



คู่มือประชาชน

องค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก

◇ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ



กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก
อำเภอบ้านฝ้อ จังหวัดอุดรธานี
โทร. 042-219248 Mail : Haisok2559@gmail.com

คู่มือประชาชน

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก อำเภอบ้านฝ้อ จังหวัดอุดรธานี (ตามทะเบียนบ้าน)
- (3) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (4) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ



ตัวอย่างบัตรประจำตัวคนพิการ

หมายเหตุ : กรณีได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก อำเภอบ้านฝ้อ จังหวัดอุดรธานี จะต้องมาขึ้นทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ที่องค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก อำเภอบ้านฝ้อ จังหวัดอุดรธานี และให้ได้รับเบี้ยความพิการ จากองค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก อำเภอบ้านฝ้อ จังหวัดอุดรธานี ในเดือนถัดไป ทั้งนี้ต้อง ได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการให้ เพื่อไม่ให้เกิด ความซ้ำซ้อนในการจ่ายเบี้ยยังชีพของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้งสองแห่ง **เพื่อใช้สิทธิ รับเงินเบี้ยยังชีพความพิการต่อเนื่อง.....**

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

“ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ”

ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยโศก อำเภอบ้านฝ่อ จังหวัดอุดรธานี



เตรียมเอกสาร ดังนี้

1. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการฉบับจริง
2. ทะเบียนบ้าน
3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณี ที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : กรณีที่คนพิการไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจ เป็นลายลักษณ์อักษร ให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทน แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและคนดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย คนพิการที่เป็นผู้สูงอายุสามารถลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ด้วย



⇒ กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนา คนพิการซึ่งได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งและย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือกรุงเทพมหานคร ให้คนพิการนั้นลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนมีภูมิลำเนา และให้ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในเดือนถัดไป ทั้งนี้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน เช่น

นาง ก. รับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ ปีงบประมาณ 2566 ที่ อบต. หนูไก่ (ที่เดิม) และภายหลังได้แจ้งย้ายที่อยู่ระหว่างปี เมื่อวันที่ 10 มีนาคม 2566 มาอยู่ในพื้นที่ อบต. หายโศก อ.บ้านฝ้อ จ.อุดรธานี (ที่ใหม่) และในวันที่ 12 มีนาคม 2566 นาง ก. ได้มาขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพความพิการ ที่ อบต. หายโศก อ.บ้านฝ้อ จ.อุดรธานี (ที่ใหม่) และจะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ ในเดือน เมษายน 2566 ที่ อบต. หายโศก อ.บ้านฝ้อ จ.อุดรธานี (ที่ใหม่) เป็นต้นไป



ประกาศรายชื่อ

ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ ที่ได้มาลงทะเบียนในแต่ละเดือน เมื่อเสร็จสิ้นการลงทะเบียนในแต่ละเดือน องค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก จะปิดประกาศโดยเปิดเผยให้สาธารณชนทราบ ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป และให้ผู้ที่ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพ มาตรวจสอบ รายชื่อ ตามประกาศ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก อำเภอบ้านฝาง จังหวัดอุดรธานี ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

องค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก จะดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้กับคนพิการที่มาขึ้นทะเบียนไว้แล้ว โดยจะเริ่มตั้งแต่เดือน ตุลาคม ปีถัดไป ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน โดยจะจ่ายเป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีธนาคาร ตามที่ได้แจ้งความประสงค์ไว้

ณ ปัจจุบัน องค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก ได้ดำเนินการตามโครงการบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (e-payment) โดยกรมบัญชีกลางเป็นผู้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิรับเบี้ยความพิการโดยตรง และ**จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพทุกวันที่ 10 ของเดือน**



การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ

1. ตาย
2. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก อำเภอบ้านฝ้อ จังหวัดอุดรธานี
3. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
4. ขาดคุณสมบัติ

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพคนพิการ

1. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง
2. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพหรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสด ต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่องค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก ประกาศกำหนด
3. เมื่อย้ายภูมิลำเนาออกจากองค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก อำเภอบ้านฝ้อ จังหวัดอุดรธานี ไปอยู่ ภูมิลำเนาอื่นต้องแจ้งข้อมูลให้องค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก ได้รับทราบ และต้องไปขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปใหม่ด้วยเพื่อรักษาสิทธิให้ต่อเนื่อง
4. ให้ผู้รับเบี้ยยังชีพคนพิการ แสดงการมีชีวิตอยู่ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม ของทุกปี
5. กรณีตาย ให้ผู้ดูแลหรือญาติของคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย ให้ องค์การบริหารส่วนตำบลหายโศกได้รับทราบภายใน 7 วัน (พร้อมสำเนามรณะบัตร)



ขั้นตอนการขอบัตรประจำตัวคนพิการ

1. ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองสภาพความพิการ
2. ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี หรือ ติดต่อที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี ดำเนินการยื่นเอกสารให้ โดยเตรียมเอกสารดังต่อไปนี้
 - 2.1 เอกสารรับรองสภาพความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง (ฉบับจริง)
 - 2.2 รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
 - 2.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
 - 2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
 - 2.5 ถ้าคนพิการมีผู้ดูแล ให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ดูแลคนพิการ อย่างละ 1 ฉบับ



การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ สามารถต่อได้ที่สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดอุดรธานี หรือ ติดต่อที่ติดต่อที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี ดำเนินการยื่นเอกสารให้ โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

1. บัตรประจำตัวคนพิการฉบับเดิม
2. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ
4. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการ กรณีมีผู้ดูแล ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ

