



ที่ พช ๐๐๐๕/ว ๖๓๙๕

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
ศูนย์ราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ ถนนสระบุรี-หล่มสัก
อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ พช ๖๗๐๐๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจสอบข้อมูลคนพิการที่ไม่ระบุประเภทความพิการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อคนพิการเพื่อตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลคนพิการที่ไม่ระบุประเภท จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ
๓. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ
๔. คำร้องขอลบข้อมูลคนพิการฯ

ด้วยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้ดำเนินการตรวจสอบฐานข้อมูลกลาง
คนพิการของจังหวัดเพชรบูรณ์ ปรากฏว่ามีข้อมูลคนพิการที่ไม่ระบุประเภทความพิการ จำนวน ๓๘ ราย
ส่งผลให้การจัดทำรายงานสถานการณ์คนพิการ และการแลกเปลี่ยนเชื่อมโยงข้อมูลคนพิการไม่ถูกต้อง
ครบถ้วน

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบูรณ์ จึงใคร่ขอความร่วมมือ
ท่านดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. ตรวจสอบข้อมูลคนพิการตามรายชื่อที่ส่งมาด้วยว่าคนพิการมีบัตรประจำตัวคนพิการหรือไม่
๒. กรณีเป็นคนพิการแต่ไม่มีบัตรประจำตัวคนพิการ ขอให้ท่านแจ้งคนพิการตรวจประเมินความพิการและส่งเอกสารแบบคำขอมิบัตรฯ
๓. กรณีไม่ได้เป็นคนพิการหรือไม่ประสงค์มีบัตรประจำตัวคนพิการ ขอให้ท่านกรอกคำร้องขอลบข้อมูลคนพิการพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวรัชณิภา สุภา)

นักพัฒนาสังคมชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบูรณ์

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบูรณ์

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเพชรบูรณ์

โทร ๐ ๕๖๗๒ ๐๑๒๑ โทรสาร ๐ ๕๖๗๒ ๐๑๒๒

www.phetchabun.m-society.go.th

ย.บ.ค.ม.พ.ช.
เลขรับที่ ๗๑๖
วันที่ 4 พ.ย. ๖๔
ตรา

วิมลพร อนุ
- มอช/อช/ค.ม.ค.
(นางอภิสรา ปวงแก้ว)
หัวหน้าสำนักปลัด

รายชื่อคนพิการเพื่อตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลคนพิการที่ไม่ระบุประเภทความพิการให้ถูกต้อง

