

คู่มือฉบับ



ที่ พล ๗๙๓๐๑/ว๓๙๔

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม
หมู่ที่ ๗ ตำบลไผ่ล้อม อำเภอบางกระพูน
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๑๑๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ
ประจำประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน,สมาชิกสภา อบต.ไผ่ล้อม หมู่ที่ ๑ - ๑๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม จะดำเนินการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงิน
เบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนั้นจึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ให้
คนพิการในหมู่บ้านของท่านได้ทราบโดยทั่วกัน คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการสามารถยื่นคำขอ
ลงทะเบียนได้ที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม ได้ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ - สิงหาคม ๒๕๖๕
ในวันและเวลาราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ หรือสามารถติดต่อ
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๕-๒๙๖๑๒๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายถนอมชัย บุตรวงศ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม

สำนักปลัด

งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน

โทร/โทรสาร ๐ ๕๕๒๙ ๖๑๒๑



ประกาศ องค์การบริหารส่วนตำบลฝ้ายล้อม
เรื่อง การดำเนินการจัดทำบัตรประจำตัวคนพิการรายใหม่ และรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการ
เบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๗ ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตาม
กฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป โดยมีหลักฐานพร้อมสำเนา
ที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง

เพื่อให้การดำเนินงานด้านสวัสดิการเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บริสุทธิ์ยุติธรรมและถูกต้อง องค์การ
บริหารส่วนตำบลฝ้ายล้อม จึงประกาศให้คนพิการในพื้นที่และมีความประสงค์จะขึ้นทะเบียนเพื่อขอใช้สิทธิใน
การรับเบี้ยความพิการ ตั้งแต่บัดนี้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลฝ้ายล้อม ในวันและเวลา
ราชการ โดยมีแนวทางในการปฏิบัติตามโครงการ ดังนี้

๑. การจัดทำบัตรประจำตัวคนพิการ

ก. การจัดทำบัตรประจำตัวสำหรับคนพิการรายใหม่ ให้บุคคลที่มีสภาพความพิการ
ที่ยังไม่มีบัตรประจำตัวคนพิการไปยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการรายใหม่ โดยประสานกับหน่วยงาน
ราชการในการออกใบรับรองความพิการเพื่อดำเนินการออกบัตรประจำตัวคนพิการ ณ จุดบริการที่ผู้ว่า
ราชการจังหวัดประกาศกำหนด โดยมีเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนา
สูติบัตรของคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
- (๔) ใบรับรองความพิการโดยประกอบวิชาชีพเวชกรรมของสถานพยาบาลของรัฐ
หรือสถานพยาบาลเอกชนที่เลขาธิการประกาศกำหนด จำนวน ๑ ฉบับ

ข. กรณีที่ที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือ คนไร้ความสามารถ หรือในกรณีที่คนพิการมีสภาพความพิการถึงขั้นไม่สามารถไปยื่นคำขอด้วยตนเองได้ ผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล หรือผู้ดูแลคนพิการแล้วแต่กรณียื่นคำขอแทนได้ และต้องนำหลักฐานของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ ดังนี้

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาสูติบัตรของคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายของผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนแทน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนแทน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๕) หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๖) ใบรับรองความพิการโดยประกอบวิชาชีพเวชกรรมของสถานพยาบาลของรัฐ หรือสถานพยาบาลเอกชนที่เลขาธิการประกาศกำหนด จำนวน ๑ ฉบับ

ค. กรณีที่ไม่สามารถออกบัตรประจำตัวคนพิการ ณ จุดบริการ ให้เสนอเอกสารดังกล่าวต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด และเมื่อได้ออกบัตรแล้วให้ส่งมอบแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับคำขอเพื่อส่งมอบให้กับคนพิการต่อไป

๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการ คนพิการที่มีความประสงค์ขอรับเบี้ยความพิการ ดำเนินการดังนี้

(๑) คนพิการที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดต้องมายื่นคำร้องขอรับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ตนมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่อื่นตามที่ผู้บริหารท้องถิ่นนั้นประกาศกำหนด โดยแจ้งผู้พิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๔ รวมทั้งคนพิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งยังไม่ได้ขึ้นทะเบียน ตามข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ฯ พ.ศ.๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๔ ตั้งแต่วันที่

(๒) ผู้พิการที่ขอทำบัตรประจำตัวคนพิการรายใหม่ สามารถยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการ พร้อมกับการขอทำบัตรประจำตัวคนพิการรายใหม่ ณ จุดบริการในคราวเดียวกันได้

๓. หลักฐานเอกสารการแสดงตน เพื่อขอขึ้นทะเบียนใช้สิทธิขอรับการจัดสวัสดิการเบี้ยความพิการ ประกอบด้วย

- กรณีคนพิการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนด้วยตนเอง

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก ในกรณีที่ประสงค์จะขอรับเงินฝากธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ

- กรณีคนพิการไม่สามารถมายื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียน

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายของผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนแทน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนแทน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๕) หนังสือมอบอำนาจ
- (๖) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก ในกรณีที่ประสงค์จะขอรับเงินฝากธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ

กำหนดการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพความพิการรายใหม่ รวมทั้งคนพิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ ตั้งแต่เป็นต้นไป ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม ในวันและเวลาราชการ หรือสอบถามที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ - ๕๕๒๙-๖๑๒๑ , ๐ - ๕๕๒๙-๖๒๘๕

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางสาวมยุรี นัตกิง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม
ปฏิบัติหน้าที่นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม