

แบบฟอร์มรายงานรายละเอียดความจำเป็นเพื่อขอรับรถเข็นไฟฟ้าสำหรับเด็กพิการ

กองทุนส่งเสริมและพัฒนาศึกษาสำหรับคนพิการ

ข้าพเจ้า.....นายดนัย ดิมจิตร.....ชื่อเล่น นื่องอ่อน.....

เกิดวันที่ 8.....เดือน เมษายน.....พ.ศ. 2540.....อายุ 20.....ปี 3.....เดือน

หมายเลขทะเบียนคนพิการ.....1-3409-00266-84-3.....

ประเภทความพิการ บุคคลพิการซ้อน (ร่างกายหรือการเคลื่อนไหวหรือสุขภาพฯ,สติปัญญา)

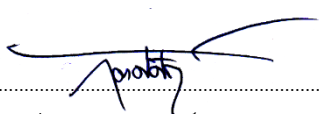
บ้านเลขที่ 121 หมู่ที่ 3 บ้านโนนสูง ตำบลโตนดประดิษฐ์ อำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี 34260

มีความประสงค์จะขอรับรถเข็นไฟฟ้าสำหรับเด็กพิการ เพราะ / เนื่องจาก .....

เนื่องจากครอบครัวมีฐานะยากจน และนักเรียนไม่สามารถยืนและเดินได้ต้องมีคนคอยพยุงตัวขึ้นมา  
ยืนหรืออุ้ม แต่นักเรียนสามารถขยับตัวได้สะดวก และใส่ผ้าอ้อมตลอดเวลา พ่อแม่เช่าที่ทำมาหากิน ออกจาก  
บ้านรับจ้างทั่วไปเพื่อเลี้ยงครอบครัว

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



ลงชื่อ..........ผู้กรอกข้อมูล

(ว่าที่ ร.ต.กิตติศักดิ์ ไชยศรีษะ)

ตำแหน่ง ครูผู้สอน

เบอร์โทรติดต่อ 095-6214774