



ที่ ขร ๘๒๔๐๑/๕๓๗

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง  
อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๑๐

๑๑ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ดำเนินการออกบัตรประจำตัวคนพิการ

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๓ ชุด

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง ได้รับการประสานงานจากผู้พิการและผู้ดูแลคนพิการ ให้ประสานงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงรายเพื่อออกบัตรประจำตัวคนพิการใหม่ เนื่องจากบัตรเดิมหมดอายุ/สูญหาย ดังนี้

๑. นายศักดิ์ อุปสาแก้ว ที่อยู่ ๔๑/๑ หมู่ ๘ ต.ป่าตึง อ.แม่จัน จ.เชียงราย
๒. นายช่อม ไร่เรือง ที่อยู่ ๑๐๗ หมู่ ๘ ต.ป่าตึง อ.แม่จัน จ.เชียงราย
๓. นายอำนาจ ลิมเจริญ ที่อยู่ ๑๐๗ หมู่ ๘ ต.ป่าตึง อ.แม่จัน จ.เชียงราย

ดังนั้น เพื่อให้ผู้พิการดังกล่าวได้รับประโยชน์ และเพื่อใช้ในการติดต่อขอรับบริการจากหน่วยงานต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง องค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง จึงขอความอนุเคราะห์ท่านได้พิจารณาดำเนินการออกบัตรประจำตัวคนพิการโดยได้แนบเอกสารมาพร้อมหนังสือฉบับนี้และเมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้วโปรดแจ้งให้ องค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึงมารับบัตรฯด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุพจน์ หล้าจา)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

งานสวัสดิการสังคม

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๑๘ ๐๐๒๓ ต่อ ๑๐๐

โทรสาร ๐ ๕๓๑๘ ๐๐๒๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [saraban@patung.go.th](mailto:saraban@patung.go.th)

เว็บไซต์ [www.Patung.go.th](http://www.Patung.go.th)

ปลอ  
12 me 66

๑๑๑๑๑

- ..... ปลัด อบต.
- ..... รองปลัด อบต.
- ..... หัวหน้าส่วน
- ..... หัวหน้าฝ่าย
- ..... หัวหน้างาน
- ..... จนท.พิมพ์/ทวน

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



นายวิวัฒน์ วัฒนศิริ

รูปถ่าย  
คนพิการ

ตัวคนพิการ



หน่วยงานรับคำขอ..... องค์การนิเวศน์ชนบท  
วันที่..... เดือน..... ปี.....  
- 5 12 2566 พ.ศ.....

ข้ารูด  
มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ

- ขอมมีบัตรครั้งแรก
- ขอมมีบัตรเนื่องจาก

ข้อ ๑ ข้อมูลคนพิการ

๑.๑ คำนำหน้านาม.....  
 ๑.๒ ชื่อ..... วิวัฒน์  
 ๑.๓ เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... ปี..... 2499

๑.๔ เลขประจำตัวประชาชน 3-5707-01068-59-1

๑.๕ ศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  อื่น ๆ (ระบุ).....

๑.๖ สถานภาพสมรส  โสด  สมรสอยู่ด้วยกัน  หม้าย

๑.๗ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ 41/1 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
 หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
 มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....

๑.๘ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ 41/1 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
 หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... 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.....
- ประกอบอาชีพ
  - เกษตรกรรม  รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ  ลูกจ้างเอกชน
  - รับจ้างทั่วไป  ธุรกิจส่วนตัว  อาชีพอื่น ๆ (ระบุ)..... นักเปียโน, ไม้ค้ำพิณ

๑.๑๑ รายได้จากการประกอบอาชีพของคนพิการ..... 1400 บาท/เดือน  
 ๑.๑๒ รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คำนวณจากรายได้ของทุกคนในครอบครัว)..... 5000 บาท  
 ๑.๑๓ จำนวนบุคคลที่คนพิการต้องอุปการะ (ถ้ามี)..... คน

