

## แบบฟอร์มกรณีมีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ถ้ามี)

เลขบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว .....

บิดา  มารดา  ผู้ปกครอง (ที่มีใ้บิดา-มารดา) ของ.....

ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน .....

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... มีรายได้ปีละ ..... บาท

เหตุผลที่อยู่กับผู้ปกครอง(ที่มีใ้บิดา-มารดา) .....

ความสัมพันธ์เกี่ยวข้องโดยเป็น .....

สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐพร้อมลงลายมือชื่อเจ้าของบัตร