

หนังสือยินยอมให้เพิ่มหรือเปลี่ยนแปลงผู้ดูแลคนพิการ

ทำที่.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ในฐานะเป็น คนพิการ หรือ ผู้ดูแลคนพิการ (ที่มีชื่อปรากฏในบัตรประจำตัวคนพิการฉบับเดิม) อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....ออกให้โดย.....
วันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่/ซอย/ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์เพื่อใช้หนังสือฉบับนี้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาการเพิ่ม
หรือเปลี่ยนแปลงการเป็นผู้ดูแลคนพิการ ในแบบคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ดังนี้

๑. กรณีขอเพิ่มชื่อผู้ดูแลคนพิการ นาย/นาง/นางสาว.....
มีความสัมพันธ์เป็น.....กับคนพิการ บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่/ซอย/ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์..... เป็นผู้ดูแลคนพิการ

๒. กรณียินยอมให้เปลี่ยนแปลงผู้ดูแลจากเดิม นาย/นาง/นางสาว.....
เปลี่ยนเป็นนาย/นาง/นางสาว..... มีความสัมพันธ์เป็น.....
กับคนพิการเป็นผู้ดูแลรายใหม่ บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่/ซอย/ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
เนื่องจาก.....

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

คนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการรายเดิม

ลงชื่อ ผู้ดูแลรายใหม่
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หมายเหตุ ๑. การรับรองเอกสารนี้มีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา

๒. แบบเอกสารสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้ความยินยอม และผู้ดูแลคนพิการรายใหม่
พร้อมลงลายมือชื่อรับรองเอกสาร

๓. กรณีผู้ดูแลคนพิการรายเดิมเสียชีวิตให้แนบสำเนาใบมรณบัตร