๑.๑๕ ประเภทความพิการ (สอดคล้องกับเอกสารรับรองความพิการ/คู่มือการวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการ ตามประกาศของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์)

- ทางการเห็น  ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย  ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
- ทางจิตใจหรือพฤติกรรม  ทางสติปัญญา  ทางการเรียนรู้  ทางอหิสติก

ข้อ ๒ ข้อมูลผู้ดูแลคนพิการ

๓.๑ ผู้ดูแลคนพิการ  ไม่มี  มี (กรอกข้อมูลข้อ ๓.๒)

๓.๒ กรณีมีผู้ดูแลคนพิการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

(๑) คำนำหน้านาม  เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ(ระบุ) .....

(๒) ชื่อ... ผ.อ. ใจ ..... นามสกุล... อุบลวิไล .....

(๓) เลขประจำตัวประชาชน ๙-๕๗๐๗-๐๑๐๖๘-๖๐-๔

เลขหนังสือเดินทาง ..... (กรณีผู้ดูแลเป็นชาวต่างชาติ)

(๔) ความสัมพันธ์กับคนพิการ  บิดามารดา  บุตร  สามีหรือภรรยา  พี่น้อง  
 ปู่ย่าตายาย  ลุงป้าน้าอา  บุคคลอื่น (ระบุ) .....

(๕) ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ๔/๑/๑ หมู่ที่ ๔ ต.รอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่บ้าน ๑/๑ ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมือง

จังหวัด บุรีรัมย์ รหัสไปรษณีย์ ๔๓๑๐ โทรศัพท์.....

มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....

(๖) รายได้เฉลี่ยของผู้ดูแล..... ๕๐๐๐ .....บาท/เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ  ยินยอม  ไม่ยินยอม ให้เจ้าหน้าที่เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการเพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการต่อไปได้

ลงชื่อ ศักดิ์ อุบลวิไล  
(ผ.อ.ศักดิ์ อุบลวิไล)  
คนพิการ

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้แทน

เลขประจำตัวประชาชน .... - ..... - ..... - ..... - .....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่รับคำขอ

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นว่าเอกสารประกอบคำขอมีบัตรครบถ้วน  เห็นควร  ไม่เห็นควร ให้ออกบัตรประจำตัวคนพิการ

ลงชื่อ.....  
(.....นางสาวมณฑิลา จันทร์พูน.....)  
ตำแหน่ง.....  
เจ้าหน้าที่รับคำขอ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร

- อนุมัติออกบัตรประจำตัวคนพิการ
- ไม่อนุมัติ เนื่องจากความพิการไม่เป็นไปตามคู่มือการวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการ ตามประกาศของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- ความเห็นอื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5707 01068 59 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ศักดิ์ อุดสาแก้ว



Name Mr. Sak

Last name Aupsakaew

เกิดวันที่ 1 ก.ย. 2499

Date of Birth 1 Sep. 1956

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 41/1 หมู่ที่ 8 ต.ป่าติ้ว อ.แม่ออน

จ.เชียงราย

8 ก.ย. 2559

วันออกบัตร

8 Sep. 2018

Date of Issue

รองสารวัตร  
 (ลาที่ตย บัญชีโฮสต์)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ส.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

31 Aug. 2025

Date of Expiry



5707-02-09080910

สิ้นอายุ ๓๖  
 ศักดิ์ อุดสาแก้ว

BORA-7.2-05-2559



ประเทศไทย  
 THAILAND

JT3-1054999-01



บัตรประจำตัวคนพิการ ID Card for PWD  
3-5707-01068-59-1

ชื่อ นายศักดิ์  
นามสกุล อูปตาแก้ว  
วัน-เดือน-ปี เกิด 1 กันยายน 2499  
ประเภทความพิการ 2  
หูตึง

