929-2856, 02- 929-2300

สมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรีฯ เป็นองค์กรการกุศลตามประกาศกระทรวงการคลัง ผู้บริจาคเงินให้สมาคมฯ สามารถนำใบเสร็จไปลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปีตามกฎหมายกำหนด