

แบบฟอร์มรายงานรายละเอียดความจำเป็นเพื่อขอรับรถเข็นไฟฟ้าสำหรับเด็กพิการ

กองทุนส่งเสริมและพัฒนาศึกษาสำหรับคนพิการ

ข้าพเจ้า.....เด็กหญิงสุพัตรา ทัดสิงห์.....ชื่อเล่น น้อยรัตน์.....

เกิดวันที่ 18.....เดือน เมษายน.....พ.ศ. 2546.....อายุ 14.....ปี 3.....เดือน

หมายเลขทะเบียนคนพิการ.....1-3409-01328-12-5.....

ประเภทความพิการ บุคคลพิการซ้อน (ร่างกายหรือการเคลื่อนไหวหรือสุขภาพฯ,สติปัญญา)

บ้านเลขที่ 105 หมู่ที่ 17 บ้านทุ่งสมเด็จ ตำบลโมประดิษฐ์ อำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี 34260

มีความประสงค์จะขอรับรถเข็นไฟฟ้าสำหรับเด็กพิการ เพราะ / เนื่องจาก .....

เนื่องจากครอบครัวมีฐานะยากจน และนักเรียนไม่สามารถยืนและเดินได้ต้องมีคนคอยพยุงตัวขึ้นมา  
ยืนหรืออุ้ม แต่นักเรียนสามารถยืนตัวได้สะดวก และใส่ผ้าอ้อมตลอดเวลา พ่อแม่เช่าที่ทำมาหากิน ออกจาก  
บ้านรับจ้างทั่วไปเพื่อเลี้ยงครอบครัว

รถเข็นไฟฟ้าสำหรับเด็กพิการ ขนาด ..M..... ช่วงอายุ 11-14 ปี



ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล

(ว่าที่ ร.ต.กิตติศักดิ์ ไชยศรีษะ)

ตำแหน่ง ครูผู้สอน

เบอร์โทรติดต่อ 095-6214774