ที่อยู่ 41/1 หมู่ที่ 8 ต.ป่าดิง อ.แม่จัน จ.เชียงราย

วันออกบัตร  
23 ธ.ค. 2557

วันบัตรหมดอายุ  
22 ธ.ค. 2565

(นางนงนุช ทรัพย์ชูกร)  
ผู้อำนวยการ พท.  
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

นาง นงนุช ทรัพย์ชูกร

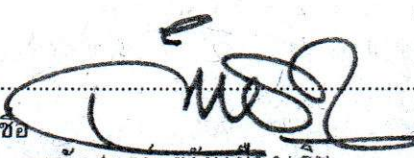
ศักดิ์ อูปตาแก้ว



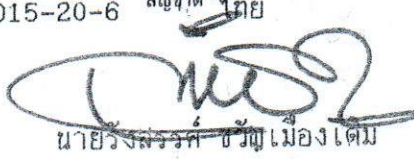
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.)  
สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ (พท.)

- |  |   |
|--|---|
| 1 = พิจารณาทางการเห็น                      | 2 = พิจารณาทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย |
| 3 = พิจารณาทางการเคลื่อนไหว หรือทางร่างกาย | 4 = พิจารณาทางจิตใจ หรือพฤติกรรม        |
| 6 = พิจารณาทางการเรียนรู้                  | 5 = พิจารณาทางสติปัญญา                  |
|  | 7 = พิจารณาทางอภิสติ                    |

ผู้ดูแลคนพิการ นาง ไหว อูปตาแก้ว 3-5707-01068-60-4  
128094-57

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน 5707-037702-9	สำนักทะเบียน อำเภอแม่จัน	
รายการที่อยู่ 41/1 หมู่ที่ 8 ตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย		
ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน บ้าน	ลักษณะบ้าน	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
 ลงชื่อ นายรุ่งสรรค์ ชุ่มเมืองเต็ม		นายทะเบียน
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 17 มี.ค. 2543		

สำเนาเอกสาร  
 สักดิ์ ชุ่มสาแหร  
 (ขอ สักดิ์ ชุ่มสาแหร)

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน		ลำดับที่ 1
เล่มที่ 1	5707-037702-9	
ชื่อ นายศักดิ์ อุบสาแก้ว	สัญชาติ ไทย	เพศชาย
เลขประจำตัวประชาชน 3-5707-01068-59-1	สถานภาพ เจ้าบ้าน	เกิดเมื่อ 1 ก.ย. 2499
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ทอม		สัญชาติ ไทย
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ นรินทร์	5-5707-90015-20-6	สัญชาติ ไทย
* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร	 นายรุ่งสรรค์ ชุ่มเมืองเต็ม	
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 26 เม.ย. 2532		นายทะเบียน
** ไปที่		นายทะเบียน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5707 01068 60 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ไหว อุปสาแก้ว



Name Mrs. Wai

Last name Aupsakaew

เกิดวันที่ 10 เม.ย. 2509

Date of Birth 10 Apr. 1966

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 41/1 หมู่ที่ 8 ต.ป่าตึง อ.แม่จัน

จ.เชียงราย

18 เม.ย. 2560

วันออกบัตร

18 Apr. 2017

Date of Issue



9 เม.ย. 2569

วันบัตรหมดอายุ

9 Apr. 2026

Date of Expiry



160 160

150 150

140 140

130 130

120 120

5707-02-04181413

สำเนาถูกต้อง  
ไหว อุปสาแก้ว

BORA-9.2-02-2560



ประเทศไทย  
THAILAND

ME0-116085-77

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่

1

เลขรหัสประจำบ้าน 5707-037702-9

สำนักทะเบียน อำเภอแม่จัน

รายการที่อยู่ 41/1 หมู่ที่ 8

ตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน

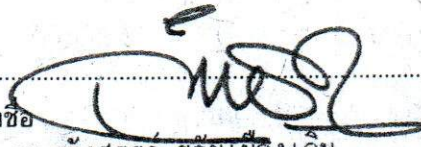
ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ



