

หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (ชื่อผู้รับรอง).....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวพนักงาน เลขที่.....
ตำแหน่ง.....ออกให้โดย.....

วันหมดอายุ.....มีสถานภาพเป็น
 กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ สมาชิกสภาท้องถิ่น
 ประธานชุมชน พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ (ของหน่วยงานราชการ, รัฐวิสาหกิจ)

อาศัยอยู่บ้านเลขที่ (ที่อยู่ผู้รับรอง).....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....ซึ่งอาศัย หรือปฏิบัติหน้าที่ อยู่ในพื้นที่เดียวกันกับคนพิการพักอาศัยอยู่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (ชื่อผู้ดูแลคนพิการ).....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำประชาชน (ผู้ดูแลคนพิการ).....

เป็นผู้ดูแลคนพิการ (ชื่อคนพิการ).....อายุ.....ปี เลขบัตรประจำประชาชน

(คนพิการ).....อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

โดยผู้ดูแลคนพิการ มีความเกี่ยวพันเป็น.....กับคนพิการ และเป็นผู้ดูแลคนพิการตามความเป็นจริง
ทั้งนี้เพื่อให้ใช้หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา

ออกบัตรประจำตัวคนพิการ เพิ่มชื่อผู้ดูแลคนพิการ เปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ :

- แนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานฯ/ลูกจ้างประจำ/ประธานชุมชน พร้อมรับรองสำเนาเอกสาร
หลักฐานให้ครบถ้วน

- การเพิ่มชื่อบุคคลเป็นผู้ดูแลคนพิการ หากทำเพื่อสิทธิประโยชน์ทางกฎหมายเพียงอย่างเดียวโดยไม่ได้ดูแล
คนพิการจริง เช่น การลดหย่อนภาษี เงินกู้ยืม เบี้ยความพิการ ฯลฯ ทางเจ้าหน้าที่ฯ ไม่สามารถดำเนินการให้

- การรับรองเอกสารอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา