



# แบบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

รูปถ่าย  
คนพิการ

หน่วยงานรับคำขอ.....  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

- ขอมีบัตรครั้งแรก
- ขอมีบัตรเนื่องจาก
  - บัตรหมดอายุ
  - สูญหาย
  - อายุครบหกสิบปีบริบูรณ์
  - ขำรุค
  - มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ

## ข้อ ๑ ข้อมูลคนพิการ

- ๑.๑ คำนำหน้านาม  เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นาง  นางสาว  อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๑.๒ ชื่อ..... นามสกุล.....
- ๑.๓ เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....
- ๑.๔ เลขประจำตัวประชาชน .....
- ๑.๕ ศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๑.๖ สถานภาพสมรส  โสด  สมรสอยู่ด้วยกัน  หม้าย
- ๑.๗ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
 หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
 มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....
- ๑.๘ ที่อยู่ในปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... 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).....
- ๑.๑๑ รายได้จากการประกอบอาชีพของคนพิการ.....บาท/เดือน
- ๑.๑๒ รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คำนวณจากรายได้ของทุกคนในครอบครัว).....บาท
- ๑.๑๓ จำนวนบุคคลที่คนพิการต้องอุปการะ (ถ้ามี) .....คน