นายทะเบียน

นายรังสรรค์ ชุ่มเมืองเดิม

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 17 มี.ค. 2543

1

สำเนา กทตอ  
ไหว อุบลแก้ว  
( หมอไหว อุบลแก้ว )

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

5707-037702-9

ลำดับที่ 2

ชื่อ นางไหว อุบลแก้ว

สัญชาติ ไทย

เพศหญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-5707-01068-60-4

สถานภาพ ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ 10 เม.ย. 2509

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ กา

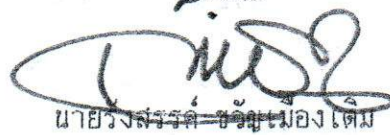
สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ กา

สัญชาติ ไทย

\* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 26 เม.ย. 2532

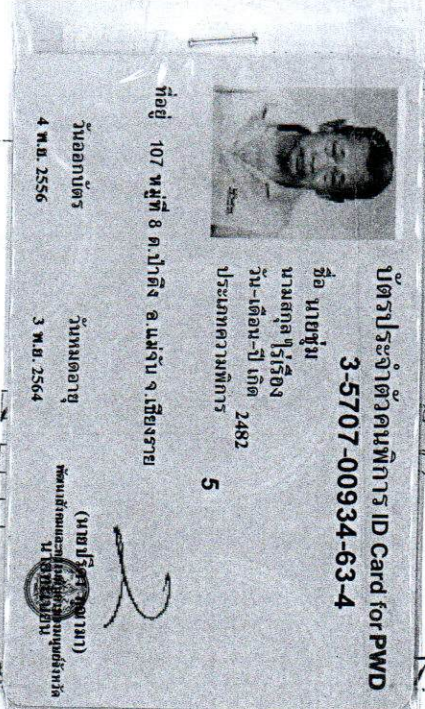


นายทะเบียน

\*\* ไปที่

นายทะเบียน

3



รูปถ่าย  
คนพิการ

ตัวคนพิการ

รูปถ่าย  
คนพิการ

หน่วยงานรับคำขอ สำนักงานบริหารส่วนตำบลบึงน้ำเต้า  
วันที่.....เดือน.....5.....ปี.....2564

- ขอมิบัตรครั้งแรก
- ขอมิบัตรเนื่องจาก

ข้าราชการ  
มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ

นาง  นางสาว  อื่น ๆ (ระบุ).....  
พี่สาว

ข้อ ๑ ข้อมูลคนพิการ

๑.๑ คำนำหน้านาม.....  
 ๑.๒ ชื่อ ววม  
 ๑.๓ เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....2482

๑.๔ เลขประจำตัวประชาชน 3-5 ๗๐๗-0๐934-63-4

๑.๕ ศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  อื่น ๆ (ระบุ).....

๑.๖ สถานภาพสมรส  โสด  สมรสอยู่ด้วยกัน  หม้าย

๑.๗ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ 107 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 หมู่บ้าน วังม่วง ตำบล/แขวง วังม่วง อำเภอ/เขต วังม่วง  
 จังหวัด สระบุรี รหัสไปรษณีย์ 5๗110 โทรศัพท์.....  
 มือถือ 081 54๒9๒46 โทรสาร..... e-mail.....

๑.๘ ที่อยู่ในปัจจุบัน เลขที่ 269 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 หมู่บ้าน วังม่วง ตำบล/แขวง วังม่วง อำเภอ/เขต วังม่วง  
 จังหวัด สระบุรี รหัสไปรษณีย์ 5๗110 โทรศัพท์.....  
 มือถือ 081 54๒9๒46 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/อัมพาต

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

๑.๑๑ รายได้จากการประกอบอาชีพของคนพิการ.....บาท/เดือน

๑.๑๒ รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คำนวณจากรายได้ของทุกคนในครอบครัว).....บาท

