

แบบฟอร์มรายงานรายละเอียดความจำเป็นเพื่อขอรับรถเข็นไฟฟ้าสำหรับเด็กพิการ

กองทุนส่งเสริมและพัฒนาศึกษาสำหรับคนพิการ

ข้าพเจ้า.....นายอัฐวุฒิ โขติพันธ์.....ชื่อเล่น น้อยตาดีป.....

เกิดวันที่ 1.....เดือน กันยายน.....พ.ศ. 2541.....อายุ 18.....ปี 11.....เดือน

หมายเลขทะเบียนคนพิการ.....1-3409-00267-75-2.....

ประเภทความพิการ บุคคลพิการซ้อน (ร่างกายหรือการเคลื่อนไหวหรือสุขภาพฯ,สติปัญญา)

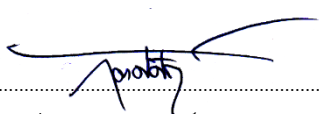
บ้านเลขที่ 213 หมู่ที่ 7 บ้านศรีอุดร ตำบลยาง อำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี 34260

มีความประสงค์จะขอรับรถเข็นไฟฟ้าสำหรับเด็กพิการ เพราะ / เนื่องจาก .....

เนื่องจากครอบครัวมีฐานะยากจน และนักเรียนสามารถยืนและเดินด้วยตัวเองไม่ได้ต้องมีคนคอยพยุงตัวขึ้นมามีขึ้น...แต่นักเรียนสามารถขยับตัวได้สะดวก...พ่อแม่เช่าที่ทำมาหากิน ออกจากบ้านวันจ้างทั่วไปเพื่อเลี้ยงครอบครัว

รถเข็นไฟฟ้าสำหรับเด็กพิการ ขนาด ..L..... ช่วงอายุ 15-18 ปี



ลงชื่อ..........ผู้กรอกข้อมูล

(ว่าที่ ร.ต.กิตติศักดิ์ ไชยศรีษะ)

ตำแหน่ง ครูผู้สอน

เบอร์โทรติดต่อ 095-6214774