



มูลนิธิบ้านสุทธาวาส

ลำดับที่สมัคร.....

ใบสมัครเข้ารับการสงเคราะห์ สถานสงเคราะห์หญิงชราไร้ที่พึ่ง

บ้านสุทธาวาส เฉลิมพระเกียรติฯ

ช่องทางการสมัคร.....

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร..... อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

วัน-เดือน-ปีเกิด..... สถานะสมรส..... ศาสนา.....

ปัจจุบันพักอาศัยอยู่ที่.....

เบอร์โทรของผู้สมัคร..... เบอร์โทรบุคคลใกล้ชิด(ถ้ามี).....

ชื่อ-สกุล คู่สมรส(ถ้ามี)..... อายุ.....ปี

อยู่ด้วยกัน หย่า แยกกันอยู่ เสียชีวิต

ไม่มีบุตร มีบุตร.....คน เสียชีวิต.....คน ยังมีชีวิตอยู่.....คน

ชื่อ-สกุลบุตร ที่สามารถติดต่อได้..... อายุ.....ปี

เบอร์โทรหรือที่อยู่ของบุตร(ถ้ามี).....

ระดับการศึกษาของผู้สมัคร

ไม่ได้เรียน ประถม1-6 ม.ต้น ม.ปลาย ปวช.

ปวส. ป.ตรีขึ้นไป

การประกอบอาชีพในอดีตของผู้สมัคร

รับจ้าง ค้าขาย ราชการ เกษตรกรรม ไม่มีอาชีพ

อื่นๆ ระบุ.....

รายได้ปัจจุบัน.....บาท/เดือน ที่มาของรายได้.....

ทรัพย์สิน(ระบุ).....เงินออม.....บาท

หนี้สิน ไม่มี มี(ระบุ).....

ผู้ดูแลผู้สมัครในปัจจุบัน ไม่มี มี ระบุชื่อ/ความสัมพันธ์.....

โรคประจำตัว.....

ประวัติการหกล้ม/ผ่าตัด.....

หน่วยงานที่แนะนำมา.....

สภาพปัญหา/ความจำเป็น.....

จุดมุ่งหมายในการเข้าพักอาศัยที่สุทธาวาส.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นข้อเท็จจริง และเป็นความสมัครใจของข้าพเจ้าเองที่ต้องการสมัคร
เข้ารับการสงเคราะห์ โดยยอมรับเงื่อนไขการดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงเพื่อประกอบการพิจารณาต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....

วาดหรือระบุตำแหน่ง/จุดสังเกตที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัคร

****ข้อมูลในส่วนของผู้สมัครที่กรอก****

Barthel ADL Index.....

สมัครประเภท ฟึ่งตน กึ่งฟึ่งพา ฟึ่งพา