๑.๑๓ จำนวนบุคคลที่คนพิการต้องอุปการะ (ถ้ามี).....คน

๑.๑๕ ประเภทความพิการ (สอดคล้องกับเอกสารรับรองความพิการ/คู่มือการวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการ ตามประกาศของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์)

- ทางการเห็น
- ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
- ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
- ทางจิตใจหรือพฤติกรรม
- ทางสติปัญญา
- ทางการเรียนรู้
- ทางอหิสติก

ข้อ ๒ ข้อมูลผู้ดูแลคนพิการ

๓.๑ ผู้ดูแลคนพิการ  ไม่มี  มี (กรอกข้อมูลข้อ ๓.๒)

๓.๒ กรณีมีผู้ดูแลคนพิการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

(๑) คำนำหน้านาม  เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ(ระบุ) .....

(๒) ชื่อ..... นามสกุล.....

(๓) เลขประจำตัวประชาชน ..... - ..... - ..... - ..... - .....

เลขหนังสือเดินทาง ..... (กรณีผู้ดูแลเป็นชาวต่างชาติ)

(๔) ความสัมพันธ์กับคนพิการ  บิดมารดา  บุตร  สามเณรหรือภรรยา  พี่น้อง  
 ปู่ย่าตายาย  ลูกพี่ลูกน้อง  บุคคลอื่น (ระบุ).....

(๕) ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....


มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....

(๖) รายได้เฉลี่ยของผู้ดูแล.....บาท/เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ  ยินยอม  ไม่ยินยอม ให้เจ้าหน้าที่เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการเพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการต่อไปได้

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)  (.....)

คนพิการ

พยาน.....

ลายพิมพ์นิ้วมือข้างขวาของ

นางสมใจ ใจดี

ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้แทน

เลขประจำตัวประชาชน.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่รับคำขอ

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นว่าเอกสารประกอบคำขอมีบัตรครบถ้วน  เห็นควร  ไม่เห็นควร ให้ออกบัตรประจำตัวคนพิการ

ลงชื่อ.....

(นางสาวมิ่งติกา จันทาพน)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่รับคำขอ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร

อนุมัติออกบัตรประจำตัวคนพิการ

ไม่อนุมัติ เนื่องจากความพิการไม่เป็นไปตามคู่มือการวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการ ตามประกาศของกระทรวง การพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ความเห็นอื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร

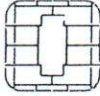


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5707 00934 63 4



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ชุม ไช้เรือง

Name Mr. Chum



Last name Rairueang

เกิดวันที่ - - 2482

Date of Birth - - 1939

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 107 หมู่ที่ 8 ต.ป่าตึง อ.แม่จัน

จ.เชียงราย

25 ต.ค. 2556

วันออกบัตร 25 Oct. 2013

Date of Issue

(นายคัมพ์ นานสระกุล)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ  
 วันบัตรหมดอายุ  
 LIFELONG  
 Date of Expiry



ลายพิมพ์หัวแม่มือข้างขวาของ  
 นายชุม ไช้เรือง  
 พยาน..... พยาน.....



งำเมจุกเรือ

BORA-16-02



ประเทศไทย  
 THAILAND

10-0729893-09

5707-012933-5

5707-012933-5

1

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 5707-012933-5

สำนักทะเบียน อำเภอแม่จัน

รายการที่อยู่ 107 หมู่ที่ 8

ตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

*[Handwritten signature]*

นายทะเบียน

(นายเสวี นุ่มประไพ)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 2 มิถุนายน 2549



