

ใบยืมรถเข็นผู้พิการ/ผู้สูงอายุ

เขียนที่ ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลjomศรี
อำเภอเชียงคาน จังหวัดเลย

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ._____

ข้าพเจ้า _____ อายุ _____ ปี ตำแหน่ง/อาชีพ _____
อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก (ที่ทำงาน , มือถือ) _____

มีความประสงค์จะขอยืมรถเข็นผู้พิการ (วีลแชร์) กับองค์การบริหารส่วนตำบลjomศรี เพื่อให้ผู้สูงอายุ หรือผู้พิการที่มีปัญหาทางการเคลื่อนไหวใช้ในการปฏิบัติภารกิจประจำวัน

ทั้งนี้จะขอยืมตั้งแต่วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ._____ เป็นต้นไป

(ลงชื่อ) _____ ผู้ยืม
(_____)

เรียน นายก อบต.จอมศรี (นายพิเชษฐ์ มาดา)

- เห็นควรอนุมัติให้ยืมรถเข็นผู้พิการ

ตาม รายการ ดังกล่าวข้างต้น (ลงชื่อ)
(นางสาวอรยา จันทาคำ)

หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ) ส.อ. (ลงชื่อ)
(สุรชัย พิมพ์หล่อน) (นายพิรพจน์ หมื่นหวาน)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลjomศรี นายองค์การบริหารส่วนตำบลjomศรี

ตามรายการที่ยืมนี้ ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดี ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนเมื่อข้าพเจ้าช่วยเหลือตนเองได้ หรือข้าพเจ้าเลิกใช้รถเข็นนี้แล้ว เพื่อให้คนอื่นที่มีความจำเป็นได้ยืมใช้ต่อไป

ได้รับของแล้วเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ._____

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับของ
(_____)

ได้รับของคืนแล้วเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ._____

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับคืน
(_____)