

ใบนำส่งแบบคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....

เรื่อง ส่งแบบคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ

ด้วย (ชื่อหน่วยงานนำส่ง).....เป็นหน่วยงานของรัฐ

ในการรับคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ ตามระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอมิบัตรคนพิการ และการออกบัตร การกำหนดสิทธิ หรือการเปลี่ยนแปลงสิทธิ การขอสละสิทธิของคนพิการ และอายุบัตรประจำตัวคนพิการ พ.ศ. 2556 โดยได้รับแบบคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ ในพื้นที่ตำบล.....อำเภอ.....ดังนี้

- | | |
|--|---------------|
| ☐ แบบคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ ครั้งแรก | จำนวน.....ราย |
| ☐ แบบคำขอมิบัตรใหม่ เนื่องจากบัตรเดิมหมดอายุ | จำนวน.....ราย |
| ☐ แบบคำขอมิบัตรใหม่ เนื่องจากบัตรเดิมชำรุด | จำนวน.....ราย |
| ☐ แบบคำขอมิบัตรใหม่ เนื่องจากบัตรเดิมสูญหาย | จำนวน.....ราย |
| ☐ แบบคำขอมิบัตรใหม่ เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญฯ | จำนวน.....ราย |

จึงขอส่งแบบคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน จำนวน.....ชุด เพื่อให้ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดออกบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและคุณภาพชีวิตคนพิการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ส่ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ข้อมูลที่ปรากฏในแบบคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการและเอกสารหลักฐาน หน่วยรับคำขอ/เจ้าหน้าที่นำส่ง ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 และพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 โดยรักษาเป็นความลับอย่างเคร่งครัด การเผยแพร่ข้อมูลจะกระทำตามระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ การออกบัตร และการกำหนดเจ้าหน้าที่ ผู้มีอำนาจออกบัตรประจำตัวคนพิการ การกำหนดสิทธิ หรือการเปลี่ยนแปลงสิทธิ และการขอสละสิทธิของคนพิการ และอายุบัตรประจำตัวคนพิการ พ.ศ. 2556 หรือคำสั่งของศาล หรือคำสั่งของเจ้าพนักงาน หรือเจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจตามกฎหมายเท่านั้น