

ด่วนที่สุด

ที่ ขล 0037.3/ว 5974



ศาลากลางจังหวัดชล
ถนนสุขยางค์ ขล 95000

18 ตุลาคม 2553

เรื่อง แนวทางการดำเนินงานด้านสวัสดิการเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ 2555

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีนครชลและนายกเทศมนตรีเมืองเบตง

อ้างถึง 1. หนังสือจังหวัดชล ที่ ขล 0037.3/ว 4667 ลงวันที่ 23 สิงหาคม 2553
2. หนังสือจังหวัดชล ที่ ขล 0037.3/ว 4952 ลงวันที่ 2 กันยายน 2553

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แนวทางวิธีการปฏิบัติงานด้านสวัสดิการเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ 2555 จำนวน 1 ชุด
2. แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 จำนวน 1 ชุด
3. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน 1 ชุด
4. แบบประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555
5. แบบ สรุบบนหน้าข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น (แบบ พก.1) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 จำนวน 1 ชุด
6. สรุบบนหน้าแบบสำรวจข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการของอำเภอ
(แบบ พก.2) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 จำนวน 1 ชุด

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าหลักเกณฑ์การ
จ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553 เพื่อใช้ในการดำเนินการ
จ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งข้อ 7 แห่งระเบียบดังกล่าว กำหนดให้ภายในเดือน
พฤศจิกายนของทุกปีให้คนพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปด้วย
ตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

จังหวัดชลได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า เพื่อให้การดำเนินงานด้าน
สวัสดิการเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 เป็นไปด้วยความ
เรียบร้อยในแนวทางเดียวกัน และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลในการเสนอของบประมาณเบี้ย
ความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 จึงขอให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลดำเนินการ ดังนี้

-/...1.ให้เทศบาลและ

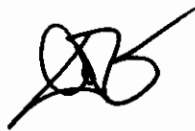
1.ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล ดำเนินการจัดให้มีการขึ้นทะเบียนคนพิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ 6 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553 รวมทั้งคนพิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งยังไม่ได้ขึ้นทะเบียน โดยให้ถือปฏิบัติตามแนวทางวิธีการปฏิบัติงานด้านสวัสดิการเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) /

2.ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล จัดทำบัญชีรายชื่อคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการ เมื่อเสร็จสิ้นการจัดให้มีการขึ้นทะเบียนเบี้ยความพิการภายในเดือนพฤศจิกายน 2553 แล้ว และให้ตีพิมพ์ประกาศโดยเปิดเผยในที่สาธารณะ ภายในวันพุธที่ 15 ธันวาคม 2553(สิ่งที่ส่งมาด้วย 4) /

3. ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล รายงานยอดคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการทั้งหมดตามแบบสรุปบหน้าข้อมูลจำนวนคนพิการ(แบบ พก.1) พร้อมสำเนาประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 1 ชุด โดยเทศบาลนครยะลาและเทศบาลเมืองเบตง ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดโดยตรง(สิ่งที่ส่งมาด้วย 5) สำหรับเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ เพื่อรวบรวมตรวจสอบรับรองความถูกต้องส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดภายในวันจันทร์ที่ 17 มกราคม 2554 (สิ่งที่ส่งมาด้วย 6)รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สามารถดาวน์โหลดที่เว็บไซต์ www.yalaloca.go.th “หัวข้อหนังสือราชการ”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป อนึ่งสำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายอภิรักษ์ ช่อธนาวงศ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

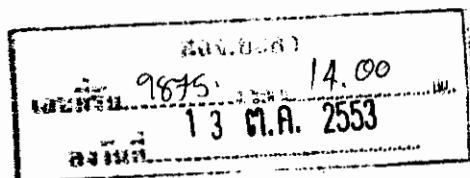
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร 0-7322-2786

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

ด่วนที่สุด

ที่ มท 0891.3/ว 2049



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. 10300

6 ตุลาคม 2553

เรื่อง แนวทางการดำเนินงานด้านสวัสดิการเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.2555

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง 1.ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553

2.หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท 0891.3/ว 2500 ลงวันที่ 20 สิงหาคม 2553

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.แนวทางวิธีการปฏิบัติงานด้านสวัสดิการเบี้ยความพิการขององค์กรปกครอง

ส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555

จำนวน 1 ชุด

2.แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555

จำนวน 1 ชุด

3.หนังสือมอบอำนาจ

จำนวน 1 ชุด

4.แบบประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครอง

ส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555

จำนวน 1 ชุด

5.แบบสรุปงบประมาณข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการขององค์กร

ปกครองส่วนท้องถิ่น (แบบ พก.1) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555

จำนวน 1 ชุด

6.สรุปงบประมาณแบบสำรวจข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ

ของจังหวัด (แบบ พก.2) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555

จำนวน 1 ชุด

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การ
จ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553 เพื่อใช้ในการดำเนินงาน
การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งข้อ 7 แห่งระเบียบดังกล่าว กำหนดให้ภายใน
เดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้คนพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป
ด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือ
สถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด รายละเอียดตามอ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินงานด้านสวัสดิการ
เบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
ในแนวทางเดียวกัน และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลในการเสนอของบประมาณเบี้ยความ
พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

1.แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการจัดให้มีการขึ้นทะเบียนคนพิการรายใหม่ที่ยัง
ไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ 6 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553

/รวมทั้ง...