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	คำนำหน้านาม	ชื่อต้น	ชื่อสกุล	เพศ	วันเดือนปีเกิด	ที่อยู่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	ประเภทความพิการ
1	2671100015427	น.ส.	อริยธิดา	โกจจินดาสกุล	หญิง	13/4/2530	67	5	เข็กน้อย	เขาค้อ	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
2	3670101554078	นาง	ดึก	โอพันธ์	หญิง	00-00-2517	13	1	สะเดาพะง	เขาค้อ	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
3	3670200711635	นาย	สุชาติ	นันทอง	ชาย	00-00-2508	209	4	ชนแดน	ชนแดน	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
4	3730300679929	นาย	เสริม	พินทอง	ชาย	00-00-2487	284	3	บ้านกล้วย	ชนแดน	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
5	3670200753222	นาง	บุญยัง	ศรีไพร	หญิง	11/6/2512	128/2	2	พุทธบาท	ชนแดน	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
6	3660300090861	นาย	บุญขึ้น	เพชรทอง	ชาย	16/10/2521	66/1	7	ลาดแค	ชนแดน	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
7	3450300411864	น.ส.	แก้ว	ลือโสภกา	หญิง	12/8/2500	240	7	ศาลาลาย	ชนแดน	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
8	3670200628452	นาย	พิสุทธิ	ปิ่นทอง	ชาย	30/7/2514	299	3	ศาลาลาย	ชนแดน	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
9	3670200633847	น.ส.	สมศรี	บึงบัว	หญิง	3/5/2508	44	10	ศาลาลาย	ชนแดน	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
10	3610500087058	นาย	หาญชัย	มายุ	ชาย	2/6/2505	7	10	บึงสามพัน	บึงสามพัน	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
11	3670800549979	นาง	วันเพ็ญ	จันยวด	หญิง	8/6/2514	225	4	ชัยสมอทอด	บึงสามพัน	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
12	3670800617133	นาย	ราชน	บัวแก้ว	ชาย	9/11/2524	223	8	พญาวัง	บึงสามพัน	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
13	3670100781291	นาย	ชุม	เอี่ยมมา	ชาย	10/3/2482	47	1	ดงมูลเหล็ก	เมืองเพชรบูรณ์	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
14	3670100781399	นาย	พงษ์	โถมช่วย	ชาย	17/5/2497	47/1	-	ดงมูลเหล็ก	เมืองเพชรบูรณ์	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
15	3670301462231	นาย	บัลลัง	แก้วเอี่ยม	ชาย	29/3/2502	5	ถ.กลางเมืองพัฒนา	ในเมือง	เมืองเพชรบูรณ์	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
16	3670101237188	นาง	ลอน	คงแท้	หญิง	1/1/2467	3	14	บ้านโคก	เมืองเพชรบูรณ์	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
17	3670101101235	น.ส.	บัวเขต	บัวขาว	หญิง	00-00-2512	23/1	7	บ้านโคก	เมืองเพชรบูรณ์	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
18	3670101376421	นาง	ประหาร	คำเผียน	หญิง	27/12/2520	13	10	ป่าเลา	เมืองเพชรบูรณ์	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
19	3670100275108	นาง	หนู	วงษา	หญิง	00-00-2472	329	4	ห้วยใหญ่	เมืองเพชรบูรณ์	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
20	2361500000039	นาย	ชาตรี	นามโพธิ์	ชาย	25/12/2533	31	9	วังโป่ง	วังโป่ง	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
21	3671000403482	นาง	น้อย	เรือนงาม	หญิง	00-00-2500	28	11	วังโป่ง	วังโป่ง	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
22	3671000185931	น.ส.	สุภาภรณ์	ปอสิงห์	หญิง	29/11/2518	33	1	วังศาล	วังโป่ง	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
23	5160100068456	นาย	สังวาลย์	ประเคนจิตร	ชาย	00-00-2497	54	5	วังศาล	วังโป่ง	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
24	3401000790437	นาย	ประสงค์	แสงโทโพธิ์	ชาย	23/10/2521	85/2	2	ท่าโรง	วิเชียรบุรี	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
25	3670500099251	น.ส.	กัญญภาภัก	สนิท	หญิง	27/11/2526	38/1	9	วังใหญ่	วิเชียรบุรี	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
26	5670500101111	นาย	ประชา	ไวยกรรณ์	ชาย	4/1/2522	49	4	พุดย	วิเชียรบุรี	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
27	1200600142457	น.ส.	ศิริพร	แซฮ้าง	หญิง	4/6/2532	82	1	โคกสะอาด	ศรีเทพ	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
28	3360600835083	น.ส.	สมปอง	กองขุนทด	หญิง	16/1/2515			คลองกระจัง	ศรีเทพ	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
29	3670600141755	น.ส.	ทองใบ	บุญทิม	หญิง	23/4/2508	61/1	4	สระกรวด	ศรีเทพ	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
30	3670600550035	นาง	ตั้ง	ทองหวิง	หญิง	00-00-2477	7	17	นาสนุ่น	ศรีเทพ	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
31	2670700026828	นาย	ไพศาล	มาเทศ	ชาย	10/3/2531	79	3	ห้วยโป่ง	หนองไผ่	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
32	5670700037727	นาย	ประเวช	บรยงค์	ชาย	10/7/2519	42	10	ท่าแดง	หนองไผ่	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
33	3670400466332	นาง	กชทอง	โคตรเสนา	หญิง	23/7/2512	41	8	หินฮาว	หล่มเก่า	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
34	1670300143446	นาย	เฉลิมพล	ก้อนคำ	ชาย	12/8/2531	291	3	บ้านกลาง	หล่มสัก	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
35	3670300638654	น.ส.	ทองทิพย์	แซฮ้าง	หญิง	16/11/2510	13	3	บึงคล้า	หล่มสัก	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
36	3670301120519	นาย	คำตัน	ทองบ่อ	ชาย	31/12/2511	89	11	บึงน้ำเต้า	หล่มสัก	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
37	3679800112463	นาย	สุวิทย์	บุญเต็ม	ชาย	17/11/2516	238	9	วัดป่า	หล่มสัก	เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ
38	3829800019461	นาย	พรเทพ	พุทธชยานนท์	ชาย	8/4/2507	234/3	ถ.วจี	หล่มสัก	หล่มสัก	จ.เพชรบูรณ์	ไม่ระบุประเภทความพิการ



แบบคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ

รูปถ่าย
คนพิการ

หน่วยงานรับคำขอ.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ ขอมิบัตรครั้งแรก

☐ ขอมิบัตรเนื่องจาก

☐ บัตรเดิมหมดอายุ

☐ ขำรุต

☐ สูญหาย

☐ มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ

☐ อายุครบหกสิบปีบริบูรณ์

ข้อ ๑ ข้อมูลคนพิการ

๑.๑ คำนำนานาม ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

๑.๒ ชื่อ..... นามสกุล.....

