



ภาควิทยาการสังคม แบบคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการ

รูปถ่าย
คนพิการ

หน่วยงานรับคำขอ.....
วันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

- ☐ ขอมิบัติครั้งแรก
☒ ขอมิบัติเนื่องจาก ☒ บัณฑิตหมดอายุ ☐ ขำรด
☐ สูญหาย ☐ มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ
☐ อายุครบหกสิบปีบริบูรณ์

ข้อ ๑ ข้อมูลคนพิการ

- ๑.๑ คำนำนานาม ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☒ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑.๒ ชื่อ โกศล นามสกุล อิน
- ๑.๓ เกิดเมื่อวันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2506
- ๑.๔ เลขประจำตัวประชาชน 0811223344556
- ๑.๕ ศาสนา ☒ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑.๖ สถานภาพสมรส ☐ โสด ☒ สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ หม้าย
- ๑.๗ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ 15 หมู่ที่ 11 ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จันทบุรี
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ 90130 โทรศัพท์ 012 345 6789
มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....
- ๑.๘ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ 15 หมู่ที่ 11 ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จันทบุรี
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ 90130 โทรศัพท์ 012 345 6789
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 พิการ
ประกอบอาชีพ
☐ เกษตรกรรม ☐ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ ลูกจ้างเอกชน
☐ รับจ้างทั่วไป ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อาชีพอื่น ๆ (ระบุ)
- ๑.๑๑ รายได้จากการประกอบอาชีพของคนพิการ.....บาท/เดือน
- ๑.๑๒ รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คำนวณจากรายได้ของทุกคนในครอบครัว).....5000บาท
- ๑.๑๓ จำนวนบุคคลที่คนพิการต้องอุปการะ (ถ้ามี)คน

หลักฐานในการจด/ต่อบัตรผู้พิการ

ประกอบด้วย

1. เอกสารรับรองความพิการ (แพทย์ออกให้)
2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
4. รูปถ่าย 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป

หลักฐานของผู้ดูแลผู้พิการ

1. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

เมื่อหลักฐานครบ...

ติดต่อฝ่ายสวัสดิการสังคม(ห้องเบอร์ 17) โรงพยาบาลสงขลา

โทร. 074-338100 ต่อ 3131 หรือ 074-447626

บัตรผู้พิการ

เมื่อท่านได้บัตรผู้พิการจะต้องปฏิบัติดังนี้

1. ให้ติดต่อ อบต.หรือเทศบาลใกล้บ้าน เพื่อขึ้นทะเบียนผู้พิการและรับเงินยังชีพผู้พิการ
2. ให้ติดต่อ รพสต.ใกล้บ้าน เพื่อเปลี่ยนสิทธิการรักษาพยาบาล (สิทธิย่อยผู้พิการ ท 74)