ลายพิมพ์หัวแม่มือข้างขวาของ

นายเสวี นุ่มประไพ

131323

พยาน

*[Handwritten signature]*

พยาน

*[Handwritten signature]*

อำเภอแม่จัน

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 5707-012933-5

ลำดับที่ 6

ชื่อ นายชุม ไร่เรือง

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-5707-00934-63-4

สถานภาพ ผู้่าศัย

เกิดเมื่อ 2482

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ใส

สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ขึ้น

3-5707-00577-34-3

สัญชาติ ไทย

3/219 ซ.2 (ถนนหนองจิก) ถ.หนองจิก

นายทะเบียน

ต.สะบายรั้ง อ.เมืองปัตตานี จ.ปัตตานี เมื่อ 2 มิ.ย. 2549

(นายเสวี นุ่มประไพ)

\*\* ไปที่

นายทะเบียน

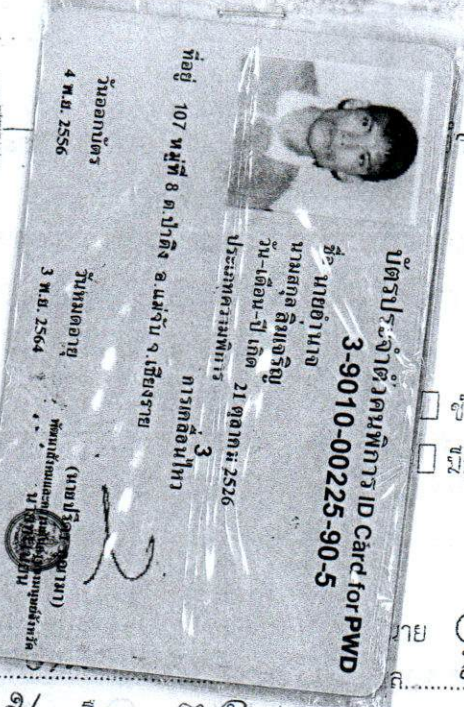
7



สรุปผลโหวต ๖๖.๖๖

การคัดเลือก

รูปถ่าย  
คนพิการ



หน่วยงานรับคำขอ..... องค์การบริหารส่วนตำบลบึงเค็ง  
วันที่..... เดือน 5 ปี พ.ศ. ๒๕๖๖

- ขอมิบัตรครั้งแรก
- ขอมิบัตรเนื่องจาก

- ข้ำรูด
- มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ

ข้อ ๑ ข้อมูลคนพิการ

๑.๑ คำนำหน้า..... นาย  นาง  นางสาว  อื่น ๆ (ระบุ).....

๑.๒ ชื่อ..... สิงเวง

๑.๓ เกิดเมื่อวันที่..... ๒๑ เดือน..... ๑๖ พ.ศ. ๒๕๒๖

๑.๔ เลขประจำตัวประชาชน 3-9010-00225-90-5

๑.๕ ศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  อื่น ๆ (ระบุ).....

๑.๖ สถานภาพสมรส  โสด  สมรสอยู่ด้วยกัน  หย่า

๑.๗ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ 107 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
หมู่บ้าน บ้านม่วง ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
มือถือ 081 542 9246 โทรสาร..... e-mail.....

๑.๘ ที่อยู่ในปัจจุบัน เลขที่ ๒๖๙ หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
หมู่บ้าน บ้านม่วง ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
มือถือ 094 838 1947 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 สิบกาง 11 กว่ ๓๑

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

- ๑.๑๑ รายได้จากการประกอบอาชีพของคนพิการ..... บาท/เดือน
- ๑.๑๒ รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คำนวณจากรายได้ของทุกคนในครอบครัว)..... บาท
- ๑.๑๓ จำนวนบุคคลที่คนพิการต้องอุปการะ (ถ้ามี)..... คน

๑.๑๔ ประเภทความพิการ (สอดคล้องกับเอกสารรับรองความพิการ/คู่มือการวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการ ตามประกาศของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์)

- ทางการเห็น
- ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
- ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
- ทางจิตใจหรือพฤติกรรม
- ทางสติปัญญา
- ทางการเรียนรู้
- ทางออทิสติก


