



การขึ้นทะเบียน รับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้พิการ

อบต.คอนจิม



ขึ้นทะเบียนง่าย
ขั้นตอนชัดเจน



ใส่ใจดูแล
ผู้พิการทุกคน



รับเงินเบี้ยยังชีพ
ทุกเดือน



สังคมอบอุ่น
ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง



องค์การบริหารส่วนตำบลคอนจิม
229 หมู่ 9 ตำบลคอนจิม อำเภอเวียงใหญ่
จังหวัดขอนแก่น 40330 (ถนนชนบท-กุดตุ้ม)



อบต.คอนจิม
มุ่งมั่นพัฒนาคุณภาพชีวิต
เพื่อคนทุกคนในตำบลคอนจิม



การขึ้นทะเบียน รับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

อบต.คอนจิม



คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

- 1 สัญชาติไทย
- 2 มีบัตรประจำตัวคนพิการ ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
- 3 มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านในเขต **อบต.คอนจิม**
- 4 ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ
- 5 ในกรณีผู้พิการเป็นผู้ซึ่งต้องขังหรือจำคุกอยู่ในเรือนจำทัณฑสถานหรือ สถานคุมขัง ของกรมราชทัณฑ์ หรือเป็นผู้ซึ่งถูกควบคุมอยู่ในสถานพิทักษ์และคุ้มครองเด็กและเยาวชน หรือ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน ให้ไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพความพิการต่อผู้บังคับบัญชาหรือผู้อำนวยการตามสถานที่ที่อยู่

สัญชาติไทย

- มีภูมิลำเนาในเขต อบต.คอนจิม
- ไม่อยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

การจดทะเบียนความพิการ

จดทะเบียนความพิการได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบูรณ์



หลักฐานการจดทะเบียนคนพิการ/ต่ออายุบัตรคนพิการ ในกรณีที่คนพิการไปด้วยตนเองให้เตรียมเอกสาร ดังนี้

	1 เอกสารรับรองความพิการจากโรงพยาบาลของรัฐ ออกโดยแพทย์	จำนวน 1 ฉบับ
	2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน 1 ฉบับ
	3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ดูแลผู้พิการ)	จำนวน 1 ฉบับ
	4 รูปถ่ายคนพิการ ขนาด 1 นิ้ว ที่เป็นปัจจุบันหรือถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ในกรณีเป็นเด็กใช้สูติบัตร พร้อมทั้งถ่ายสำเนาจำนวน 1 ชุด (กรณียื่นแทนให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นแทนมาด้วย)	จำนวน 2 ฉบับ

หลังจากจดทะเบียนความพิการแล้วต้องทำอะไรต่อ ?

การจดทะเบียนรับเบี้ยยังชีพความพิการ ให้คนพิการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนแล้ว และมีความประสงค์จะรับเบี้ยยังชีพความพิการ ให้มาลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพความพิการได้ในวันและเวลาราชการ (วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.) ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลคอนจิม จะมีเจ้าหน้าที่คอยให้คำปรึกษาและแนะนำการขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ กรณีที่คนพิการได้รับเงินเบี้ยยังชีพความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่ง ได้ย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือกรุงเทพมหานคร ให้คนพิการไปขึ้นทะเบียน ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ได้อาศัยภูมิลำเนาไป



ในกรณีที่มอบอำนาจให้ดำเนินการแทนคนพิการ ให้เตรียมเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

- 1 สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- 2 หนังสือมอบอำนาจ จำนวน
- 3 รูปถ่ายคนพิการ ขนาด 1 นิ้ว ที่เป็นปัจจุบันหรือถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 ใบ

วิธีการรับเงิน

- 1 รับเงินสดด้วยตนเอง
- 2 รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- 3 โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- 4 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ยื่นเอกสารแล้วได้รับเงินเมื่อไร

ผู้พิการที่ขึ้นทะเบียนไว้ จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไป หลังทางปกครองรายชื่อภายใน 15 วันของเดือนถัดไป และไม่มีผู้คัดค้าน โดยจะได้รับเบี้ยยังชีพในอัตราเดือนละ **800 บาท**

วันเวลาที่เปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา 08.30 น. - 16.30 น.