รวมทั้งคนพิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามข้อ 8 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยฯ พ.ศ.2553 โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับขึ้นทะเบียนภายในเดือนพฤศจิกายน 2553 เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลในการเสนอของบประมาณเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติงานด้านสวัสดิการเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1)

2.แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำบัญชีรายชื่อคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ (สิ่งที่ส่งมาด้วย 4) เมื่อเสร็จสิ้นการจัดให้มีการขึ้นทะเบียนเบี้ยความพิการภายในเดือนพฤศจิกายน 2553 แล้วและให้ติดประกาศโดยเปิดเผยในที่สาธารณะ ภายในวันพุธที่ 15 ธันวาคม 2553

3.แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานยอดคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการทั้งหมดตามแบบสรุปงบหน้าข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 (สิ่งที่ส่งมาด้วย 5) พร้อมสำเนาประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 จำนวน 1 ชุด โดยเทศบาลนครและเทศบาลเมืองจัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด สำหรับเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล จัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอเพื่อรวบรวมส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันจันทร์ที่ 17 มกราคม 2554

4.ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด รวบรวมและจัดเก็บประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมทั้งแบบสรุปงบหน้าข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 ที่ได้มีการลงนามรับรองจากผู้บริหารท้องถิ่นไว้ที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

5.ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรายงานจำนวนยอดคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการในภาพรวมของจังหวัดโดยแยกเป็นรายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามแบบสรุปงบหน้าข้อมูลผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการของจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 ที่ได้มีการลงนามรับรองความถูกต้องจากท้องถิ่นจังหวัดแล้ว (สิ่งที่ส่งมาด้วย 6) พร้อมกับบันทึกข้อมูลลงในแผ่นบันทึกข้อมูล (CD) จัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นภายในวันอังคารที่ 15 กุมภาพันธ์ 2554 ทั้งนี้สามารถส่งข้อมูลได้ทาง e-mail : hsw@thailocaladmin.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุรัชย์ ชันอาสา)

ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ รักษาการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม

ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม

โทร./โทรสาร 0-2241- 9000 ต่อ 4135, 4103

แนวทางการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555

ตามความนัยข้อ 7 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553 กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้คนพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานด้านสวัสดิการเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 เป็นไปด้วยความเรียบร้อยในแนวทางเดียวกัน และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลในการเสนอของบประมาณเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 จึงได้กำหนดแนวทางการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

1.การเตรียมการก่อนรับลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ

1.1 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้คนพิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ 6 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553 รวมทั้งคนพิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามข้อ 8 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยฯ พ.ศ.2553 ได้รับทราบถึงคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ ขั้นตอน และเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ วัน เวลา และสถานที่ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ตั้งแต่ก่อนวันลงทะเบียนไปจนถึงวันสิ้นสุดการลงทะเบียน

1.2 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประชาสัมพันธ์คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ การเตรียมเอกสารหลักฐาน ประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการและกำหนดวัน เวลา และสถานที่ การลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในรูปแบบต่างๆ ตามความเหมาะสม ให้ครอบคลุมและทั่วถึงในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น การจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ติดตั้งไว้ในที่สาธารณะประจำหมู่บ้านหรือชุมชน การประชาสัมพันธ์ทางวิทยุหมู่บ้านหรือชุมชน และที่ประชุมประจำหมู่บ้านหรือชุมชน เป็นต้น

1.3 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณากำหนดวัน เวลา และสถานที่ รับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการตามความเหมาะสม หรือตามที่ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์กำหนดวัน เวลา และสถานที่ลงทะเบียนไว้ล่วงหน้าแล้ว โดยพิจารณากำหนดจัดสถานที่รับลงทะเบียนหมุนเวียนไปตามหมู่บ้านหรือชุมชนอย่างทั่วถึงเพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่คนพิการ

2.ขั้นตอนการรับลงทะเบียนเบี้ยความพิการ

2.1 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการจัดให้มีการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ 6 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553 รวมทั้งคนพิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งยังไม่ได้ขึ้นทะเบียน ตามข้อ 8 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยฯ พ.ศ.2553 โดยกำหนดรับลงทะเบียนภายในเดือนพฤศจิกายน 2553

2.2 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งคนพิการ ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามข้อ 6 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ฯ พ.ศ.2553 ที่มีความประสงค์จะยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ดำเนินการ ดังนี้

2.2.1 คนพิการจะต้องนำเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ ดังนี้

- (1) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (2) ทะเบียนบ้าน
- (3) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์

ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร

2.2.2 ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ จะต้องแสดงความสามารถในการขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (1) รับเงินสดด้วยตนเอง
- (2) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- (3) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- (4) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

2.2.3 คนพิการที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ฯ

ข้อ 6 ให้ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเอง หรือในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว ทั้งนี้สำหรับคนพิการกรณีอื่น ซึ่งไม่อาจยื่นคำขอได้ด้วยตัวเองให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทนโดยให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับรองสถานะของคนพิการ แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย โดยให้กรอกรายละเอียดตามแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการให้ถูกต้องครบถ้วนและให้ยื่นคำขอประกอบกับเอกสารหลักฐานของคนพิการ พร้อมกับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจภายในเดือนพฤศจิกายน 2553 และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาตรวจสอบด้วยความละเอียดรอบคอบ

2.2.4 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดวัน เวลา และสถานที่ติดประกาศให้คนพิการที่มาลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการได้รับทราบ และสามารถตรวจสอบสิทธิจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555

2.2.5 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งรายละเอียดแก่คนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 ว่าจะได้รับเงินเบี้ยความพิการตั้งแต่เดือนตุลาคม 2554 ถึงเดือนกันยายน 2555 ในอัตราเดือนละ 500 บาท ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะจ่ายเงินโดยวิธีใดวิธีหนึ่งตามความประสงค์ที่ระบุไว้ในแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ

2.2.6 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งคนพิการ หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์
ผู้นุบาล แล้วแต่กรณี ได้รับทราบถึงสิทธิกรณีที่ย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นในระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ.2555
โดยสิทธิในการรับเงินของคนพิการจะได้รับเงินเบี้ยความพิการถึงเดือนกันยายน 2555 และเพื่อเป็นการ
รักษาสีให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนตุลาคม 2555 ต่อไป ดังนั้นคนพิการจะต้องไป
ลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน 2554
ที่เปิดให้มีการลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

2.3 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำบัญชีรายชื่อคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความ
พิการ เมื่อเสร็จสิ้นการจัดให้มีการขึ้นทะเบียนเบี้ยความพิการภายในเดือนพฤศจิกายน 2553 แล้วและให้
ติดประกาศโดยเปิดเผยในที่สาธารณะ ภายในวันพุธที่ 15 ธันวาคม 2553

2.4 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานยอดคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ
ทั้งหมดตามแบบสรุปงบประมาณข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 (แบบ พก.1) พร้อมสำเนาประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการ
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 จำนวน 1 ชุด โดยเทศบาลนครและเทศบาลเมือง
จัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด สำหรับเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล
จัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอเพื่อรวบรวมส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันจันทร์ที่ 17 มกราคม 2554

2.5 ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด รวบรวมและจัดเก็บประกาศบัญชีรายชื่อ
ผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมทั้งแบบสรุปงบประมาณข้อมูลจำนวน
คนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555
ที่ได้มีการลงนามรับรองจากผู้บริหารท้องถิ่นไว้ที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

2.6 ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรายงานจำนวนยอดคนพิการที่มีสิทธิ
ได้รับเบี้ยความพิการในภาพรวมของจังหวัดโดยแยกเป็นรายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามแบบสรุปงบ
หมายข้อมูลผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการของจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 (แบบ พก.2) ที่ได้มี
การลงนามรับรองความถูกต้องจากท้องถิ่นจังหวัดแล้ว พร้อมกับบันทึกข้อมูลลงในแผ่นบันทึกข้อมูล (CD)
จัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นภายในวันอังคารที่ 15 กุมภาพันธ์ 2554 ทั้งนี้สามารถส่งข้อมูล
ได้ทาง e-mail : hsw@thallocaladmin.go.th

ทะเบียนเลขที่...../2553

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555

ผู้ยื่นคำขอ ☐ แจ้งด้วยตนเอง☐ ผู้ยื่นคำขอ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียนชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตัวข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....

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

มีที่อยู่ในส่วนทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต./ร.อ./ ซอย.....

ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการที่ยื่นคำขอ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ประเภทความพิการ ☐ ความพิการทางกาย ☐ ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม หรือออทิสติก☐ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ☐ ความพิการทางสติปัญญา☐ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ☐ ความพิการทางการเรียนรู้สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ.....

