

แบบฟอร์มรายงานรายละเอียดความจำเป็นเพื่อขอรับรถเข็นไฟฟ้าสำหรับเด็กพิการ

กองทุนส่งเสริมและพัฒนาศึกษาสำหรับคนพิการ

ข้าพเจ้า.....เด็กชายบุญมา จันทะจักร์.....ชื่อเล่น น้อยพลึง.....

เกิดวันที่ 8.....เดือน ธันวาคม.....พ.ศ. 2552.....อายุ 8.....ปี.....-.....เดือน.....

หมายเลขทะเบียนคนพิการ.....1-3487-00004-70-2.....

ประเภทความพิการ บุคคลพิการซ้อน (ร่างกายหรือการเคลื่อนไหวหรือสุขภาพฯ,สติปัญญา)

บ้านเลขที่ 211 หมู่ที่ 8 บ้านกุดเชียงมุน ตำบลโดมประดิษฐ์ อำเภอคำชะอี จังหวัดอุบลราชธานี 34260

มีความประสงค์จะขอรับรถเข็นไฟฟ้าสำหรับเด็กพิการ เพราะ / เนื่องจาก

เนื่องจากครอบครัวมีฐานะยากจน และนักเรียนไม่สามารถยืนและเดินได้ต้องมีคนคอยพยุงตัวขึ้นมา
ยืนหรืออุ้ม...แต่นักเรียนสามารถยืนตัวได้สะดวก และใส่ผ้าอ้อมตลอดเวลา

รถเข็นไฟฟ้าสำหรับเด็กพิการ ขนาด ..S..... ช่วงอายุ 7-10 ..ปี



ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล

(ว่าที่ ร.ต.กิตติศักดิ์ ไชยศรีษะ)

ตำแหน่ง ครูผู้สอน

เบอร์โทรติดต่อ 095-6214774