หมายเหตุ

เอกสารต้องลงลายมือชื่อ สำเนาถูกต้องทุกฉบับ ผู้พิการที่ไม่สามารถเขียนได้ ให้พิมพ์ลายมือแทน



การขึ้นทะเบียน รับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

อบต.คอนจิม



ในกรณีที่มีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทนคนพิการ

ให้เตรียมเอกสารเพิ่มเติมดังนี้

- สำเนาประจำตัวบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน **จำนวน 1 ฉบับ**
- หนังสือมอบอำนาจ **จำนวน 1 ฉบับ**
- รูปถ่ายคนพิการ ขนาด 1 นิ้ว ที่เป็นปัจจุบัน หรือถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน **จำนวน 2 ใบ**



หลังจากจดทะเบียนความพิการแล้วต้องทำอะไรต่อ ?

การจดทะเบียนรับเบี้ยความพิการ ให้คนพิการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนแล้วและมีความประสงค์จะรับเบี้ยยังชีพความพิการ ให้มาลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพความพิการได้ในวันและเวลาดังกล่าว
(วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.)

ณ กองสวัสดิการสังคม สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลคอนจิม อำเภอเวียงใหญ่ จังหวัดขอนแก่น จะมีเจ้าหน้าที่คอยให้คำปรึกษาและแนะนำการขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

กรณีที่คนพิการได้รับเงินเบี้ยยังชีพความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งได้ย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นหรือกรุงเทพมหานคร ให้คนพิการไปขึ้นทะเบียน ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ได้ย้ายภูมิลำเนาไป



วันจันทร์ - วันศุกร์
08.30 - 16.30 น.



หลักฐานในการขึ้นทะเบียน

- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ **จำนวน 1 ชุด**
- สำเนาทะเบียนบ้าน **จำนวน 1 ชุด**
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีประสงค์รับเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร) **จำนวน 1 ชุด**



กรณีที่มอบอำนาจขึ้นทะเบียนแทน ใช้หลักฐานดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน **จำนวน 1 ชุด**
- สำเนาทะเบียนบ้าน **จำนวน 1 ชุด**
- หนังสือมอบอำนาจ **จำนวน 1 ชุด**
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีประสงค์รับเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร) **จำนวน 1 ชุด**



วิธีการรับเงิน

ในการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ จะต้องแสดงความประสงค์ในการ ขอรับเบี้ยความพิการโดยวิธีใดวิธีหนึ่งดังนี้

- รับเงินสดด้วยตนเอง
- รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ยื่นเอกสารแล้วได้รับเงินเมื่อไร

ผู้พิการที่ขึ้นทะเบียนไว้ จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไป หลังจากประกาศรายชื่อภายใน 15 วันของเดือนถัดไป และไม่มีผู้คัดค้าน

โดยจะได้รับเบี้ยยังชีพ
ในอัตราเดือนละ
800 บาท



หมายเหตุ

- เอกสารต้องลงลายมือชื่อสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
- ผู้พิการที่ไม่สามารถเขียนได้ให้พิมพ์ลายมือแทน

วันเวลาที่เปิดให้บริการ

- วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
ในวันและเวลาดังกล่าว

ตั้งเดือน 08.30 น. โทรศัพท์ : 043 496 333



องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) คอนจิม

ตั้งอยู่เลขที่ 229 หมู่ 9 ตำบลคอนจิม อำเภอเวียงใหญ่ จังหวัดขอนแก่น 40330 (ถนนชนบท-กุดจุก)



การขึ้นทะเบียน รับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

อบต.คอนจิม



วิธีการรับเงิน

ในการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ จะต้องแสดงความประสงค์ในการขอรับเบี้ยความพิการโดยวิธีใดวิธีหนึ่งดังนี้

1

รับเงินสดด้วยตนเอง



2

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ



3

โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ



4

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ



หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลคอนจิม
อำเภอแวงใหญ่ จังหวัดขอนแก่น