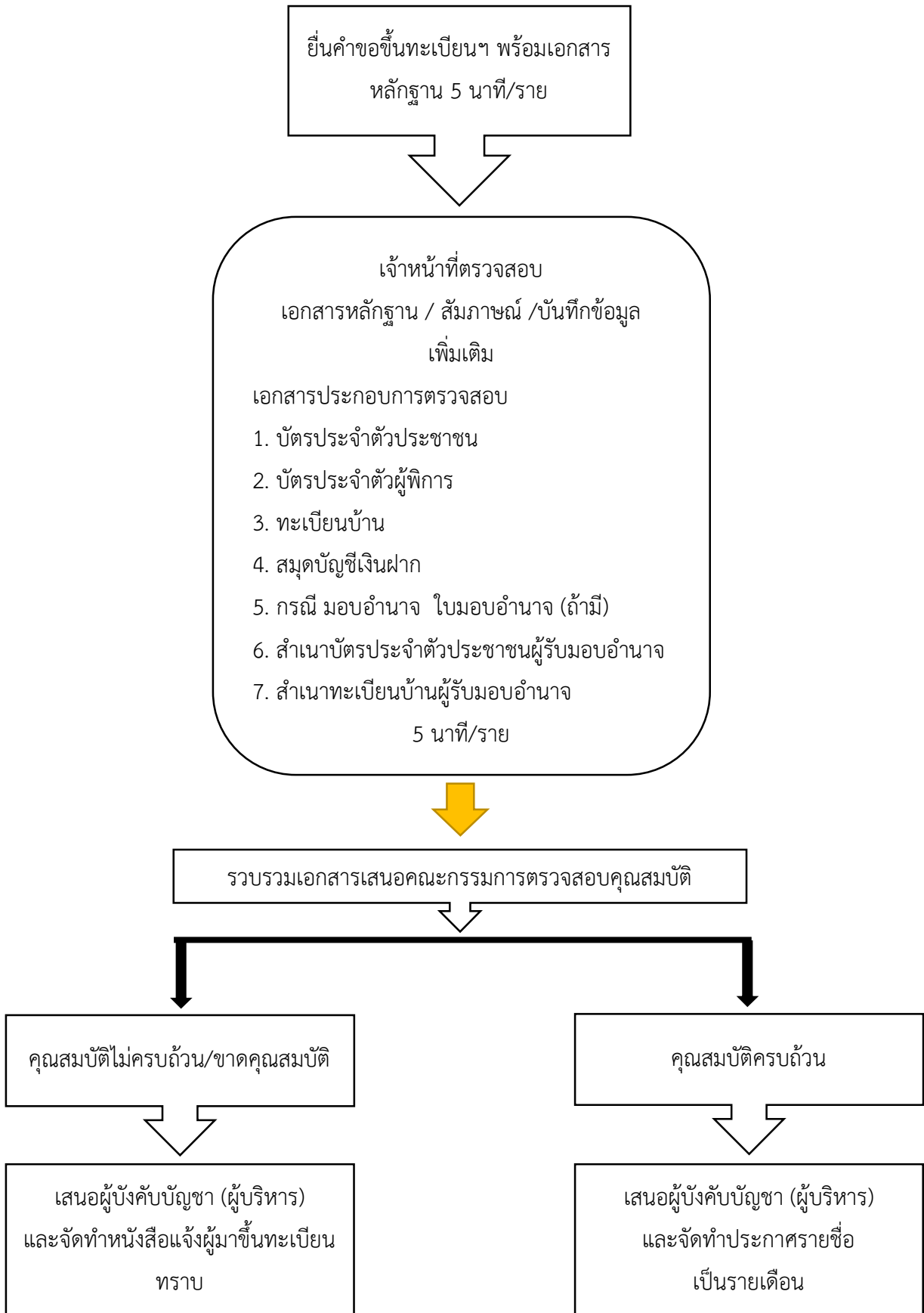
การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ การดำเนินการเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ ผู้ดูแลผู้พิการคนเก่า และผู้ดูแลผู้พิการคนใหม่ ต้องไปติดต่อทำเรื่องเปลี่ยนแปลงที่สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี พร้อมกันด้วยตนเอง โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

1. บัตรประจำตัวคนพิการฉบับเดิม
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ
3. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ
4. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ
5. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ จำนวน 1 ฉบับ
6. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ส.อบต. หรือ ข้าราชการ ระดับ 3 ขึ้นไป) จำนวน 1 ฉบับ



ภาคผนวก

แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ
การรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ



<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย / นาง / นางสาว /</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่ดีคุณสมบัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) (.....)</p> <p>เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหายโศก คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (นางสาวสุภาภรณ์ ทองสุโข) นักพัฒนาชุมชน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (นางสาวพิชชาภา พรหมมา) ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (นายถาวร สีหาไชย) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) (นายสายันต์ บุญมาก) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก วัน/เดือน/ปี</p>	

ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนลำดับที่...../2563 เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563 โดยจะได้รับเงิน
เบี้ยความพิการ ตั้งแต่ เดือน..... ในอัตราเดือนละ 800 บาท ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน
กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น ก่อนการย้ายภูมิลำเนา คนพิการหรือญาติจะต้องแจ้งกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม
ที่รับเงินเบี้ยความพิการอยู่นั้น แจ้งย้ายแล้วจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ภายในเดือนที่ย้าย เพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ต่อเนื่องจะได้รับเงินในเดือนถัดไป

(ลงชื่อ)

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

เบอร์โทร กองสวัสดิการสังคม อบต.หายโศก 042-219248