

## หลักฐานการเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

### 1. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการจากบุคคลต่อไปนี้

- ผู้แทนองค์กรด้านคนพิการซึ่งมีฐานะเป็นนิติบุคคล พร้อมแนบสำเนาบัตรที่ใช้รับรอง ๑ ฉบับ และพยาน
- กำนันผู้ใหญ่บ้าน พร้อมแนบสำเนาบัตรที่ใช้รับรอง ๑ ฉบับ และพยาน
- ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมแนบสำเนาบัตรที่ใช้รับรอง ๑ ฉบับ และพยาน
- ข้าราชการ ระดับ ๓ ขึ้นไป พร้อมแนบสำเนาบัตรที่ใช้รับรอง ๑ ฉบับ และพยาน

(สำนวนที่แนบต้องรับรองสำเนาให้ตรงกับหนังสือ)

หมายเหตุ : การรับรองเอกสารอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและอาญา

### 2. หนังสือยินยอมเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

- หมายถึงผู้ดูแลคนเดิมต้องยินยอมให้เปลี่ยน พร้อมแนบแบบเอกสาร ดังนี้  
สำเนาบัตรจำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา  
ทะเบียนบ้านจำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา

### 3. หนังสือยินยอมเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

- หมายถึงคนพิการต้องยินยอมให้เปลี่ยนผู้ดูแล พร้อมแนบแบบเอกสาร ดังนี้  
สำเนาบัตรจำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา  
ทะเบียนบ้านจำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา  
รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ้าคนพิการมาด้วยตนเองไม่ต้องเตรียมรูปถ่ายมา)

### 4. หลักฐานของผู้ดูแลคนใหม่

- สำเนาบัตรจำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา
- ทะเบียนบ้านจำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา

### หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

- กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน  ข้าราชการ  พนักงานรัฐวิสาหกิจ  สมาชิกสภาท้องถิ่น
- ประธานชุมชน  พนักงานราชการ  ลูกจ้างประจำ (ของหน่วยงานราชการ,รัฐวิสาหกิจ)

อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... ซึ่งอาศัย หรือปฏิบัติหน้าที่ อยู่ในพื้นที่เดียวกับคนพิการพักอาศัยอยู่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (ชื่อผู้ดูแล).....  
เป็นผู้ดูแลคนพิการชื่อ (ชื่อคนพิการ)..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
.....จริง โดยผู้ดูแลคนพิการ มีความเกี่ยวพันเป็น.....  
กับคนพิการ และเป็นผู้ดูแลคนพิการ ซึ่งปัจจุบันพักอาศัยอยู่บ้านหลังเดียวกันจริง ทั้งนี้เพื่อให้หนังสือรับรองฉบับนี้  
เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา

- ออกบัตรประจำตัวคนพิการ  เปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ  เพิ่มชื่อผู้ดูแลคนพิการ

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

หมายเหตุ :

- บัตรประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ สมาชิกสภาท้องถิ่น ประธานชุมชน  
พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พร้อมรับรองสำเนาบัตรประจำตัวมาด้วย
- การรับรองเอกสารอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา

## หนังสือยินยอมเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เดิมเป็นผู้ดูแลคนพิการ ชื่อ  
(นาย/นาง/นางสาว).....โดยมีความสัมพันธ์เป็น.....  
ของคนพิการ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ยินยอมให้  
(นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้ดูแลคนพิการ ชื่อ  
(นาย/นาง/นางสาว)..... แทนข้าพเจ้า เนื่องจากข้าพเจ้า(สาเหตุที่  
เปลี่ยนผู้ดูแล)..... จึงไม่สามารถดูแลคนพิการได้

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

# หนังสือยินยอมเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้พิการ มี  
ลักษณะความพิการ..... ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
ยินยอมให้ (นาย/นาง/นางสาว)..... เป็นผู้ดูแลคนพิการ  
แทน (นาย/นาง/นางสาว)..... เนื่องจากผู้ดูแลเดิม (สาเหตุ  
ที่เปลี่ยนผู้ดูแล)..... จึงไม่สามารถดูแลคนพิการได้ และการเปลี่ยนแปลง  
ผู้ดูแลคนพิการครั้งนี้ ข้าพเจ้า..... (ชื่อคนพิการ) ไม่ได้ถูกข่มขู่ หรือ  
ขัดขืนใจ แต่ประการใด

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน 2 คน

ลงชื่อ ..... ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)