

แผนปฏิบัติการออกหน่วย โครงการ "จดทะเบียนคนพิการเคลื่อนที่ "

จังหวัดนนทบุรี

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินการ	สถานที่ดำเนินการ				หมายเหตุ
		อำเภอ	จุดบริการ	หมู่ที่	ตำบล	
1	29 ธ.ค. 52	อ.บางบัวทอง	อบต.ละหาร	-	ละหาร	
1	20 ม.ค. 53	อ.บางใหญ่	โรงพยาบาลบางใหญ่	-	บางแม่นาง	8.30 - 16.30 น.
2	25 ม.ค. 53	อ.บางบัวทอง	โรงพยาบาลบางบัวทอง	-	บางบัวทอง	8.30 - 12.00 น.
3	25 ม.ค. 53	อ.ไทรน้อย	โรงพยาบาลไทรน้อย	-	ไทรน้อย	13.00 - 16.30 น.
4	26 ม.ค. 53	อ.บางกรวย	โรงพยาบาลบางกรวย	-	บางกรวย	8.30 - 16.30 น.
5	27 ม.ค. 53	อ.ปากเกร็ด	โรงพยาบาลปากเกร็ด	-	ปากเกร็ด	8.30 - 16.30 น.
6	28 ม.ค. 53	อ.เมือง ฯ	โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	-	เมือง ฯ	8.30 - 16.30 น.
7	21 ก.พ. 53	อ.ปากเกร็ด	วัดท่าเกวียน	6	คลองข่อย	คลินิกเกษตรเคลื่อนที่
8	24 ก.พ. 53	อ.ไทรน้อย	วัดศโสมสร	9	ไทรใหญ่	จังหวัดเคลื่อนที่
9	25 มี.ค. 53	อ.บางบัวทอง	อบต.บางรักพัฒนา	6	บางรักพัฒนา	จังหวัดเคลื่อนที่
10	22 เม.ย. 53	อ.เมือง ฯ	วัดตึก	4	บางไผ่	จังหวัดเคลื่อนที่
11	26 พ.ค. 53	อ.บางใหญ่	วัดต้นเชือก	4	บ้านใหม่	จังหวัดเคลื่อนที่
12	27 พ.ค. 53	อ.บางบัวทอง	อบต.บางคูรัด	-	บางคูรัด	คลินิกเกษตรเคลื่อนที่
13	24 มิ.ย. 53	อ.บางกรวย	วัดบางอ้อข้าง	2	บางสีทอง	จังหวัดเคลื่อนที่
14	22 ก.ค. 53	อ.ปากเกร็ด	วัดสะพานสูง	3	คลองพระอุดม	จังหวัดเคลื่อนที่
15	29 ก.ค. 53	อ.ไทรใหญ่	อบต.ไทรใหญ่	-	ไทรใหญ่	จังหวัดเคลื่อนที่
16	25 ส.ค. 53	อ.ไทรน้อย	วัดยอดพระพิมล	6	ขุนศรี	จังหวัดเคลื่อนที่
17	16 ก.ย. 53	อ.บางบัวทอง	วัดละหาร	-	โสนลอย	จังหวัดเคลื่อนที่

หมายเหตุ วัน และสถานที่ หากปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

ทำที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____ อายุ _____ ปี
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่ _____ ออกให้โดย
_____ วันหมดอายุ _____ มีสถานภาพเป็น

- ผู้แทนองค์กรด้านคนพิการซึ่งมีฐานะเป็นนิติบุคคล
- กำนันผู้ใหญ่บ้าน
- ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ข้าราชการ ระดับ _____

อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____
เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว _____ เป็นผู้ดูแล
คนพิการชื่อ นาย/นาง/นางสาว _____ จริง โดยผู้ดูแลคนพิการมีความ
เกี่ยวพันเป็น _____ กับคนพิการ และคนพิการเป็นผู้ที่มีสภาพความพิการถึงขั้นไม่สามารถ
ไปยื่นคำขอออกบัตรประจำตัวคนพิการด้วยตนเองได้ ทั้งนี้เพื่อให้ใช้หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นหลักฐาน
ประกอบการพิจารณาการออกบัตรประจำตัวคนพิการของนายทะเบียน

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ _____ ผู้รับรอง

(_____)

ลงชื่อ _____ พยาน

(_____)

ลงชื่อ _____ พยาน

(_____)

หมายเหตุ : การรับรองเอกสารอันเป็นที่มีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา