

คู่มือสำหรับประชาชน
การยื่นยื่นสิทธิการรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลป่าซาง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย กระทรวงมหาดไทย

๑.ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ว่าด้วยการจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้
คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

หลักเกณฑ์

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ในการขอยื่นยื่นสิทธิการขอรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์
ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเอง หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคน
พิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ในการที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบ
คนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี
ยื่นคำขอแทน โดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

วิธีการยื่นขอรับเบี้ยความพิการ

๑. ตรวจสอบคุณสมบัติ

ผู้พิการต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่ระบุไว้ในระเบียบ

๒. เตรียมเอกสาร

บัตรประจำตัวคนพิการ

ทะเบียนบ้าน

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ถ้ามี)

สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ดูแล (ถ้ามี)

หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)

๓. ยื่นคำขอ

ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ณ ที่ทำการ อปท. หรือสถานที่ที่ อปท. กำหนด.

๔. รอการพิจารณา

อปท. จะตรวจสอบเอกสารและข้อมูล แล้วจึงพิจารณาอนุมัติ

๕. รับเบี้ยยังชีพ

ผู้พิการจะได้รับเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไป หากได้รับการอนุมัติ

๖ กรณีผู้พิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ และยังคงประสงค์จะรับเบี้ยยังชีพความพิการ ต้องไปแจ้ง
ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

สถานที่ให้บริการ สำนักปลัดเทศบาลตำบลป่าซาง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
--	--

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการ ๑๐ นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑	การตรวจสอบเอกสาร ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี่ยความพิการ หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ คำขอยื่นยันสิทธิ และเอกสารหลักฐานประกอบ หมายเหตุ (งานพัฒนาชุมชน เทศบาลตำบลป่าซาง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย)	๕ นาที	เทศบาลตำบลป่าซาง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย
๒	การพิจารณา ออกใบยืนยันสิทธิตามแบบยื่นคำขอยื่นยันสิทธิให้ผู้มา ยื่นยันสิทธิหรือผู้มอบอำนาจ หมายเหตุ (งานพัฒนาชุมชน เทศบาลตำบลป่าซาง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย)	๕ นาที	เทศบาลตำบลป่าซาง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑	บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วย การส่งเสริม การคุณภาพชีวิตคนพิการพร้อมสำเนา ฉบับจริง ๐ ชุด สำเนา ๑ ชุด หมายเหตุ -	-
๒.	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา ฉบับจริง ๐ ชุด สำเนา ๑ ชุด หมายเหตุ -	-
๓	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีและผู้ขอรับ เบี่ยความพิการผ่านธนาคาร ฉบับจริง ๐ ชุด สำเนา ๑ ชุด หมายเหตุ -	-
๔	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดย หน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบ อำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน ฉบับจริง ๐ ชุด สำเนา ๑ ชุด หมายเหตุ -	-
๕	สมุดบัญชีธนาคารพร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี กรณีผู้พิการเป็นผู้เยาว์ คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือ คนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณีการยื่นคำขอแทนดังกล่าว ฉบับจริง ๐ ชุด สำเนา ๑ ชุด หมายเหตุ -	-

ค่าธรรมเนียม

๑	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
ไม่มีค่าธรรมเนียม		

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ
๑	ทางศูนย์รับฟังความคิดเห็นที่หน้าสำนักงานเทศบาลตำบลป่าซาง (หมายเหตุ -)
๒	ทางจดหมายโดยส่งมาที่เทศบาลตำบลป่าซาง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย (หมายเหตุ -)
๓	ยื่นหนังสือโดยตรงที่ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ ที่เทศบาลตำบลป่าซาง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย (หมายเหตุ -)
๔.	ทางโทรศัพท์/ทางโทรสาร หมายเลข ๐-๕๓๖๐-๒๖๖๐ (หมายเหตุ -)
๕	ทางเว็บไซต์ของเทศบาลตำบลป่าซาง http://www.pasangmaechan.com (หมายเหตุ -)
๖	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ เลขที่ ๑ พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ /สายด่วน 1111 www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ ๑ พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑	แบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยความพิการ ใบลงทะเบียนผู้พิการ.pdf