

คู่มือสำหรับประชาชน : ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่ให้บริการ : กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยหินลาด

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการ
ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว๕๗๖
ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการการดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยความพิการของคนพิการ
ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอและในการพิจารณาอนุญาต

บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริม คุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับจริง พร้อมสำเนา
ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อม สำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดง ชื่อ และเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ย
ยังชีพคนพิการ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : ในกรณีผู้พิการที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจ มอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับ
เบี้ยยังชีพความพิการได้ โดยให้ผู้รับมอบ อำนาจติดต่อกับต.ห้วยหินลาด พร้อมสำเนาบัตรประจำตัว
ประชาชนของผู้รับ มอบอำนาจ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสวัสดิการสังคม อบต.ห้วยหินลาด ตำบลห้วยหินลาด อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัด ร้อยเอ็ด โทรศัพท์ ๐๔๓-๐๓๐๑๑๗ www.huayhinlad.go.th	เปิดบริการวันจันทร์ - วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

ขั้นตอนการยื่นคำขอ ขึ้นทะเบียนคนพิการ

สามารถยื่นเรื่องผ่าน กองการสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยหินลาด (ทุกวันเวลาราชการ ได้ตลอดทั้งปี)



ตรวจสอบคุณสมบัติของความพิการ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลห้วยหินลาดตามทะเบียนบ้าน
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการแล้ว เท่านั้น
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ
๕. คนพิการที่ได้รับเบี้ยแต่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่



จัดเตรียมเอกสารประกอบการยื่นคำขอขึ้นทะเบียน ประกอบด้วย

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาสูติบัตร (สำหรับเด็กพิการ) จำนวน ๑ แผ่น
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ แผ่น
๓. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ แผ่น
๔. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร
๕. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนแทน) พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ



เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร



ครบ



ลงระบบสารสนเทศฯ

ไม่ครบ

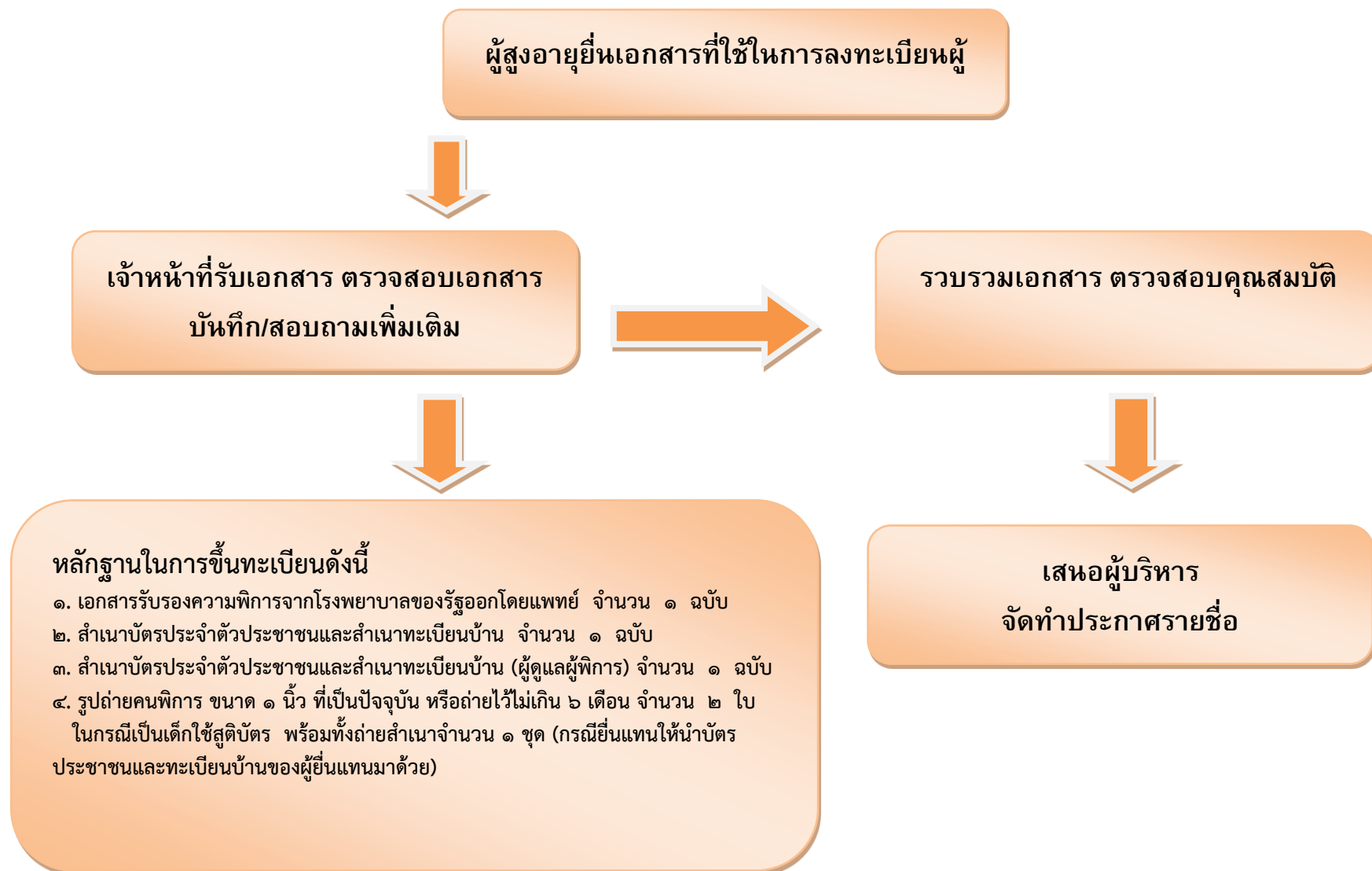


อบต.ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ

สามารถยื่นเรื่องผ่าน กองการสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยหินลาด (ทุกวันเวลาราชการ ได้ตลอดทั้งปี)

รับเบี้ยยังชีพ
ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

◆ แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ) ◆



แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ☐ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ☐ เป็นผู้ที่มีความประพฤติไม่ดี (ลงชื่อ)..... (นางสาวกัลยาณี วงศ์น้ำคำ) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยหินลาด คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มี ความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับลงทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางณัฐกาญจน์ ชนะพันธ์) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นายพิรพงษ์ ธิโกศรี) ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยหินลาด กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง
คำสั่ง ☐ รับลงทะเบียน ☐ ไม่รับลงทะเบียน ☐ อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... (นายธนบรรณ น้ํากระจ่าย) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยหินลาด วัน.....เดือน.....ปี.....	

(ติดตามรอยเส้นประ ให้คนพิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ โดยจะเริ่มรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ
ตั้งแต่เดือน ถึง..... ในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีคนพิการย้ายที่อยู่ไปอยู่ที่อื่นใน
ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จะต้องไปยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่
ภายในเดือนนั้นๆเพื่อรักษาสิทธิให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนนั้นๆ