เลขที่...

ใบคำร้องขอดำเนินการเรื่องทะเบียนคนพิการ

วันที่...

เรียน นายทะเบียนจังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้า (,นาย ,นาง ,นางสาว) ....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน... เป็น ☐ คนพิการ ☐ ผู้แทน / ผู้ดูแล / ผู้ปกครอง

<u>คนพิการชื่อ</u> (ด.ช. ,ด.ญ. ,นาย ,นาง ,นางสาว) ....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน...ลักษณะความพิการ..

ระดับการศึกษา...อาชีพ...รายได้........................บาท/เดือน

<u>ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลคนพิการ</u> ชื่อ...เลขบัตรประจำตัวประชาชน.................................

บ้านเลขที่.............หมู่.......ถนน.........................ตำบล.........................อำเภอ.......................จังหวัด.....................

ความสัมพันธ์กับคนพิการ...โทรศัพท์ (คนพิการ/ผู้ปกครอง).......................................

ซึ่งเป็นบุคคลพิการจดทะเบียนครั้งแรก ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด..........................

<u>มีความประสงค์</u>

☐ ขอเปลี่ยนบัตรประจำตัวคนพิการ เนื่องจาก

☐ หมดอายุ เมื่อวันที่..

☐ สูญหาย/ชำรุด จดทะเบียนคนพิการครั้งแรกเมื่อ...

☐ ขอเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล จากเดิม..เปลี่ยนเป็น..

☐ ขอเปลี่ยนที่อยู่จากเดิมเป็น..

☐ ขอแจ้งการเสียชีวิตของคนพิการเสียชีวิตเมื่อวันที่...

☐ ขอเพิ่มประเภทความพิการ ....ลักษณะความพิการ...

☐ ขอเพิ่ม/เปลี่ยนแปลงผู้ดูแลคนพิการ ....

☐ อื่นๆ ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ..ผู้ยื่นคำร้อง

(..)

<u>เฉพาะเจ้าหน้าที่</u>

ได้ตรวจหลักฐานแล้วเห็นควรดำเนินการดังนี้

☐ ดำเนินการตามที่ผู้ร้อง ร้องขอ

☐ ไม่ดำเนินการตามที่ผู้ร้อง ร้องขอ เนื่องจาก..

☐ อื่น ๆ...

ลงชื่อ..เจ้าหน้าที่

(..)

ตำแหน่ง..