



สมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย
ในพระบรมราชินูปถัมภ์

THE GIRL GUIDES (GIRL SCOUTS) ASSOCIATION OF THAILAND
Under The Royal Patronage of Her Majesty The Queen

๕/๑-๒ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๕ ๓๔๓๙, ๐ ๒๒๔๕ ๐๖๔๑, ๐ ๒๒๔๖ ๔๓๒๔,
๐ ๒๒๔๕ ๐๒๔๒

5/1-2 Phayathai Rd., Rajthawi, Bangkok 10400 Thailand
Tel. +66 2245 3599, 2245 0641, 2246 4324
www.ggat.org, E-mail Address : ggat.thailand@gmail.com

ที่ บ.พ. 173/2565

วันที่ 25 พฤษภาคม 2565

เรื่อง การชำระค่าบำรุงสมาชิก

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มการชำระค่าบำรุงสมาชิก

2. ระเบียบว่าด้วยค่าบำรุงของสมาชิก สมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย

ตามที่ท่านได้สนับสนุนให้มีการจัดกิจกรรมผู้บำเพ็ญประโยชน์ในโรงเรียนของท่านด้วยดี
เสมอมาสมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ขอขอบพระคุณท่าน
คณะครูและนักเรียนเป็นอย่างสูงมา ณ ที่นี้

เพื่อให้การเป็นสมาชิกของคณะครูและนักเรียนมีความต่อเนื่อง จึงขอความกรุณาจากท่าน
โปรดแจ้งให้หัวหน้าหมวดผู้บำเพ็ญประโยชน์ ดำเนินการดังต่อไปนี้

1. เก็บค่าบำรุงสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565 สำหรับเยาวชนสมาชิกปีละ 10 บาท
(หักไว้ใช้ในกิจกรรมหมวดผู้บำเพ็ญประโยชน์ของโรงเรียน 5 บาท อีก 5 บาท ส่งให้สมาคมฯ)

2. เก็บค่าบำรุงสมาชิกผู้ใหญ่ทุกท่าน (หัวหน้าหมวด / ผู้ช่วยหัวหน้าหมวด/สมาชิก
สามัญและสมาชิกสมทบ) รายปี ละ 50 บาท/คน หรือ สมาชิกตลอดชีพ คนละ 500 บาท ส่งให้
สมาคมฯ พร้อมรายชื่อเพื่อทำบัตรสมาชิกต่อไป

3. กรอกแบบฟอร์มการชำระค่าบำรุงสมาชิก (ตามเอกสารแนบ) ส่งมายังสมาคมฯ

4. การนำส่งเงิน โอนเข้าบัญชีสมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย

- ธนาคารกสิกรไทย สาขานุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ เลขที่ 744-2-29084-3

- ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยอารีย์ เลขที่ 986-0-54755-6

5. โปรดส่งสำเนาใบโอนเงิน แบบฟอร์มการชำระค่าบำรุงสมาชิกพร้อมแจ้งรายชื่อ
สมาชิกสามัญ/สมทบ เพื่อทำบัตรสมาชิก ภายในวันที่ 15 กรกฎาคม 2565

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ ที่นี้

หรือ
-แจ้งหัวหน้ากิจกรรมหน้าโรงเรียน
เพื่อทราบและประสานการดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการ เพื่อ

☒ ๑. ทราบ

☒ ๒. ส่งกรมมอบหมาย

พิจารณา/ดำเนินการ

☐ ๓.

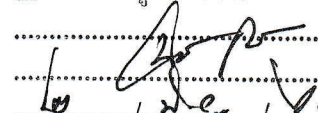
19858/๓๐

- 2 มิ.ย. 2565

(นางสาวดารณี เวณจันทร์)

นายกสมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย

ในพระบรมราชินูปถัมภ์

มอบ	☒ วิชาการ	☐ งบประมาณและแผนงาน
	☐ บุคคล	☐ ทั่วไป
	☐ สำนักงานผู้อำนวยการ	
		

6 มิ.ย. 65

ระเบียบว่าด้วยค่าบำรุงของสมาชิก สมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทยฯ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 37 แห่งข้อบังคับ สมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย พ.ศ. 2517 คณะกรรมการอำนวยการ ตราระเบียบว่าด้วยค่าบำรุงของสมาชิกขึ้นไว้ด้วยความเห็นชอบของที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี ครั้งที่ 44 วันเสาร์ที่ 23 กุมภาพันธ์ 2545 ดังต่อไปนี้.-

