



มูลนิธิรณรงค์คนไทย

THAI WITH DISABILITY FOUNDATION

๗๘/๖๓ หมู่ ๑ ซอยติวานนท์-ปากเกร็ด ๑ ถ.ติวานนท์ ต.บางตลาด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี ๑๑๑๒๐
78/63 Moo 1 Soi Tiwanond-Pakkred 1, Tiwanond Rd., Bangtalad, Pakkred, Nonthaburi 11120 THAILAND
Tel. 0 2582 0897-8, 0 2962 5949 Fax: 0 2582 0899 E-mail : tdf_tw@hotmail.com, www.tdf.or.th

เป็นองค์การหรือสถานสาธารณกุศล ลำดับที่ ๕๕๑ ของประกาศกระทรวงการคลังฯ

หนังสือขอรับการอนุเคราะห์

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่เอกสารรับ
ลำดับที่รับบริจาค/.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์

เรียน ประธานมูลนิธิรณรงค์คนไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ข้อมูลประวัติส่วนตัว

2. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ

3. สำเนาทะเบียนบ้าน

4. สำเนาบัตรประชาชน (ด้านหน้า)

5. รูปถ่ายเต็มตัว (เห็นสภาพความพิการชัดเจน)

หมายเหตุ : (เอกสารอย่างละ 1 ชุด)

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นส.) อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

มีความประสงค์ขอรับความอนุเคราะห์ รถวีลแชร์เด็ก รถวีลแชร์ผู้ใหญ่ รถสามล้อโยกผู้ใหญ่

อื่นๆ จากมูลนิธิรณรงค์คนไทย เพื่อ.....

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบรูปถ่ายและประวัติส่วนตัวตามความเป็นจริงเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

สถานะการรับบริจาค (สำหรับเจ้าหน้าที่)

รับแล้ว

ลงชื่อ

วันที่รับ

ผู้อนุมัติกรมอบฯ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ผู้ขอรับการอนุเคราะห์

แบบกรอกข้อมูลประวัติส่วนตัวผู้ขอรับการอนุเคราะห์

1. ข้อมูลส่วนตัว (คนพิการ)

คำนำหน้าชื่อ เด็กหญิง เด็กชาย นาย นาง น.ส. อื่น ๆ..... เพศ ชาย หญิง
ชื่อ..... นามสกุล ความกว้างสะโพก เซนติเมตร
เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ปัจจุบันอายุ ปี
บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวคนพิการเลขที่

การศึกษา ไม่ได้ศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย อาชีวศึกษา ปริญญาตรี
 อื่น ๆ (ระบุ)

อาชีพปัจจุบัน ไม่ได้ประกอบอาชีพ ค้าขาย รับจ้าง/อาชีพอิสระ
 พนักงานบริษัทเอกชน รับราชการ รัฐวิสาหกิจ
 เจ้าของกิจการ อื่น ๆ (ระบุ)

รายได้ครอบครัว น้อยกว่า 3,000 บาท 3,001 - 6,000 บาท 6,001 - 9,000 บาท
(ต่อเดือน) 9,001 - 12,000 บาท 12,001 - 15,000 บาท 15,001 ขึ้นไป

สถานภาพสมรส โสด สมรส หย่า อื่น ๆ

จำนวนบุตร/ธิดา..... คน ชาย คน หญิง คน

สภาพความพิการ (ระบุรายละเอียด)

อุปกรณ์เครื่องช่วยที่ใช้อยู่ปัจจุบัน คือ

เคยได้รับการช่วยเหลือจากที่ไหนบ้าง (ระบุ)

2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

3. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บริษัท / ห้างร้าน / สถาบัน

เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ บุคคลที่สามารถติดต่อได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้ขอรับการอนุเคราะห์