

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอลัสเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นผู้ที่ต้องอ่านหนังสือ คราวละหลายๆ หรือทำงาน เกี่ยวข้องกับเอกสาร เช่น นักเรียน/นักศึกษา เป็นต้น ● ไม่มีอาการอ่อนแรงหรือ อาการสั่นของแขนและมือ จนเป็นอุปสรรคในการใช้ งานอุปกรณ์
๑๙.๑.๕๗	แว่นตาขยายภาพ แบบตาเดียว ซึ่งมี Optics ชนิด Diffractive กำลังขยาย ๓ เท่า	ชุด	ไม่เกิน ๒๑,๘๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๓๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐ ● วิธีการเลือกอุปกรณ์ ควรลองอุปกรณ์จาก กำลังขยายน้อย ไปหากำลังขยายที่มาก ● ใช้อุปกรณ์แล้ว สามารถอ่านหนังสือขนาด ตัวอักษรไม่น้อยกว่า ๑๖ ได้
๑๙.๑.๕๘	แว่นตาขยายภาพ แบบตาเดียว ซึ่งมี Optics ชนิด Diffractive กำลังขยาย ๔ เท่า	ชุด	ไม่เกิน ๒๑,๘๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๓๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐ ๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐ ● วิธีการเลือกอุปกรณ์ ควรลองอุปกรณ์จาก กำลังขยายน้อยไปหา กำลังขยายที่มาก ● ใช้อุปกรณ์แล้วสามารถอ่าน หนังสือขนาดตัวอักษร ไม่น้อยกว่า ๑๖ ได้

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอลิ่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๕๙	แว่นตาขยายภาพ แบบตาเดียว ซึ่งมี Optics ชนิด Diffractive กำลังขยาย ๕ เท่า	ชุด	ไม่เกิน ๒๑,๘๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> • มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐ • มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐ • วิธีการเลือกอุปกรณ์ ควรลองอุปกรณ์จาก กำลังขยายน้อยไปหา กำลังขยายที่มาก • ใช้อุปกรณ์แล้วสามารถอ่านหนังสือขนาดตัวอักษร • ไม่น้อยกว่า ๑๖ ได้
๑๙.๑.๖๐	แว่นตาขยายภาพ แบบตาเดียว ซึ่งมี Optics ชนิด Diffractive กำลังขยาย ๖ เท่า	ชุด	ไม่เกิน ๒๑,๘๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> • มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐ • มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐ • วิธีการเลือกอุปกรณ์ ควรลองอุปกรณ์จาก กำลังขยายน้อยไปหา กำลังขยายที่มาก • ใช้อุปกรณ์แล้วสามารถอ่านหนังสือขนาดตัวอักษร ไม่น้อยกว่า ๑๖ ได้
๑๙.๑.๖๑	แว่นตาขยายภาพชนิดเลนส์นูน ที่มีกำลังขยายสูง ๖X เลนส์มีข้างเดียว	ชุด	ไม่เกิน ๗,๕๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> • มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐ • มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๖๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอลิ่งเชป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					<ul style="list-style-type: none"> มองเห็นได้ด้วยตาได้เพียง ๑ ข้าง ลานสายตาปกติ เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้วสามารถอ่านตัวอักษรขนาดฟอนต์ ๑๖ หรือน้อยกว่าในพื้นที่ที่มีแสงสว่างหรือแสงธรรมชาติได้โดยไม่ต้องใช้แสงไฟช่วย มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวของแขนและมือ
๑๙.๑.๖๒	แว่นตาขยายภาพชนิดเลนส์นูนที่มีกำลังขยายสูง ๘X เลนส์มีข้างเดียว	ชุด	ไม่เกิน ๗,๕๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐ มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๖๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐ มองเห็นได้ด้วยตาได้เพียง ๑ ข้าง ลานสายตาปกติ เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้วสามารถอ่านตัวอักษรขนาดฟอนต์ ๑๖ หรือน้อยกว่า ในพื้นที่ที่มีแสงสว่างหรือแสงธรรมชาติได้โดยไม่ต้องใช้แสงไฟช่วย มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวของแขนและมือ
๑๙.๑.๖๓	แว่นตาขยายภาพชนิดเลนส์นูนที่มีกำลังขยายสูง ๑๐X เลนส์มีข้างเดียว	ชุด	ไม่เกิน ๗,๕๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐ มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๖๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					<ul style="list-style-type: none"> มองเห็นได้ด้วยตาได้เพียง ๑ ข้าง ลานสายตาปกติ เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้วสามารถอ่านตัวอักษรขนาดฟอนต์ ๑๖ หรือน้อยกว่าในพื้นที่ที่มีแสงสว่างหรือแสงธรรมชาติได้ โดยไม่ต้องใช้แสงไฟช่วย มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวของแขนและมือ
๑๙.๑.๖๔	แว่นตาขยายภาพแบบกรอบครึ่งตากำลังเลนส์ +๖ D	ชุด	ไม่เกิน ๗,๘๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐, ๔/๒๔, ๔/๓๖, ๔/๖๐, ๓/๒๔, ๓/๓๖, ๓/๖๐ มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๗๐, ๒๐/๘๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๒๕, ๒๐/๑๖๐ ผู้ใช้งานเน้นการอ่านหนังสือเป็นหลัก มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวของแขนและมือ
๑๙.๑.๖๕	แว่นตาขยายภาพแบบกรอบครึ่งตากำลังเลนส์ +๘ D	ชุด	ไม่เกิน ๗,๘๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐, ๔/๒๔, ๔/๓๖, ๔/๖๐, ๓/๒๔, ๓/๓๖, ๓/๖๐ มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๗๐, ๒๐/๘๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๒๕, ๒๐/๑๖๐ ผู้ใช้งานเน้นการอ่านหนังสือเป็นหลัก มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวของแขนและมือ

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอลิ่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๖๖	อุปกรณ์แว่นขยายแบบวางตั้ง กำลังขยาย ๑๐ เท่า ชนิดมีที่ สอดปากกาเขียนหนังสือได้	ชุด	ไม่เกิน ๔,๕๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๗๐, ๒๐/๘๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๖๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๓๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๕๐๐, ๒๐/๖๐๐ ● ไม่สามารถอ่านหนังสือตัวเล็กได้เนื่องจากความเข้มของแสง สี ลักษณะตัวหนังสือ ● เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้วสามารถอ่านหนังสือตัวเล็กในพื้นที่ที่มีแสงสว่างหรือแสงธรรมชาติได้โดยไม่ต้องใช้แสงไฟช่วย
๑๙.๑.๖๗	อุปกรณ์แว่นขยาย แบบวางตั้ง กำลังขยาย ๒ - ๓ เท่า ชนิดมีที่สอด ปากกาเขียนหนังสือได้	ชุด	ไม่เกิน ๗,๕๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๗๐, ๒๐/๘๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๖๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๓๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๕๐๐, ๒๐/๖๐๐ ● ไม่สามารถอ่านหนังสือตัวเล็กได้เนื่องจากความเข้มของแสง สี ลักษณะตัวหนังสือ ● เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้วสามารถอ่านหนังสือตัวเล็กในพื้นที่ที่มีแสงสว่างหรือแสงธรรมชาติได้โดยไม่ต้องใช้แสงไฟช่วย

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๖๘	อุปกรณ์แว่นขยาย แบบวางตั้ง กำลังขยาย ๕ - ๖ เท่า ชนิดมีที่สอดปากกาเขียน หนังสือได้	ชุด	ไม่เกิน ๕,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๗๐, ๒๐/๘๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๖๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๓๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๕๐๐, ๒๐/๖๐๐ ● ไม่สามารถอ่านหนังสือตัวเล็กได้เนื่องจากความเข้มของแสง สี ลักษณะตัวหนังสือ ● เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้วสามารถอ่านหนังสือตัวเล็กในพื้นที่ที่มีแสงสว่างหรือแสงธรรมชาติได้โดยไม่ต้องใช้แสงไฟช่วย
๑๙.๑.๖๙	อุปกรณ์แว่นขยาย แบบวางตั้ง กำลังขยาย ๒ - ๓ เท่า ชนิดมีที่สอดปากกาเขียน หนังสือได้พร้อมแสงไฟในตัว	ชุด	ไม่เกิน ๙,๒๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐ ถึง ๒๐/๔๐๐ ● วิธีการเลือกอุปกรณ์ควรลองอุปกรณ์จากกำลังขยายน้อยไปหากำลังขยายที่มาก ● ต้องทำกิจกรรมที่มีการเขียนหรือเซ็นชื่อ ● ใช้อุปกรณ์แล้วสามารถอ่านหนังสือขนาดตัวอักษรไม่น้อยกว่า ๑๖ ได้