ข้อ ๒ ข้อมูลผู้ดูแลคนพิการ

๓.๑ ผู้ดูแลคนพิการ  ไม่มี  มี (กรอกข้อมูลข้อ ๓.๒)

๓.๒ กรณีมีผู้ดูแลคนพิการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- (๑) คำนำหน้านาม  เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ(ระบุ) .....
- (๒) ชื่อ..... นามสกุล.....
- (๓) เลขประจำตัวประชาชน ..... - ..... - ..... เลขหนังสือเดินทาง ..... (กรณีผู้ดูแลเป็นชาวต่างชาติ)
- (๔) ความสัมพันธ์กับคนพิการ  บิดมารดา  บุตร  สามเณรหรือภรรยา  พี่น้อง  ปู่ย่าตายาย  ลูกพี่ลูกน้อง  บุคคลอื่น (ระบุ).....
- (๕) ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....
- (๖) รายได้เฉลี่ยของผู้ดูแล.....บาท/เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ  ยินยอม  ไม่ยินยอม ให้เจ้าหน้าที่เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการเพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการต่อไปได้

ลงชื่อ..... (.....)  ลงชื่อ.....  
 คนพิการ..... พยาน..... ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้แทน.....  
 เลขประจำตัวประชาชน.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่รับคำขอ  
ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นว่าเอกสารประกอบคำขอมีบัตรครบถ้วน  เห็นควร  ไม่เห็นควร ให้ออกบัตรประจำตัวคนพิการ

ลงชื่อ..... (นางสาว..... จันทาพูนี).....  
 ตำแหน่ง.....  
 เจ้าหน้าที่รับคำขอ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร  
 อนุมัติออกบัตรประจำตัวคนพิการ  
 ไม่อนุมัติ เนื่องจากความพิการไม่เป็นไปตามคู่มือการวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการ ตามประกาศของกระทรวง การพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
 ความเห็นอื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....  
 ตำแหน่ง.....  
 เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร

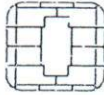


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9010 00225 90 5



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อำนาจ ลิ้มเจริญ

Name Mr. Amnat



Last name Limcharoen

เกิดวันที่ 21 ต.ค. 2526

Date of Birth 21 Oct. 1983

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 107 หมู่ที่ 8 ต.ป่าตึง อ.แม่จัน

จ.เชียงราย

25 ต.ค. 2556

วันออกบัตร

25 Oct. 2013

Date of Issue

(นายสีพงษ์ หานตระกูล)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

20 ต.ค. 2565

วันบัตรหมดอายุ

20 Oct. 2022

Date of Expiry



5707-01-10251222

ลายพิมพ์หัวแม่มือข้างขวาของ  
นาย อำนาจ ลิ้มเจริญ  
พยาน *[Signature]* พยาน *[Signature]*



อำนาจ ลิ้มเจริญ

BORA-16-02



ประเทศไทย  
THAILAND

3 9010 00225 90 5

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 5707-012933-5 สำนักทะเบียน อำเภอแม่จัน

รายการที่อยู่ 107 หมู่ที่ 8  
ตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายทะเบียน

(นายเสวี นุ่มประไพ)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 2 มิถุนายน 2549



ด้วยพิมพ์หัวแม่มือข้างขวาของ  
นายเสวี นุ่มประไพ  
พยาน..... พยาน.....

งำ/๓๑๑๑๕๐๖

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 5707-012933-5 ลำดับที่ 5

ชื่อ นายอำนาจ ลิมเจริญ สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-9010-00225-90-5 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 21 ต.ค. 2526

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อารมณ์ สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ผด สัญชาติ ไทย

นางจก 3/219 ช.2(ถนนหนองจิก) ต.หนองจิก นายทะเบียน

ต.สะบ้ายี่ อ.เมืองปัตตานี จ.ปัตตานี เมื่อ 2 มิ.ย. 2549 (นายเสวี นุ่มประไพ)

\*\* ไปที่

นายทะเบียน