- ข้อ 1. ระเบียบนี้เรียกว่า "ระเบียบว่าด้วยค่าบำรุงของสมาชิกผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย พ.ศ. 2545"
- ข้อ 2. ให้ใช้ระเบียบนี้ตั้งแต่วันที่ตราระเบียบนี้เป็นต้นไป
- ข้อ 3. สมาชิกของสมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย ต้องเสียค่าบำรุงในอัตราดังต่อไปนี้.-
 - (1) สมาชิกสามัญ เสียค่าบำรุงเป็นรายปีละ 50 บาท หรือเสียครั้งเดียวตลอดชีพ 500 บาท
 - (2) สมาชิกสมทบ เสียค่าบำรุงเช่นเดียวกับสมาชิกสามัญ
 - (3) เยาวสมาชิกเสียค่าบำรุงปีละ 10 บาท
 - (4) สมาชิกกิตติมศักดิ์ไม่ต้องเสียค่าบำรุง

ตราไว้ ณ วันที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2545

แบบฟอร์มการชำระเงินค่าบำรุงสมาชิก

หมวดผู้บำเพ็ญประโยชน์โรงเรียน.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail :

ชื่อหัวหน้ากิจกรรมผู้บำเพ็ญประโยชน์.....โทรศัพท์.....

สมาชิกรุ่น (คนละ 5 บาท)	จำนวนคน	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
นกลน้อย (อนุบาล)			
นกสีฟ้า (ประถมศึกษา)			
รุ่นกลาง (มัธยมต้น)			
รุ่นใหญ่ (มัธยมปลาย)			

หัวหน้าหมวด (สมัครเป็นสมาชิกสามัญรายปี ค่าบำรุงปีละ 50 บาท) จำนวน.....คน

เป็นเงิน.....บาท

ลำดับที่	ชื่อภาษาไทย/อังกฤษ	ผ่านการอบรมเมื่อปี	หมายเหตุ

หัวหน้าหมวด (สมัครเป็นสมาชิกตลอดชีพ ค่าบำรุง 500 บาท) จำนวน.....คน

เป็นเงิน.....บาท

ลำดับที่	ชื่อภาษาไทย/อังกฤษ	ผ่านการอบรมเมื่อปี	หมายเหตุ

รวมเป็นเงินทั้งหมด.....บาท

ลงชื่อ

วันที่.....

ใบสมัครสมาชิกสามัญ/สมทบ
สมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

รูปถ่าย (ถ้ามี)

ขนาดไม่เกิน

1.5 นิ้ว

ประเภทสมาชิก () สามัญ/สมทบ รายปี (50 บาท) () สามัญ/สมทบ ตลอดชีพ (500 บาท)

1. ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว..... อายุ ปี ชื่อเล่น.....
 NAME (Mr., Mrs., Ms.)
 วัน/เดือน/ปีเกิด..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 วุฒิการศึกษา..... วิชาเอก.....
 จากสถาบัน..... อาชีพปัจจุบัน.....
 สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
 E-mail สถานที่ให้จัดส่งเอกสาร () ที่อยู่ปัจจุบัน () สถานที่ทำงาน

2. ความสามารถพิเศษ/งานอดิเรก

3. ต้องการร่วมกิจกรรมด้านใดของสมาคมฯ

4. () ข้าพเจ้าผ่านการอบรมเป็นสมาชิกเมื่อ สถานที่

5. () ข้าพเจ้ายังไม่ผ่านการอบรมและประสงค์จะอบรมในวันที่..... เดือน พ.ศ.
 สถานที่

6. ข้าพเจ้าส่งเงินค่าสมาชิก จำนวน บาท มาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

ข้าพเจ้าเห็นด้วยในหลักการของผู้บำเพ็ญประโยชน์ ยินดีและพร้อมที่จะมารับการฝึกการอบรมเพื่อปฏิบัติงานตนเป็นผู้บำเพ็ญประโยชน์ เมื่อสมาคมฯ เรียนฝึกอบรม และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ ข้าพเจ้าให้คำมั่นว่าจะมาร่วมประชุมใหญ่ทุกปี และร่วมกิจกรรมอื่นอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มิฉะนั้นให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่ประสงค์เป็นสมาชิกของสมาคมฯ ต่อไป ให้สมาคมฯ คัดชื่อข้าพเจ้าออกจากสมาชิกภาพได้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....

ลงชื่อสมาชิกสามัญที่เป็นผู้รับรอง..... วันที่.....

คณะกรรมการอำนวยการอนุมัติการอนุมัติการเป็นสมาชิกสามัญ/สมทบ เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....

(ประธานฝ่ายสมาชิกภาพ)

บันทึกเจ้าหน้าที่ 1. ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน.....บาท

สมาชิกเลขที่..... ผู้บันทึก..... วันเดือนปี.....

2. อบรมแล้วเมื่อวันเดือนปี..... ปฏิญาณตนเมื่อ..... ผู้บันทึก.....

สถานที่.....

3. วันที่ออกในบัตรสมาชิก..... วันที่ส่งบัตร (ส่งไปรษณีย์)