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอลังเชป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๗๐	อุปกรณ์แว่นขยาย แบบวางตั้ง กำลังขยาย ๓ - ๕ เท่า ชนิดมีที่สอดปากกาเขียน หนังสือได้พร้อมแสงไฟ	ชุด	ไม่เกิน ๑๑,๒๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐ ถึง ๒๐/๔๐๐ ● วิธีการเลือกอุปกรณ์ควรลอง อุปกรณ์จากกำลังขยายน้อย ไปหากลังขยายที่มาก ● ต้องทำกิจกรรมที่มีการเขียน หรือเซ็นชื่อ ● ใช้อุปกรณ์แล้วสามารถ อ่านหนังสือขนาดตัวอักษร ไม่น้อยกว่า ๑๖ ได้
๑๙.๑.๗๑	อุปกรณ์แว่นขยาย แบบวางตั้ง กำลังขยาย ๔ - ๕ เท่า ชนิดมีที่สอดปากกาเขียน หนังสือได้พร้อมแสงไฟในตัว	ชุด	ไม่เกิน ๗,๘๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐ ถึง ๒๐/๔๐๐ ● วิธีการเลือกอุปกรณ์ ควรลองอุปกรณ์จาก กำลังขยายน้อย ไปหากลังขยายที่มาก ● ต้องทำกิจกรรมที่มีการ เขียนหรือเซ็นชื่อ ● ใช้อุปกรณ์แล้วสามารถ อ่านหนังสือขนาดตัวอักษร ไม่น้อยกว่า ๑๖ ได้
๑๙.๑.๗๒	แว่นขยายมือถือ แบบพกพา กำลังขยาย ๒ - ๓ เท่า หรือ ๘ - ๑๒ ไดออปเตอร์	ชุด	ไม่เกิน ๒,๕๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๓๐, ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					<ul style="list-style-type: none"> เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้วสามารถอ่านหนังสือ (ฟอนต์ ๑๖) หรือ น้อยกว่าในพื้นที่ที่มีแสงสว่างหรือแสงธรรมชาติได้โดยไม่ต้องใช้แสงไฟช่วย ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมือจนเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์
๑๙.๑.๗๓	แว่นขยายมือถือแบบพกพา ที่มีแสงไฟในตัว กำลังขยาย ๓ - ๔ เท่า หรือ ๑๒ - ๑๖ ไดออพเตอร์	ชุด	ไม่เกิน ๔,๙๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐, ๒๐/๑๐๐๐ ไม่สามารถอ่านหนังสือที่มีขนาดตัวอักษร (ฟอนต์ ๑๖) หรือน้อยกว่าได้ ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมือจนเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์
๑๙.๑.๗๔	แว่นขยายมือถือแบบพกพาที่มีแสงไฟในตัว กำลังขยาย ๕ - ๖ เท่า หรือ ๒๐ - ๒๔ ไดออพเตอร์	ชุด	ไม่เกิน ๕,๕๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐, ๒๐/๑๐๐๐ ไม่สามารถอ่านหนังสือที่มีขนาดตัวอักษร (ฟอนต์ ๑๖) หรือน้อยกว่าได้

