



คู่มือ/แนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ การรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยความพิการ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลท่าแพ

หลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒ ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมาย ว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ จะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ โดยรับเงินสดด้วยตนเอง หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี

ในกรณีที่ คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบ คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทน โดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

วิธีการ

๑. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ให้คนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอลงทะเบียนตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมเอกสารหลักฐานต่อ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลา ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด

๒. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว

๓. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่ และยังคงประสงค์จะรับเบี้ยความพิการ ต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

เอกสารประกอบการรับลงทะเบียนเบี้ยความพิการ

- | | |
|--|--------------|
| ๑. บัตรประจำตัวผู้พิการ (ฉบับจริง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ทะเบียนบ้านผู้พิการ (ฉบับจริง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ฉบับจริง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ) พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้ | |
| - บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - ทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ของผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน ๑ ฉบับ |

สิทธิในการได้รับเบี้ยความพิการ

ผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการ จะมีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการ เมื่อประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยความพิการเรียบร้อยแล้ว โดยจะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการให้บริการ

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลท่าแพ
ที่อยู่ สำนักงานเทศบาลตำบลท่าแพ ๙๙ ถ.วิริยนาทสนั่น ม.๑ ต.ปากพูน อ.เมืองนครศรีธรรมราช
จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐ โทรศัพท์ติดต่อ ๐-๗๕๗๖-๕๒๖๗-๘ ต่อ ๑๑

ระยะเวลาการให้บริการ

วันจันทร์-ศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. (ยกเว้นวันหยุดราชการและวันนักขัตฤกษ์)

ขั้นตอนการดำเนินงาน ระยะเวลา และหน่วยงานที่รับผิดชอบ ในการให้บริการแก่ประชาชน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา (นาที)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑	การกรอกข้อมูลเอกสาร ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการกรอกข้อมูล เพื่อลงทะเบียนการรับเบี้ยความพิการ ตามแบบฟอร์ม ที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กำหนด	๒๐	งานพัฒนาชุมชน เทศบาลตำบลท่าแพ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช
๒	การตรวจสอบเอกสารและออกเอกสารการรับ ลงทะเบียนเบี้ยความพิการให้แก่ผู้มารับบริการ - ผู้ที่ประสงค์จะลงทะเบียนขอรับเบี้ยความพิการ หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนรับเบี้ย ความพิการ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ - เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ และเอกสารหลักฐานประกอบ - เจ้าหน้าที่ออกเอกสารยืนยันการรับลงทะเบียนฯ ให้แก่ผู้มารับบริการ	๑๐	งานพัฒนาชุมชน เทศบาลตำบลท่าแพ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นพ.ศ.๒๕๕๓ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ : การรับลงทะเบียนเบี้ยความพิการ

กรอกข้อมูล/ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ
พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ
(ระยะเวลาดำเนินการ ๒๐ นาที/ราย)



เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูล
เพิ่มเติมของผู้พิการ
(ระยะเวลาดำเนินการ ๑๐ นาที/ราย)



รวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการฯ ตรวจสอบคุณสมบัติผู้มีสิทธิฯ
(ระยะเวลาดำเนินการ ๑ วัน/ราย)



เสนอผู้บังคับบัญชา (นายกเทศมนตรี) เพื่อพิจารณาอนุมัติ
(ระยะเวลาดำเนินการ ๒ วัน/ราย)



จัดทำประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ
ประจำเดือน (ทุกวันสิ้นเดือน)
(ระยะเวลาดำเนินการ ๑ วัน/ราย)

เอกสารสำหรับการลงทะเบียนผู้พิการ

- | | |
|---|--------------|
| ๑. บัตรประจำตัวผู้พิการ (ฉบับจริง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ทะเบียนบ้านผู้พิการ (ฉบับจริง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ฉบับจริง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ) พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้ | |
| - บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - ทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์
ของผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน ๑ ฉบับ |

หมายเหตุ : ผู้พิการที่มาลงทะเบียน เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ
เมื่อประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยความพิการเรียบร้อยแล้ว
จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

งานพัฒนาชุมชน เทศบาลตำบลท่าแพ

โทร.๐-๗๕-๗๖๕-๒๖๗-๘ ต่อ ๑๑