

## หนังสือยินยอมให้เปลี่ยนแปลงผู้ดูแลคนพิการ

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....  
ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....  
ในฐานะเป็น ผู้พิการ / ผู้ดูแลพิการ (ชื่อเดิมที่ปรากฏในบัตรประจำตัวคนพิการ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้เปลี่ยนแปลงผู้ดูแลใหม่ เป็น นาย/นาง/นางสาว.....  
โดยผู้ดูแลคนพิการคนใหม่มีความเกี่ยวพันเป็น.....กับผู้พิการ เพื่อให้ใช้หนังสือฉบับนี้เป็น  
หลักฐานประกอบการขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

แนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงลายมือชื่อ

ลงชื่อ .....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : การรับรองเอกสารอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางและทางอาญา