

คู่มือสำหรับประชาชน: การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลตำบลบ้านฝ้ออำเภอหนองเรือจังหวัดขอนแก่น

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ: การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: เทศบาลตำบลบ้านฝ้ออำเภอหนองเรือจังหวัดขอนแก่น
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: ชั้นทะเบียน
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. 2553
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 นาที
9. ข้อมูลสถิติ
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
จำนวนคำขอน้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน สำนักคู่มือประชาชนการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการสำนักปลัด
20/07/2015 11:16
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) สถานที่ให้บริการ สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านฝ้อ (สำนักปลัด) 7/5 หมู่ที่ 4
ตำบลบ้านฝ้ออำเภอหนองเรือจังหวัดขอนแก่น โทร.043-295900 ต่อ 13/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ (ไม่เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ (ระยะเวลาเปิดให้บริการ 1 - 30 พฤศจิกายนของทุกปี)
12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553 กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

ในปึงบประมาณถัดไปณที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาหรือสถาน
 ที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด
 หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. มีสัญชาติไทย
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
3. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ
4. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดง
 ความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเองหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก
 ธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบคนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ควา
 มสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์หรือผู้อนุบาลแล้วแต่กรณียื่นคำขอแทนโดยแ
 สดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

วิธีการ

1.

คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในปึงบประมาณถัดไปให้คนพิการหรือผู้ดูแล
 คนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณียื่นคำขอตามแบบพร้อมเ
 กสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นณสถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครอง

วงท้องถิ่นประกาศกำหนด

2. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว

3.

กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่และยังประสงค์ประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	20 นาที	กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น	(1. หน่วยงานที่รับผิดชอบคือ สำนักปลัดเทศบาลตำบลบ้านฝ้ออำเภอหนองเรือจังหวัดขอนแก่น)
2)	การพิจารณา	ออกไปรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียน	10 นาที	กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น	(1. หน่วยงานที่รับผิดชอบคือ สำนักปลัดเทศบาลตำบล

					งานฝึ้ออำเภอ หนองเรือจังหวัด ขอนแก่น)
--	--	--	--	--	---

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 นาที

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วย นับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว คนพิการตาม กฎหมายว่าด ้วยการส่งเสริม คุณภาพ ชีวิตคนพิ การพร้อมสำเนา	-	1	1	ชุด	-
2)	ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา	-	1	1	ชุด	-
3)	สมุดบัญชี เงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (กรณีที่มี ขอรับเงินเบ ยความพิกา รประสงค์ขอรั	-	1	1	ชุด	-

	บเงินเบี้ยย งชีผู้สู งอายุผ่านธ าคาร)					
4)	บัตรประจำต ัวประชาชนหร อบัตรอื่น ที่ออกโดยหน วรงานของรัฐ ที่มีรูปถ ายพร้อมสำเ นาของผู้ดูแล คนพิการผู้ แทนโดยชอบธ มผู้พิทักษ ผู้อนูบาล แล้วแต่กรณี (กรณียื่นค ำขอแทน)	-	1	1	ชุด	-
5)	สมุดบัญชีเ เงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา ของผู้ดูแลค นพิการผู้แทน โดยชอบธรวมผ ผู้พิทักษ์ผ ผู้อนูบาลแล แล้วแต่กรณี (กรณีทีคน	-	1	1	ชุด	-

พิจารณาเป็น ผู้เยาว์ซึ่งม ผู้แทนโดยช อบคนเสมือนไร ้ความสามารถ หรือคนไร้ควา มสามารถให้ผ ู้แทนโดยชอบ ธรรมผู้พิท ักษ์หรือผู้ ้อนุบาลแล้ว แต่กรณีการย ื่นคำขอแท นต้องแสดงหล ักฐานการเป็ นผู้แทนดังกล่าว)					
---	--	--	--	--	--

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาคร ัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกส าร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยน ับเอกสาร าร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

16. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

17. ช่องทางการร้องเรียน

- ช่องทางการร้องเรียนศูนย์ดำรงธรรมเทศบาลตำบลบ้านฝื่อ
 หมายเหตุ(1. ทางโทรศัพท์ (043-295900 ต่อ 13)
 2. ทางไปรษณีย์ (7/5 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านฝื่ออำเภอหนองเรือจังหวัดขอนแก่น 40240)

3. ร้องเรียนด้วยตนเองณหน่วยงาน
4. ผู้รับฟังความคิดเห็น (ตั้งอยู่ณเทศบาลตำบลบ้านฝื่อ)
- 2) **ช่องทางการร้องเรียน**จังหวัดขอนแก่นร้องเรียนต่อผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น
หมายเหตุ(ผ่านศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดขอนแก่น)
- 3) **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

-

19. หมายเหตุ

-