แบบ ๑

ทะเบียนแรงงานนอกระบบ แรงงานคนพิการและแรงงานผู้สูงอายุของจังหวัดนราธิวาส

ข้อมูล ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๕๙

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน	อายุ	เพศ	การศึกษา	ที่อยู่			โทรศัพท์	ลักษณะทางร่างกาย/จิตใจ/สติปัญญา			การประกอบอาชีพ		การเป็นสมาชิกกลุ่ม/องค์กร	ปัญหาจากการประกอบอาชีพ (ถ้ามีระบุ)	ความต้องการความช่วยเหลือ (ถ้ามีระบุ)	ข้อมูลการให้ความช่วยเหลือ เช่น การสนับสนุนเงินทุน/อุปกรณ์/การให้กู้ยืมเงิน
					บ้านเลขที่	หมู่บ้าน	ตำบล		ปกติ	พิการ	สูงอายุ	อาชีพ (ระบุ)	รายได้ (บ/ด)				