



ที่ ขก ๗๐๐๑/๒๕๖๑

สำนักงานเทศบาลตำบลโนนหัน
ถนนอนุวัติ ขก ๔๐๒๙๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอมิบัติประจำตัวคนพิการ

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดขอนแก่น

ด้วยเทศบาลตำบลโนนหัน อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น ได้รับแจ้งจากผู้พิการ ซึ่งมีความประสงค์ ขอมิบัติประจำตัวคนพิการ และได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบตามแบบคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการ ตาม พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๓ เพื่อประโยชน์ของการได้รับสิทธิและสวัสดิการตามกฎหมาย และให้เทศบาลตำบลโนนหัน ดำเนินการยื่นคำขออนุมัติมิบัติประจำตัวคนพิการ เนื่องจากหมดอายุ ไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดขอนแก่น โดยมีรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. นางจาร์ ธรรมสูตร บ้านเลขที่ ๑๘๓ หมู่ที่ ๒ ตำบลโนนหัน อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น
๒. นายสุรศักดิ์ บึงเวียง บ้านเลขที่ ๒๔๑ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลโนนหัน อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น
๓. นายบริพัตร ทาบุญมา บ้านเลขที่ ๗๔ หมู่ที่ ๖ ตำบลโนนสะอาด อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

เทศบาลตำบลโนนหัน ได้ดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามแบบคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการ จำนวน ๓ ราย เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแบบคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการฯ ดังกล่าว มาเพื่อทำบัตรประจำตัวคนพิการ และได้ส่งเอกสารมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิรักษ์ เมืองสอน)
นายกเทศมนตรีตำบลโนนหัน

สำนักปลัดเทศบาล

งานพัฒนาชุมชน

โทรศัพท์. ๐-๔๓๓๙-๑๓๖๔ ต่อ ๒๕

ขอนแก่น : เมืองหัตถกรรมโลกแห่งผ้ามัดหมี่

KhonKaen : World Craft City For Ikat (Mudmee)

ปลัด

รองปลัด

หน.ฝ่ายฯ

พิมพ์/ทาน



แบบคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ

รูปถ่าย
คนพิการ

หน่วยงานรับคำขอ ๓๗๐ พิษณุพน
วันที่ ๒๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

- ขอมิบัตรครั้งแรก
 ขอมิบัตรเนื่องจาก บัตรเดิมหมดอายุ ชำรุด
 สูญหาย มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ
 อายุครบหกสิบปีบริบูรณ์

ข้อ ๑ ข้อมูลคนพิการ

๑.๑ คำนามหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่น ๆ (ระบุ)

๑.๒ ชื่อ ศิริ นามสกุล ธรรมสุธา

๑.๓ เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๓๕

๑.๔ เลขประจำตัวประชาชน ๙ - ๕๐๐๕ - ๐๐๕๗๕ - ๙๘ - ๐

๑.๕ ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่น ๆ (ระบุ)

๑.๖ สถานภาพสมรส โสด สมรสอยู่ด้วยกัน หม้าย

๑.๗ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ๑๘๓ หมู่ที่ ๒ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่บ้าน โพนชัย ตำบล/แขวง โพนชัย อำเภอ/เขต อุบลราชธานี

จังหวัด อุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ ๔๐๒๙๐ โทรศัพท์

มือถือ โทรสาร e-mail

๑.๘ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ๑๘๓ หมู่ที่ ๒ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่บ้าน โพนชัย ตำบล/แขวง โพนชัย อำเภอ/เขต อุบลราชธานี

จังหวัด อุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ ๔๐๒๙๐ โทรศัพท์

มือถือ โทรสาร e-mail

๑.๙ การศึกษา

- ไม่ได้เรียน
 จบการศึกษาชั้นสูงสุด
 ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
 อนุปริญญา ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....
 ปริญญาตรี ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....
 สูงกว่าปริญญาตรี ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....
 อื่น ๆ (ระบุ)

๑.๑๐ อาชีพ

ไม่ได้ประกอบอาชีพ สาเหตุ ผู้พิการ

ประกอบอาชีพ

- เกษตรกรรม รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ลูกจ้างเอกชน
 รับจ้างทั่วไป ธุรกิจส่วนตัว อาชีพอื่น ๆ (ระบุ)

๑.๑๑ รายได้จากการประกอบอาชีพของคนพิการ..... 1,500บาท/เดือน

๑.๑๒ รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คำนวณจากรายได้ของทุกคนในครอบครัว)..... 2,000บาท

๑.๑๓ จำนวนบุคคลที่คนพิการต้องอุปการะ (ถ้ามี)คน



ศูนย์บริการ
ประชาชน

๓ 4005 00575 ๑5 0

สำนักงานทะเบียนกลาง/จังหวัด...๖๐๖๖๖๖

ชื่อ - สกุล... ๖1.9.91.ร. ๕.ว.ม.ศ.๓๗

เกิดวันที่... - - 2492

ที่อยู่... 18.3 หมู่ที่ 2 ต.โพธิ์ทอง

ล.โพธิ์ทอง จ.๖๐๖๖๖๖

ชื่อผู้ดูแลคนพิการ... นาง อ.ม.ร.จ.๓๕ น.ร.ร.๖๖๖๖๖๖

ความสัมพันธ์กับคนพิการ... บุตร

๕

เลขประจำตัวประชาชนผู้ดูแล

๓ 4005 00575 98 4

วันที่ออกบัตร... 7 / ๖.๕ / 2556

วันที่หมดอายุ... 6 / ๖.๕ / 2564

ลงชื่อ

(นายสาย...เตรียมไรสง)

พัฒนาสังคมและคุณภาพชีวิตของประชาชน

นายทะเบียนผู้ออกบัตร

ลงชื่อ

(นางสาวสนธิอาดา กาวณคุณิช)

ตำแหน่ง... นักวิชาการศึกษา

เจ้าหน้าที่ผู้เสนอให้ออกบัตร

สถานที่รับคำขอมบัตร... ขอนแก่น

๐-4323-6621 ๕



ขอรับรองว่าเงินสงเคราะห์

มีค่าสงเคราะห์เงิน ๖๐๐ บาท

นาง อ.ม.ร.จ.๓๕ น.ร.ร.๖๖๖๖๖๖

นางสาววานิสสา ภู่อุ่ม
นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