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					<ul style="list-style-type: none"> ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมือจนเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์
๑๙.๑.๗๕	แว่นขยายมือถือแบบพกพาที่มีแสงไฟในตัว กำลังขยาย ๗ เท่า หรือ ๒๘ ไดออปเตอร์	ชุด	ไม่เกิน ๕,๒๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐, ๒๐/๑๐๐๐ ไม่สามารถอ่านหนังสือที่มีขนาดตัวอักษร (ฟอนต์ ๑๖) หรือน้อยกว่าได้ ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมือจนเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์
๑๙.๑.๗๖	แว่นขยายมือถือแบบพกพาที่มีแสงไฟในตัว กำลังขยาย ๑๐ เท่า หรือ ๓๙ ไดออปเตอร์	ชุด	ไม่เกิน ๕,๓๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐, ๒๐/๑๐๐๐ ไม่สามารถอ่านหนังสือที่มีขนาดตัวอักษร(ฟอนต์ ๑๖) หรือน้อยกว่าได้ ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมือจนเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอลิ่งเชป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๗๗	แว่นขยายมือถือแบบพกพา ที่มีแสงไฟในตัว กำลังขยาย ๑๒ - ๑๓ เท่า หรือ ๔๗ - ๕๓ ไดออพเตอร์	ชุด	ไม่เกิน ๕,๔๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐, ๒๐/๑๐๐๐ ● ไม่สามารถอ่านหนังสือที่มีขนาดตัวอักษร (ฟอนต์ ๑๖) หรือน้อยกว่าได้ ● ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมือจนเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์
๑๙.๑.๗๘	แว่นขยายมือถือแบบพกพา ที่มีแสงไฟในตัว กำลังขยาย ๑๔ - ๑๕ เท่า หรือ ๕๕ - ๖๑ ไดออพเตอร์	ชุด	ไม่เกิน ๕,๕๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐, ๒๐/๑๐๐๐ ● ไม่สามารถอ่านหนังสือที่มีขนาดตัวอักษร (ฟอนต์ ๑๖) หรือน้อยกว่าได้ ● ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมือจนเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๗๙	กล่องส่องดูไกล สำหรับมองสิ่งรอบตัวได้ ในระยะ ๑ เมตร ขึ้นไป กำลังขยาย ๖ เท่า	ชุด	ไม่เกิน ๘,๙๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๖๐ ไปจนถึง ๒/๖๐ ● ไม่มีอาการตาสั้นหรือตากระตุก ● เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้ว สามารถอ่านป้ายหรือข้อความ ที่ระยะ ๖ เมตรได้ ● ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมือจนเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์



แบบคำขอรับการช่วยเหลือสำหรับคนพิการผู้ประสบภัยพิบัติ/สาธารณภัย
จากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ผู้ยื่นคำร้อง/ผู้แจ้งแทน (กรณีไม่สามารถยื่นคำร้องได้ด้วยตนเอง) /ผู้ยื่นคำขอ

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ความสัมพันธ์กับผู้ประสบภัย.....

2. ผู้ประสบภัยพิบัติ/สาธารณภัย

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ประเภทความพิการ.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่/หมู่บ้าน.....ถนน.....

ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

3. ได้รับความเดือดร้อนเนื่องจาก () ภัยพิบัติ () อุทกภัย () อัคคีภัย () อื่นๆ ระบุ.....

เกิดภัย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ภัยสิ้นสุด เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

สถานที่เกิดภัย () บ้านเลขที่..... () ไม่มีบ้านเลขที่.....

() เป็นบ้านตนเอง () บ้านเช่า () อื่นๆ ระบุ.....

ที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหาย () ทั้งหมด () บางส่วน ระบุ

1. คิดเป็นเงิน บาท

2. คิดเป็นเงิน บาท

3. คิดเป็นเงิน บาท

รวมเป็นเงิน บาท

ทรัพย์สินอื่นๆ เสียหาย ระบุ

1. คิดเป็นเงิน บาท

2. คิดเป็นเงิน บาท

3. คิดเป็นเงิน บาท

รวมเป็นเงิน บาท

รวมความเสียหายทั้งหมด เป็นเงิน บาท

ความเดือดร้อนในการดำรงชีวิตอื่นๆ ระบุ

4. ความต้องการรับการช่วยเหลือ

ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัย

- ค่าวัสดุซ่อมแซมหรือก่อสร้างที่อยู่อาศัยประจำ จำนวน.....บาท
- ค่าใช้จ่ายในการจัดทำหรือจ้างเหมาแผนการเดินทางไฟและน้ำประปา จำนวน.....บาท
- ค่าวัสดุซ่อมแซมหรือสร้างยุงข้าวโรงเรือนสำหรับเก็บพืชผลและคอกสัตว์ที่ได้รับความเสียหาย จำนวน.....บาท
- ค่าเช่าที่พักอาศัยชั่วคราว กรณีที่ผู้ประสบภัยพิบัติเช่าบ้านเรือนของผู้อื่น เสียหายทั้งหลังหรือเสียหายบางส่วนจนอาศัยไม่ได้ จำนวน.....เดือน (ไม่เกิน 6 เดือน)

