

แบบฟอร์มรายงานรายละเอียดความจำเป็นเพื่อขอรับรถเข็นไฟฟ้าสำหรับเด็กพิการ

กองทุนส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการเรียนรู้สำหรับเด็กพิการ

ข้าพเจ้า.....นายวิไลสิทธิ์ สีใส.....ชื่อเล่น น้อยเปี้ยว.....

เกิดวันที่ 2.....เดือน มกราคม.....พ.ศ. 2544.....อายุ 16.....ปี 7.....เดือน

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

ประเภทความพิการ บุคคลพิการซ้อน (ร่างกายหรือการเคลื่อนไหวหรือสุขภาพฯ,สติปัญญา)

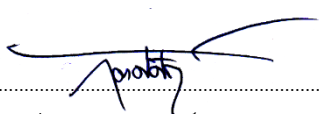
บ้านเลขที่ 46/1 หมู่ที่ 12 บ้านศรีบุญเรือง ตำบลสีวิเชียร อำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี 34260

มีความประสงค์จะขอรับรถเข็นไฟฟ้าสำหรับเด็กพิการ เพราะ / เนื่องจาก

เนื่องจากครอบครัวมีฐานะยากจน และนักเรียนไม่สามารถยืนและเดินได้ต้องมีคนคอยพยุงตัวขึ้นมา
ยืนหรืออุ้ม แต่นักเรียนสามารถยืนตัวได้สะดวก และใส่ผ้าอ้อมตลอดเวลา พ่อแม่เช่าที่ทำมาหากิน ออกจาก
บ้านรับจ้างทั่วไปเพื่อเลี้ยงครอบครัว

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



ลงชื่อ..........ผู้กรอกข้อมูล

(ว่าที่ ร.ต.กิตติศักดิ์ ไชยศรีษะ)

ตำแหน่ง ครูผู้สอน

เบอร์โทรศัพท์ 095-6214774