

แบบคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการ

(รูปถ่าย)

หน่วยงานรับคำขอ.....สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ ๑. ข้อมูลผู้ยื่น ☐ เป็นผู้ปกครอง/ผู้ดูแลคนพิการ ☐ คนพิการ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ข้อ ๒. ขอมิบัติประจำตัวคนพิการ

บัตรใหม่เนื่องจาก ☐ ขอมิบัติฯครั้งแรก ☐ บัตรหมดอายุ ☐ บัตรชำรุด ☐ บัตรสูญหาย

☐ เปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญ.....

ข้อ ๓. ข้อมูลคนพิการ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

Name.....Surname.....

เกิดวันที่.....อายุ.....ปี.....เดือน ศาสนา.....สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง

ทะเบียนบ้าน.....

ที่อยู่ปัจจุบันเบอร์โทรศัพท์

การศึกษา ☐ ไม่ได้เรียน ☐ จบการศึกษา ☐ กำลังศึกษา ระดับ.....

อาชีพ ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ สาเหตุ..... ☐ ประกอบอาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ รับจ้างราชการ / รัฐลูกจ้างเอกชน ☐ รับจ้างทั่วไป ☐ ธุรกิจส่วนตัว

☐ อาชีพอื่นๆระบุ.....

รายได้ ☐ ไม่มีรายได้ ☐ มีรายได้.....บาท / เดือน ☐ รายได้ของ(ครอบครัว).....บาท/เดือน

ข้อ ๔. ข้อมูลผู้ดูแลคนพิการ ☐ ทะเบียนบ้านเดียวกัน ☐ คนละทะเบียนบ้าน (แนบหนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ)

มีความสัมพันธ์เป็น ☐ บิดามารดา ☐ บุตร ☐ สามิภรรยา ☐ พี่น้อง ☐ ปู่ย่าตายาย ☐ ลูกป้าน้าอา

☐ บุคคลอื่นๆระบุ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ทะเบียนบ้าน..... Email.....

เบอร์โทรศัพท์..... มีรายได้ ☐ ไม่มีรายได้ ☐ มีรายได้.....บาท / เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดนี้คำขอเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และศูนย์บริการจังหวัดเชียงรายเก็บรวบรวมใช้หรือเปิดเผยข้อมูลตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลพ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับงาน บัตรประจำตัวคนพิการ งานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ตลอดจนงานสิทธิสวัสดิการที่เกี่ยวข้องตามกฎหมาย หากปรากฏเป็น ความเท็จข้าพเจ้า ขอรับผิดชอบตามกฎหมายทางแพ่งและอาญา จึงลงลายมือชื่อพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ ๑. กรุณาตรวจสอบข้อมูลให้ครบถ้วนถูกต้องหากมีการแก้ไขให้ผู้ยื่นคำขอขีดฆ่าและลงลายมือชื่อกำกับไว้

** ข้อมูลที่ไม่ถูกต้องไม่ควรถ้วนอาจทำให้สิทธิสวัสดิการอื่นที่เกี่ยวข้องไม่ได้

2. ถ้าผู้ยื่นคำขอ/คนพิการ พิมพ์ลายนิ้วมือ ต้องมีพยานสองคน โดยพยานต้องลงลายมือชื่อเท่านั้น จะพิมพ์ลายนิ้วมือไม่ได้