ค่าอาหาร จำนวน.....มื้อ X จำนวน.....วัน (วันละไม่เกิน 3 มื้อ)

เครื่องอุปโภคบริโภค (ถุงยังชีพ)

ค่าจัดหาสิ่งของในการดำรงชีพเบื้องต้น กรณีที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหาย จำนวน.....บาท

เงินสงเคราะห์เพื่อบรรเทาภาวะวิกฤตเฉพาะหน้าแก่คนพิการ

ค่าเครื่องมือประกอบอาชีพ จำนวน.....บาท

ค่าจัดการศพคนพิการที่เสียชีวิตจากเหตุประสบภัยพิบัติ

อื่นๆ

5. การรับรองข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่นๆ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารเพื่อประโยชน์ในการรับการช่วยเหลือของข้าพเจ้าและครอบครัว

ลงชื่อ.....ผู้ประสบภัย

(.....)

ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับคำขอ

(.....)

ลงวันที่.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่

1. เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเยี่ยม ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

2. ผู้ประสบภัย ชื่อ - สกุล

ที่อยู่ติดต่อได้.....

ที่อยู่ได้รับความเสียหาย

3. การประเมินสภาพที่อยู่อาศัย/ความเสียหาย () ทั่งหลัง () บางส่วน ระบุ

1. คิดเป็นเงิน บาท
 2. คิดเป็นเงิน บาท
 3. คิดเป็นเงิน บาท
- รวมเป็นเงิน บาท

4. การประเมินทรัพย์สินอื่นๆ เสียหาย ระบุ

1. คิดเป็นเงิน บาท
 2. คิดเป็นเงิน บาท
 3. คิดเป็นเงิน บาท
- รวมเป็นเงิน บาท

รวมการประเมินความเสียหาย เป็นเงิน บาท

5. การประเมินความเดือดร้อนในการดำรงชีวิตอื่นๆ.....

6. ความเห็นเจ้าหน้าที่ในการพิจารณาให้การช่วยเหลือ

ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัย

- ค่าวัสดุซ่อมแซมหรือก่อสร้างที่อยู่อาศัยประจำ จำนวน.....บาท
- ค่าใช้จ่ายในการจัดทำหรือจ้างเหมาแผนการเดินสายไฟและน้ำประปา จำนวน.....บาท
- ค่าวัสดุซ่อมแซมหรือสร้างยั้งชั่วคราวโรงเรียนสำหรับเก็บพืชผลและคอกสัตว์ที่ได้รับความเสียหาย จำนวน.....บาท
- ค่าเช่าที่พักอาศัยชั่วคราว กรณีที่ผู้ประสบภัยพิบัติเช่าบ้านเรือนของผู้อื่น เสียหายทั้งหลังหรือเสียหายบางส่วนจนอาศัยไม่ได้ จำนวน.....เดือน (ไม่เกิน 6 เดือน)

ค่าอาหาร จำนวน.....มื้อ X จำนวน.....วัน (วันละไม่เกิน 3 มื้อ)

เครื่องอุปโภคบริโภค (ถุงยังชีพ)

ค่าจัดหาสิ่งของในการดำรงชีพเบื้องต้น กรณีที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหาย จำนวน.....บาท

เงินสงเคราะห์เพื่อบรรเทาภาวะวิกฤตเฉพาะหน้าแก่คนพิการ

ค่าเครื่องมือประกอบอาชีพ จำนวน.....บาท

ค่าจัดการศพคนพิการที่เสียชีวิตจากเหตุประสบภัยพิบัติ

อื่นๆ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเยี่ยม/ประเมิน
(.....)

ลงวันที่.....

บัญชีการรับสิ่งของ

ประกอบการอนุมัติที่..... ลงวันที่..... จำนวน.....บาท

หน่วยงาน.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประชาชน	ที่อยู่ปัจจุบัน				จำนวนสิ่งของ (ชุด)	ลายมือ ผู้รับสิ่งของ
			เลขที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด		

ลงชื่อ..... ผู้มอบ
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้มอบ
(.....)

วันที่ให้ข้อมูล

หมายเหตุ : รายการสิ่งของ 1 ชุด ประกอบด้วย มูลค่ารวม บาท