



สภาพที่อยู่อาศัย.....  
.....  
.....

**๒. ผู้ร้องขอแทนผู้รับบริการ**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....  
ความสัมพันธ์กับผู้ขอรับบริการ (เกี่ยวข้องเป็น).....

**๓. ลักษณะความพิการ**

- ยังไม่เคยจดทะเบียนคนพิการ
- จดทะเบียนคนพิการ เมื่อวันที่.....วันหมดอายุ.....จังหวัดที่จดทะเบียน.....
  - พิการทางการเห็น  พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย  พิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
  - พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม  พิการทางสติปัญญา  พิการทางการเรียนรู้  พิการออทิสติก
  - พิการซ้ำซ้อน

ลักษณะความพิการ.....  
โรคประจำตัว (ระบุ).....

**๔. ข้อมูลสมาชิกในครอบครัว (เฉพาะที่อยู่อาศัยร่วมกันจริงในปัจจุบัน)**

ที่	ชื่อ- นามสกุล	อายุ	ความเกี่ยวข้อง	การศึกษา	สุขภาพ	อาชีพ/รายได้	หมายเหตุ

หนี้สินในระบบ.....บาท หนี้สินนอกระบบ.....บาท รายจ่ายเฉลี่ยของครอบครัว .....บาทต่อเดือน  
ความสามารถในการช่วยเหลือตนเอง  ได้  ไม่ได้  อื่นๆ ระบุ.....

**๕. ความเห็นของนักสังคมสงเคราะห์/เจ้าหน้าที่ เห็นสมควรให้ความช่วยเหลือ คือ**

- เงินสงเคราะห์ฯ คนพิการ จำนวน .....บาท  รถโยก.....คัน  รถเข็น.....คัน
- เข้ารับการอุปการะในสถานสงเคราะห์  อื่นๆ ระบุ.....

๖. ประวัติการได้รับการช่วยเหลือ/สวัสดิการ

.....  
.....  
.....  
.....

๗. ปัญหาความเดือดร้อน

.....  
.....  
.....  
.....

๘. ความช่วยเหลือที่ต้องการและแนวทางการให้ความช่วยเหลือ

ความช่วยเหลือที่ต้องการ	แนวทางการให้ความช่วยเหลือ
<u>ด้านการเงิน</u> ..... .....	<u>ด้านการเงิน</u> ..... .....
<u>ด้านสิ่งของ</u> ..... .....	<u>ด้านสิ่งของ</u> ..... .....
<u>ด้านอื่นๆ</u> ..... .....	<u>ด้านอื่นๆ</u> ..... .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับบริการ/ผู้ร้องแทน

...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้สัมภาษณ์/ข้อเท็จจริง

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

การดำเนินงานของเจ้าหน้าที่/นักสังคมสงเคราะห์

ความเห็นของเจ้าหน้าที่เยี่ยมบ้าน.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่เยี่ยมบ้าน

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

หมายเหตุ : ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง)

ผู้ขอรับบริการ/ผู้ยื่นเรื่องแทน/ผู้รับเงิน : ต้องเป็นบุคคลคนเดียว

แผนที่โดยสังเขป