ยื่นเอกสารแล้วได้รับเงินเมื่อไร

ผู้พิการที่ขึ้นทะเบียนไว้ จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ
ในเดือนถัดไป หลังจากประกาศรายชื่อ
ภายใน 15 วันของเดือนถัดไป และไม่มีผู้คัดค้าน

โดยจะได้รับเบี้ยยังชีพ
ในอัตราเดือนละ
800 บาท



หมายเหตุ

- เอกสารต้องลงลายมือชื่อ
สำเนาถูกต้องทุกฉบับ
- ผู้พิการที่ไม่สามารถเขียนได้
ให้พิมพ์ลายมือแทน



วันเวลาที่เปิดให้บริการ



วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
ในวันและเวลาราชการ

ตั้งแต่เวลา 08.30 น. - 16.30 น.



โทรศัพท์ : 043 496 333



ที่อยู่ องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) คอนจิม
ตั้งอยู่เลขที่ 229 หมู่ 9 ตำบลคอนจิม อำเภอแวงใหญ่ จังหวัดขอนแก่น 40330
(ถนนชนบท-กุดจุก)





แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอฯ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องกับคนพิการ
 ที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น บิดา - มารดา บุตร สามเณร - ภรรยา พี่น้อง ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ
 ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ)
 เลขประจำตัวประชาชน ---- ที่อยู่
 โทรศัพท์

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่.....
 วันที่ เดือน พ.ศ.

คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่นๆ (ระบุ)

ชื่อ นามสกุล.....
 เกิดวันที่.....เดือนพ.ศ. อายุ.....ปี สัญชาติ..... มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ ซอย ถนน.....หมู่บ้าน/ชุมชน
 ตำบล อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....
 หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ/ประชาชน ที่ยื่นคำขอ ----

- ประเภทความพิการ ความพิการทางการเห็น ความพิการทางสติปัญญา
 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ความพิการทางการเรียนรู้
 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ความพิการทางออกทิสติก
 ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ
 บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้ โทรศัพท์.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ เคยได้รับ (ย้ายภูมิลำเนา) เข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ

- ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พลัดถิ่น อื่นๆ (ระบุ)
 มีอาชีพ (ระบุ) รายได้ต่อเดือน (ระบุ).....(บาท)
 มีความประสงค์รับการฝึกอาชีพ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล
 ธนาคาร สาขา เลขที่บัญชี --

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนาทะเบียนบ้าน
 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ ผู้ดูแลคนพิการ และผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน
(.....) (.....)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

- ๒ -

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/> แล้ว <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... (ลงชื่อ) นายก เทศมนตรี/นายก อบต. วัน/เดือน/ปี</p>	

.....ติดตามรอยเส้นประ ให้คนพิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ..... โดยจะเริ่มรับเงิน
เบี้ยยังชีพผู้พิการตั้งแต่วันที่ พ.ศ. ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน **กรณีคนพิการย้ายที่
อยู่ไปอยู่ที่อื่นในระหว่างปีงบประมาณ จะต้องไปยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่ทำการองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนนั้นๆ เพื่อรักษาสีทธิให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนนั้นๆ**

หนังสือมอบอำนาจยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

ที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร
เลขที่ ออกให้ ณ เมื่อวันที่
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ขอมอบอำนาจให้ เกี่ยวพันเป็น
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร เลขที่ ออกให้ ณ
เมื่อวันที่ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
โทรศัพท์

เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำ
ด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือมอบอำนาจยื่นรับเงินเบี้ยความพิการ

ที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร
เลขที่ ออกให้ ณ เมื่อวันที่
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด.....
โทรศัพท์

ขอมอบอำนาจให้ เกี่ยวพันเป็น
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร เลขที่ ออกให้ ณ
เมื่อวันที่ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด โทรศัพท์

เป็นผู้มีอำนาจ รับเงินเบี้ยความพิการ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตไปแล้ว”
จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงกรมมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำ
ด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)