

แบบฟอร์มรายงานรายละเอียดความจำเป็นเพื่อขอรับรถเข็นไฟฟ้าสำหรับเด็กพิการ

กองทุนส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการเรียนรู้สำหรับเด็กพิการ

ข้าพเจ้า.....เด็กหญิงธัญวรัตน์ จันทน์เยี่ยม.....ชื่อเล่น น้อยเตย.....

เกิดวันที่ 7.....เดือน พฤศจิกายน.....พ.ศ. 2553.....อายุ 7.....ปี.....-.....เดือน

หมายเลขทะเบียนคนพิการ.....1-3487-00089-33-3.....

ประเภทความพิการ บุคคลที่มีความบกพร่องทางด้านร่างกายหรือการเคลื่อนไหวหรือสุขภาพ

บ้านเลขที่ 172 หมู่ที่ 13 บ้านปลาขาว ตำบลยาง อำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี 34260

มีความประสงค์จะขอรับรถเข็นไฟฟ้าสำหรับเด็กพิการ เพราะ / เนื่องจาก

เนื่องจากครอบครัวมีฐานะยากจน และนักเรียนไม่สามารถยืนและเดินได้ นักเรียนสามารถนั่งและคลานได้ด้วยตนเอง และใส่ผ้าอ้อมตลอดเวลา แม่ขาดรายได้ต้องต้องลาออกจากงานเพื่อเลี้ยงดูลูกๆ ส่วนพ่อทำงานเป็นลูกจ้างชั่วคราว เป็นพนักงานขับรถรถไฟฟ้ที่ เขื่อนศรีนครินทร์

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



ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล

(ว่าที่ ร.ต.กิตติศักดิ์ ไชยศรีษะ)

ตำแหน่ง ครูผู้สอน

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ 095-6214774