๑.๓ เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

๑.๔ เลขประจำตัวประชาชน - - - -

๑.๕ ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

๑.๖ สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ หม้าย

๑.๗ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....

๑.๘ ที่อยู่ในปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....

๑.๙ การศึกษา

☐ ไม่ได้เรียน

จบการศึกษาชั้นสูงสุด

☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

☐ อนุปริญญา ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....

☐ ปริญญาตรี ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....

☐ สูงกว่าปริญญาตรี ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....

☐ อื่น ๆ (ระบุ)

๑.๑๐ อาชีพ

☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ สาเหตุ.....

ประกอบอาชีพ

☐ เกษตรกรรม

☐ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ

☐ ลูกจ้างเอกชน

☐ รับจ้างทั่วไป

☐ ธุรกิจส่วนตัว

☐ อาชีพอื่น ๆ (ระบุ).....

๑.๑๑ รายได้จากการประกอบอาชีพของคนพิการ.....บาท/เดือน

๑.๑๒ รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คำนวณจากรายได้ของทุกคนในครอบครัว).....บาท

๑.๑๓ จำนวนบุคคลที่คนพิการต้องอุปการะ (ถ้ามี)คน

หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (ชื่อผู้รับรอง).....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวพนักงานเลขที่.....
ตำแหน่ง..... ออกให้โดย.....
วันหมดอายุ..... มีสถานภาพเป็น

☐ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ☐ ข้าราชการระดับ 3 ขึ้นไป ☐ ประธานชุมชน

☐ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... ซึ่งอาศัยหรือปฏิบัติหน้าที่อยู่ในพื้นที่เดียวกันกับคนพิการพักอาศัยอยู่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (ชื่อผู้ดูแล).....
เป็นผู้ดูแลคนพิการชื่อ (ชื่อคนพิการ)..... เลขประจำตัวประชาชน
.....จริงโดยผู้ดูแลคนพิการมีความเกี่ยวพันเป็น..... กับคนพิการ
และเป็นผู้ดูแลคนพิการจริงซึ่งปัจจุบันพักอาศัยอยู่บ้านหลังเดียวกันจริงทั้งนี้เพื่อให้ใช้หนังสือ
รับรองฉบับนี้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา

☐ ออกบัตรประจำตัวคนพิการ ☐ เปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ ☐ เพิ่มชื่อผู้ดูแลคนพิการ

☐ กู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ: โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและผู้รับรองต้องอยู่ในพื้นที่ที่คนพิการอาศัยอยู่จริง

แนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ข้าราชการ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประธานชุมชน พร้อมเซ็นต์ชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

**** การรับรองเอกสารอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา ****

คำร้องขอลบข้อมูลคนพิการ ในระบบฐานข้อมูลทะเบียนกลางคนพิการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (นายทะเบียนกลาง)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน

ขอความร่วมมือขอลบข้อมูลคนพิการเนื่องจาก (เลือกได้เพียง 1 ข้อ)

☐ Error ID 16 ☐ ไม่ได้เป็นคนพิการในฐานข้อมูล พก. ☐ แก้ไขสถานะการมีชีวิต☐ เลขประจำตัวประชาชนผิด ระบุเลขที่ผิด☐ อื่นๆ ระบุ.....

***โปรดแนบ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ และ สำเนาบัตรประชาชนคนพิการทุกครั้ง

โดยมีข้อมูลคนพิการดังนี้

(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

สถานะ ☐ คนพิการรายเก่า (ต่ออายุบัตร) ☐ คนพิการรายใหม่ (มีบัตรครั้งแรก)เลขประจำตัวประชาชน ----

กรณีผู้แจ้งเป็นบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ (ถ้ามี)

(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ----เกี่ยวข้องเป็น ☐ ผู้ดูแล ☐ อสม.อบต. อื่นๆระบุ.....

ประทับตราหน่วยงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ

หมายเหตุ..คำร้องขอลบข้อมูลคนพิการรายเก่าออกจากฐานข้อมูล กรณีที่คนพิการในฐานข้อมูล ไม่ได้เป็นคนพิการตามกฎหมาย ต้องรับรองโดยนายทะเบียนจังหวัดเท่านั้น

เจ้าหน้าที่ผู้ลบข้อมูล..... ลงชื่อ.....

Maimad_id.....

วันที่ลบข้อมูล.....