หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการเลขที่ ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

ออกให้โดย..... วันหมดอายุ..... มีสถานภาพเป็น.....

○ กำนันผู้ใหญ่บ้านในท้องที่เดียวกันกับคนพิการ

○ ข้าราชการระดับเทียบเท่าชั้นสัญญาบัตรขึ้นไป

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

เป็นผู้ดูแลคนพิการชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ จริง โดยผู้ดูแลคนพิการ มี

ความเกี่ยวพันเป็น.....กับคนพิการ และเป็นผู้ดูแลคนพิการจริง ทั้งนี้เพื่อให้ใช้หนังสือรับรอง

ฉบับนี้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา

○ ออกบัตรประจำตัวคนพิการ

○ เปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : การรับรองเอกสารอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา