

ใบสมัครคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๔

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

รูปถ่าย ๑ นิ้ว  
๑ รูป

**๑. ข้อมูลทั่วไป**

**๑.๑ ชื่อ-สกุล**

นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....  
 วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี  
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวคนพิการ .....

**๑.๒ ประเภทความพิการ**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ๑) ทางการเห็น                     | <input type="checkbox"/> ๒) ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย |
| <input type="checkbox"/> ๓) ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย | <input type="checkbox"/> ๔) ทางจิตใจหรือพฤติกรรม         |
| <input type="checkbox"/> ๕) ทางสติปัญญา                    | <input type="checkbox"/> ๖) ทางการเรียนรู้               |
| <input type="checkbox"/> ๗) ออทิสติก                       | <input type="checkbox"/> ๘) พิการมากกว่า ๑ ประเภท        |

**๑.๓ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน**

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... ตรอก/ซอย .....  
 ถนน ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์ .....  
 ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... ตรอก/ซอย .....  
 ถนน ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์ .....  
 ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

**๑.๔ สำเร็จการศึกษา**

**๑.๕ อาชีพปัจจุบัน**

**๑.๖ สถานภาพทางครอบครัว**

- |                                   |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> โสด      | <input type="checkbox"/> สมรส  |
| <input type="checkbox"/> หย่าร้าง | <input type="checkbox"/> หม้าย |

ชื่อคู่สมรส นาย/นาง .....  
 อาชีพปัจจุบัน ..... ตำแหน่ง .....  
 สถานที่ทำงาน .....

๑.๗ ชื่อบุคคลที่ให้การรับรองหรือสามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมได้ จำนวน ๒ ท่าน

๑) นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
๒) นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

๒. การเป็นแบบอย่างที่ดีในการดำเนินชีวิตด้านหนึ่ง (ตอบได้มากกว่า ๑ ด้าน)

๒.๑ ภาระที่ว่าเหลือตนเอง ตามสภาพความพิการและสภาพแวดล้อม หมายถึง

- ความสามารถในการปรับสภาพตนเองให้เข้ากับสภาพแวดล้อมทางกายภาพและทางสังคม
  - สามารถช่วยเหลือตนเองได้และดำรงชีวิตประจำวันได้ เช่นเดียวกับคนทั่วไป
  - มีความสามารถนำวัสดุอุปกรณ์ ทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งของเหลือใช้ หรือมีภูมิปัญญาท้องถิ่น มาประยุกต์ใช้ในการปรับปรุงสภาพที่อยู่อาศัย การจัดทำกายอุปกรณ์หรืออุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อสามารถดำรงตนอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขตามฐานานุรูป

ผลงาน

คำอธิบาย

ผลสำเร็จที่ได้รับ \_\_\_\_\_

#### ๒.๒ การศึกษาหาความรู้และการพัฒนาตนเอง หมายถึง

- ศึกษาทั้งในระบบโรงเรียนและการศึกษาตามอัธยาศัย โดยไม่จำเป็นต้องเน้นวุฒิการศึกษา แต่มีทักษะ ประสบการณ์ชีวิตในการพัฒนาตนเองอย่างชัดเจน ต่อยอด/ขยายผล/แสวงความรู้ต่อเนื่อง
- ประดิษฐ์ คิดค้น พัฒนางาน นวัตกรรมเพื่อพัฒนาตนเองและการดำรงชีวิต
- เข้ารับการฝึกอบรม/ฝึกทักษะวิชาชีพ การฝึกงาน
- เพิ่มพูนความรู้ด้วยตนเองจากประสบการณ์และความชำนาญ จนสามารถที่จะนำความรู้มา ประกอบอาชีพ การพัฒนาให้เกิดความก้าวหน้าในชีวิต มีความอดทนต่อสู้ และยืนหยัดอยู่ในสังคมได้
- สามารถเป็นวิทยากรถ่ายทอดองค์ความรู้จากประสบการณ์ให้กับผู้อื่น ชุมชน สังคมได้รับทราบ และเป็นที่ประจักษ์

ผลงาน \_\_\_\_\_

คำอธิบาย \_\_\_\_\_

ผลสำเร็จที่ได้รับ

#### ๒.๓ การทำงานหรือการประกอบอาชีพ หมายถึง

- มีตำแหน่งงานที่มั่นคงในหน่วยงานภาครัฐ มูลนิธิ องค์กร ห้องถิน/สถานประกอบการ
  - นำความรู้ ประสบการณ์ หรือความชำนาญไปประกอบอาชีพอิสระ มีรายได้เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพของตนเองและครอบครัว
  - ยกระดับความเป็นอยู่ของชีวิตให้ดีขึ้น และสามารถสร้างหลักฐานความมั่นคงให้แก่ตนเองและครอบครัว

លេខ៖

คำอธิบาย

ผลสำเร็จที่ได้รับ

#### ๒.๔ คุณภาพชีวิตของครอบครัว หมายถึง

- มีสัมพันธภาพครอบครัวที่อบอุ่นและมั่นคง สมาชิกในครอบครัวเป็นผู้มีศีลธรรมอันดี
  - มีความประพฤติเรียบร้อย เป็นที่ยอมรับของบุคคลทั่วไป
  - ทำคุณประโยชน์ มีส่วนร่วม มีจิตอาสาให้แก่ชุมชนด้วยกำลังกาย กำลังใจหรือกำลังทรัพย์ ตามสภาพความเป็นอยู่ของตน และตามสภาพความพิการของตนเอง

ผลงาน

คำอธิบาย

ผลสำเร็จที่ได้รับ \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### ๒.๕ การมีส่วนร่วมทางสังคม หมายถึง

- มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ทางสังคมของชุมชน หรือเป็นผู้นำชุมชน ผู้นำห้องถิน หรือมีส่วนร่วมการทำกิจกรรมสาธารณะประโยชน์เป็นที่ประจักษ์
- เป็นสมาชิกและมีส่วนร่วมในกิจกรรมขององค์กรของคนพิการในระดับจังหวัด อย่างสม่ำเสมอ
- เป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม เป็นที่ชื่นชมยอมรับของสังคมหรือนำขึ้นเสียงมาสู่ชุมชนและสังคม

ผลงาน \_\_\_\_\_

คำอธิบาย \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ผลสำเร็จที่ได้รับ

๓. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

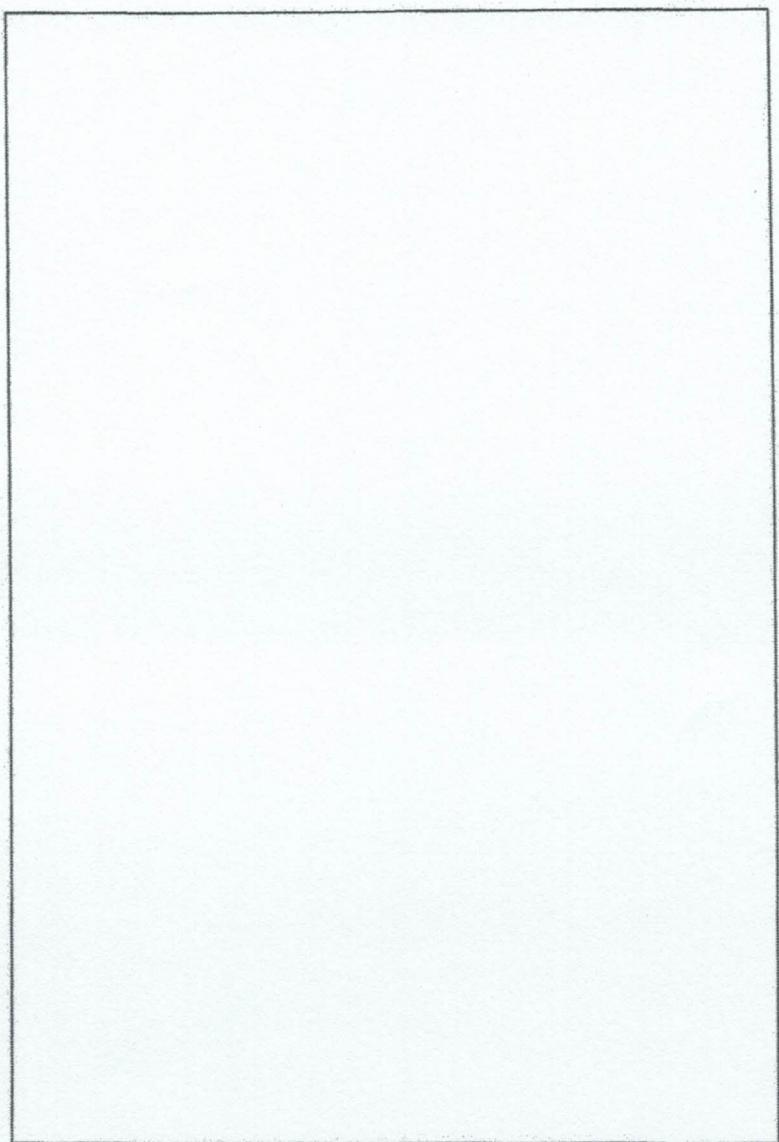
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง และสามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร \_\_\_\_\_  
( )

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง  
( )

/ภาพถ่ายหน้าตรง...

ภาพถ่ายหน้าตรงขนาดเต็มตัวให้เห็นลักษณะความพิการ จำนวน ๑ ภาพ (ขนาด 4x6 นิ้ว)



ภาพถ่ายหรือภาพเคลื่อนไหวการทำการทำกิจกรรมของคนพิการที่สะท้อนให้เห็นศักยภาพและความสำเร็จของคนพิการ

