

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

1. สำนักปลัด อบต.ท่าข้าม

โทรศัพท์ : 0-3659-7069

โทรสาร : 0-3659-7069

เว็บไซต์ : <https://www.thakhamsingburi.go.th>

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด อบต.ท่าข้าม

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
- (3) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (4) ไม่เป็น บุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอนการให้บริการ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ

1. ผู้มีสิทธิยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ต่อเจ้าหน้าที่
2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศฯ
3. เจ้าหน้าที่รวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
4. เสนอผู้บังคับบัญชา(ผู้บริหาร)/จัดทำประกาศรายชื่อ

ระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอนที่ 1 ผู้มีสิทธิยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ต่อเจ้าหน้าที่	3 นาที/ราย
ขั้นตอนที่ 2 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศฯ	2 นาที/ราย
หมายเหตุ แต่ละขั้นตอนอาจมีระยะเวลาเพิ่มเติม กรณีตรวจสอบแล้วไม่เป็นไปตามข้อกำหนด	

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ	จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์	จำนวน 1 ฉบับ
4. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้ยื่นคำขอแทน)	จำนวน 1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ

ระเบียบ กฎหมาย ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2548
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2562

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

สำนักปลัด อบต.ท่าข้าม โทรศัพท์ : 0-3659-7069 โทรสาร : 0-3659-7069

หรือ เว็บไซต์ : <https://www.thakhamsingburi.go.th>

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ทะเบียนเลขที่/๒๕๖๗

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

เฉพาะกรณีคืนการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอฯ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องกับคนพิการ
ที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น ☐ บิดา - มารดา ☐ บุตร ☐ สามเ - ภรรยา ☐ พี่น้อง ☐ ผิดแผนกการตามระเบียบฯ

ข้อ - สกล (ผู้มอบอำนาจ/ผู้ดูแลพิจารณา)

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่

เขียนที่

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ด้วยข้าพเจ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ นามสกุล

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี สัญชาติ..... มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้าน.....

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ชุมชน _____ ต.รอก/ชอย _____

ถนน ตำบล อำเภอ ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี

รหัสไปรษณีย์ ๑๑๑๒๐ โทรศัพท์

[illegible]

ประเภทความพิการ ☐ ความพิการทางการเห็น ☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ☐ ความพิการทางการเรียนรู้

☐ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ

รายได้ต่อเดือน อาชีพ

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้ _____ โทรศัพท์ _____

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พิการ

☐ ได้รับเบี้ยความพิการ ☐ ย้ายถิ่นลี้ภัยเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้สิทธิ/ผู้ดูแล

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล

พร้อมแบบเอกสาร ดังนี้

☐ ลำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ

☐ บัณฑิตเงินฝากธนาคาร _____

บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย"

☐ "ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ"

(ลงชื่อ) _____

(ลงชื่อ).....

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าทีผู้รับผิดชอบ