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องกับเงิน ☐ บิดา-มารดา ☐ บุตร ☐ สามี-ภรรยา ☐ พี่น้อง ☐ อื่นๆ.....สถานภาพสวัสดิการภาครัฐ ☐ ยังไม่ได้รับสวัสดิการชดเชยชีพ ☐ ได้รับสวัสดิการชดเชยชีพผู้สูงอายุ ☐ ได้รับสวัสดิการชดเชยชีพผู้พิการ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิธนาคาร.....เลขที่บัญชี ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาบัตรอื่น ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)☐ หนังสือมอบอำนาจหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□□□ แล้ว

☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน

☐ เป็นผู้ที่ไม่ทักคุณสมบัติ ดังนี้

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

(.....)

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน นายกเทศมนตรี/อบต.

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้

☐ สมควรรับขึ้นทะเบียน

☐ ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน

(ลงชื่อ) (ลงชื่อ) (ลงชื่อ) กรรมการ

(.....) (.....) (.....)

คำสั่ง

☐ รับขึ้นทะเบียน

☐ ไม่รับขึ้นทะเบียน

☐ อื่นๆ

.....

(ลงชื่อ)

นายกเทศมนตรี/นายก อบต.

วัน/เดือน/ปี

(สิ่งที่ส่งมาด้วย 3)

(ตัวอย่าง)

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่ ออกให้ ณ เมื่อวันที่ อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด

ขอมอบอำนาจให้ ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร
เลขที่ ออกให้ ณ เมื่อวันที่ อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ..... จังหวัด

เป็นผู้มีอำนาจ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า
ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

(สิ่งที่ส่งมาด้วย 4)

(ตัวอย่าง)

ประกาศ.....(เทศบาล/อบต.)

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการของ.....(เทศบาล/อบต.)..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555

จังหวัด.....อำเภอ.....ชื่อ(เทศบาล/อบต.).....

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	วัน เดือน ปีเกิด (วัน/เดือน/ปี)	อายุ (ปี)	หมายเหตุ
1	นาย.....	X-XXXX-XXXXX-XX-X	X/XX/XXXX		-
2	นาง.....	X-XXXX-XXXXX-XX-X	X/XX/XXXX		-

จำนวนคนพิการทั้งสิ้น

ราย

ลงชื่อผู้รับรอง.....(นายกเทศมนตรี/นายก อบต.).....

(.....)

วัน/เดือน/ปี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 5
11พพ พท 1

(ตัวอย่าง)

แบบสรุปงบหน้าข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555

เทศบาล/อบต. อำเภอ จังหวัด

จำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 ซึ่งจะเริ่มรับเงินตั้งแต่เดือน ต.ค.2553 - ก.ย.2554 (คน)		จำนวนคนพิการที่มาลงทะเบียนภายในเดือนพฤศจิกายน 2553 เพื่อรับ เบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 ซึ่งจะเริ่มรับเงินตั้งแต่ เดือน ต.ค.2554 - ก.ย.2555 (คน)		หมายเหตุ
เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ	จากงบประมาณ อปท.(ถ้ามี)	เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ	จากงบประมาณ อปท.(ถ้ามี)	

หมายเหตุ ในช่องเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ หมายถึง จำนวนคนพิการที่มีสิทธิตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยฯ พ.ศ.2548 (ตามภารกิจถ่ายโอน) รวมกับจำนวนคนพิการที่มีสิทธิตามนโยบายรัฐบาล

ผู้จัดทำข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง
ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

รับรองความถูกต้อง.....
(.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี / นายก อบต.

(สิ่งที่ส่งมาด้วย 6)

แบบ พก. 2

(ตัวอย่าง)

แบบสรุปงบหน้าข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555

อำเภอ.....

ลำดับที่	อำเภอ	อปท.	จำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2554 ซึ่งจะเริ่มรับเงินตั้งแต่เดือน ต.ค.2553 - ก.ย.2554 (คน)		จำนวนคนพิการที่มาลงทะเบียนภายในเดือน พฤษภาคม 2553 เพื่อรับเบี้ยความพิการ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2555 ซึ่งจะเริ่มรับเงินตั้งแต่เดือน ต.ค.2554 - ก.ย.2555 (คน)		หมายเหตุ
			เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ	จากงบประมาณ อปท. (ตัวมี)	เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ	จากงบประมาณ อปท. (ตัวมี)	
รวมทั้งสิ้น							

หมายเหตุ ในช่องเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ หมายถึง จำนวนคนพิการที่มีสิทธิตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย พ.ศ.2548 (ตามภารกิจถ่ายโอน) รวมกับจำนวนคนพิการที่มีสิทธิตามนโยบายรัฐบาล

ผู้จัดทำข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.....

รับรองความถูกต้อง

(.....)

ตำแหน่ง ท้องถิ่นอำเภอ.....

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.....