

ประกาศสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ เรื่อง แบบหนังสือรับรองใช้แทนบัตรประจำตัวคนพิการ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ และข้อ ๑๓ ของระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ การออกบัตร และการกำหนดเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตรประจำตัวคนพิการ การกำหนดสิทธิหรือการเปลี่ยนแปลงสิทธิ และการขอสละสิทธิของคนพิการ และอายุบัตรประจำตัวคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ จึงออกประกาศดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า ประกาศสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ เรื่อง “แบบหนังสือรับรองใช้แทนบัตรประจำตัวคนพิการ”

ข้อ ๒ ประกาศนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ แบบหนังสือรับรองใช้แทนบัตรประจำตัวคนพิการ ตามข้อ ๑๓ ของระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ การออกบัตร และการกำหนดเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตรประจำตัวคนพิการ การกำหนดสิทธิหรือการเปลี่ยนแปลงสิทธิ และการขอสละสิทธิของคนพิการ และอายุบัตรประจำตัวคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ ให้เป็นไปตามแบบหนังสือรับรองใช้แทนบัตรประจำตัวคนพิการท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ให้หนังสือรับรองใช้แทนบัตรประจำตัวคนพิการ มีอายุ ๖๐ วัน นับตั้งแต่วันที่จัดทำหนังสือรับรองใช้แทนบัตรประจำตัวคนพิการ

ข้อ ๕ ให้เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร ซึ่งได้แก่นายทะเบียน หรือข้าราชการ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ หรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี ลงนามในแบบหนังสือรับรองนี้ด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

อุษา หงส์กาญจนกุล

รองผู้อำนวยการ พก. รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ

เล่มที่.....
แผ่นที่.....

แบบหนังสือรับรองใช้แทนบัตรประจำตัวคนพิการ

วันที่.....

สำนักงาน/หน่วยงาน..... ได้รับคำขอ

- มีบัตรครั้งแรก
- ขอมีบัตรใหม่
 - เนื่องจากบัตรเดิมหมดอายุ
 - ขอมีบัตรใหม่เนื่องจากชำรุด/สูญหาย/เปลี่ยนแปลงข้อมูล
- ขอมีบัตรตลอดชีวิต
 - เนื่องจากมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป
 - มีสภาพความพิการเป็นที่เห็นได้โดยประจักษ์

ของ..... วันเดือนปีเกิด.....

ที่อยู่.....

ประเภทความพิการ

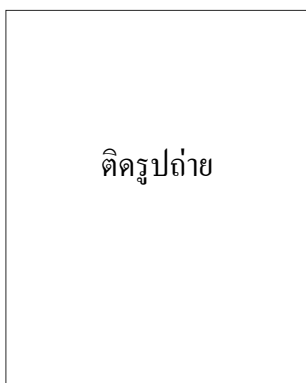
- ทางการเห็น ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ทางร่างกายหรือทางการเคลื่อนไหว
- ทางจิตใจหรือพฤติกรรม ทางสติปัญญา ทางการเรียนรู้ ออทิสติก

เลขประจำตัวประชาชน ----

ชื่อผู้ดูแลคนพิการ

เลขประจำตัวประชาชน ----

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ใช้ได้เสมือนบัตรประจำตัวคนพิการ จนถึงวันที่.....



(ลายมือชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร
(.....)

ประทับตราหน่วยงาน

(ลายมือชื่อหรือผู้ยื่นคำขอ
ลายพิมพ์นิ้วมือ) (.....)

นัดให้มารับบัตรประจำตัวคนพิการวันที่.....