

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  
(.....)

เหตุผล ๑. การรับรองเอกสารเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา

๒. แบบเอกสารสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้ความยินยอม และผู้ดูแลคนพิการรายใหม่  
พร้อมลงลายมือชื่อรับรองเอกสาร

๓. กรณีผู้ดูแลคนพิการรายเดิมเสียชีวิตให้แนบสำเนาใบมรณบัตร