

ตัวอย่าง



ขอรับรองว่าเป็นรูปถ่ายบ้านพักอาศัย ของ นาย/ นาง / นางสาว.....
เลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ
ได้อาศัยอยู่จริง

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำร้อง/ผู้ร้องแทน
(.....)

(ลงชื่อ)..... กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)..... ผู้สอบข้อเท็จจริง
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ผู้สอบข้อเท็จจริง หมายถึง นักพัฒนาชุมชน หรือ ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม/
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข หรือ ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล / ปลัดเทศบาลตำบล

รูปผู้ป่วย



ด้านข้างบ้าน



หลังบ้าน



ภายในบ้าน



ภายในบ้าน



ห้องน้ำ

