

หลักเกณฑ์ในการเสนอชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง

๑. การเสนอชื่อ

๑.๑ เสนอโดยองค์กรคนพิการ / หน่วยงานที่ปฏิบัติงานด้านคนพิการ / หน่วยงานทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ

๑.๒ คนพิการเสนอชื่อตนเองโดยมีองค์กรคนพิการ / หน่วยงานที่ปฏิบัติงานด้านคนพิการ / หน่วยงานทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ / ผู้ที่นำเชื่อถือในชุมชนเป็นผู้รับรอง

๒. คุณสมบัติของคนพิการที่จะเสนอชื่อ

๒.๑ เป็นคนพิการที่ได้รับการจดทะเบียนคนพิการเรียบร้อยแล้ว

๒.๒ มีอายุ ๑๘ ปี บริบูรณ์

๒.๓ เป็นคนพิการประเภทใดประเภทหนึ่งใน ๗ ประเภทความพิการดังนี้

๒.๓.๑ พิการทางการเห็น

๒.๓.๒ พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

๒.๓.๓ พิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

๒.๓.๔ พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

๒.๓.๕ พิการทางสติปัญญา

๒.๓.๖ พิการทางการเรียนรู้

๒.๓.๗ พิการออทิสติก

- หากมีความพิการซ้ำซ้อน ให้ถือความพิการที่มากที่สุดเป็นหลักในการพิจารณาประเภทความพิการ ความพิการที่มีสาเหตุจากการป่วยเป็นโรคโปลิโอ ให้ถือเป็นความพิการที่เกิดขึ้นภายหลัง

๓. หลักฐานประกอบการเสนอชื่อ

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ

๓.๒ ภาพถ่ายหน้าตรง จำนวน 2 ภาพ

(สำหรับคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย ต้องเป็นภาพที่เห็นความพิการอย่างชัดเจน)

๔. การกรอกเอกสารแบบประวัติคนพิการที่จะเสนอชื่อ

๔.๑ โปรตรอกแบบประวัติคนพิการ โดยใช้ตัวพิมพ์ โดยขอให้จัดส่งต้นฉบับพร้อมถ่ายสำเนาจำนวน ๖ ชุด

๔.๒ การกรอกรายละเอียดเรียงความเหมาะสมในการเสนอชื่อเพื่อคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง ในหน้า ๒ ข้อ ๑๑ สามารถพิมพ์เป็นเอกสารแนบเพิ่มเติมได้ แต่ต้องมีความยาวไม่เกิน ๑๐ หน้ากระดาษ A๔

- ความสามารถในการช่วยเหลือตนเอง ตามสภาพความพิการและสภาพแวดล้อม หมายถึง การปรับสภาพความพิการในลักษณะต่าง ๆ จนสามารถที่จะช่วยเหลือตนเองได้และดำรงชีวิต เช่นคนปกติ ตามสภาพความเป็นอยู่สิ่งแวดล้อมของตนเอง และอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

- ความพยายามในการศึกษาหาความรู้และการพัฒนาตนเอง หมายถึง การศึกษาทั้งในระบบโรงเรียนหรือนอกโรงเรียน หรือการเพิ่มพูนความรู้ด้วยตนเองจากประสบการณ์และความชำนาญ จนสามารถที่จะนำความรู้มาพัฒนาให้เกิดความก้าวหน้าในชีวิต มีความอดทนต่อสู้ และยืนหยัดอยู่ในสังคมได้

- ความสามารถในการทำงานหรือการประกอบอาชีพ หมายถึง การนำความรู้ ประสบการณ์ หรือความชำนาญไปประกอบอาชีพสุจริต ให้มีรายได้ เพื่อยกระดับความเป็นอยู่ของชีวิตให้ดีขึ้น หรือมีรายได้ดี จนสามารถสร้างหลักฐานความมั่นคงให้แก่ตนเองและครอบครัว

- คุณภาพชีวิตของครอบครัว ความเป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม หมายถึง การมีครอบครัวที่อบอุ่นและมั่นคง เป็นผู้มีความประพฤติดี เป็นที่ยอมรับของบุคคลทั่วไป ทำคุณประโยชน์ ให้แก่ชุมชนด้วยกำลังกาย กำลังใจหรือกำลังทรัพย์ ตามสภาพความเป็นอยู่ของตน และตามสภาพความพิการ ของตนเอง เป็นที่ชื่นชมของสังคมหรือนำชื่อเสียงมาสู่ชุมชนและประเทศชาติ

แบบกรอกประวัติคนพิการเพื่อคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี ๒๕๕๙



๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
อายุ.....ปี
 เคยได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่างของจังหวัดนนทบุรี ในปี พ.ศ.
 ไม่เคยได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง
 เคยได้รับการประกาศเกียรติคุณของหน่วยงาน.....ในปี พ.ศ.

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

๓. ประเภทความพิการ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> พิการทางการเห็น
○ ตาเห็นเลือนราง
○ ตาบอดสนิท
○ | <input type="checkbox"/> พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
○ โปรรถะบุรายละเอียดลักษณะความพิการ
.....
..... |
| <input type="checkbox"/> พิการทางการได้ยิน หรือสื่อความหมาย
○ หูตึง
○ หูหนวก
○ มีความบกพร่องทางการสื่อความหมาย
โปรรถะบุ | <input type="checkbox"/> หรือออทิสติก
○ โปรรถะบุรายละเอียดลักษณะความพิการ
.....
..... |
| <input type="checkbox"/> พิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
○ โปรรถะบุรายละเอียดลักษณะความพิการ.... | <input type="checkbox"/> พิการทางสติปัญญา / พิการทางการเรียนรู้
○ โปรรถะบุระดับสติปัญญา..... |
| <input type="checkbox"/> มีความพิการซ้ำซ้อนอื่น ๆ ร่วมด้วย
○ มี โปรรถะบุ..... | <input type="checkbox"/> ไม่มี |

๔. ประวัติความพิการ

- พิการแต่กำเนิด พิการภายหลัง เมื่ออายุ.....ปี

๕. สถานภาพสมรส

- โสด สมรส หย่า แยกกันอยู่ หม้าย

๖. จบการศึกษา.....

๗. จำนวนบุตร.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

๑. ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษา/จบการศึกษา.....อาชีพ.....

๒. ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษา/จบการศึกษา.....อาชีพ.....

๓. ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษา/จบการศึกษา.....อาชีพ.....

๘. อาชีพ อธิบายโดยละเอียด.....

.....

.....

สถานที่ทำงาน.....

รายได้.....ต่อเดือน หรือ.....ต่อปี

๙. เคยได้รับการประกาศเกียรติคุณในเรื่องใดมาก่อนหรือไม่ เมื่อใด เอกสารหรือหลักฐานที่ส่งมาประกอบการพิจารณา (ถ้ามี).....

๑๐. บุคคลที่จะติดต่อกับคนพิการได้คือ นาย/นาง/นางสาว

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๑๑. ความเหมาะสมในการเสนอชื่อเพื่อเข้ารับคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง

๑๑.๑ ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองตามสภาพความพิการและสภาพแวดล้อม

.....
.....

๑๑.๒ ความพยายามในการศึกษาหาความรู้ และการพัฒนาตนเอง

.....
.....

๑๑.๓ ความสามารถในการทำงานหรือการประกอบอาชีพ

.....
.....

๑๑.๔ คุณภาพชีวิตของครอบครัว ความเป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้เสนอ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับรอง

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔. การสนับสนุนด้านอื่นๆ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(.....)
ตำแหน่ง.....

- หน่วยงาน / องค์กร
 สถานที่ติดต่อ.....

วันที่...../...../.....