



# คู่มือการให้บริการประชาชน

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ

กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลบึงทวาย

โทรศัพท์ ๐๔๒๙๗๓๒๘๘

## คำนำ

ตามที่มีการถ่ายโอนภารกิจด้านการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ มาให้กระทรวงมหาดไทยดำเนินการตามพระราชบัญญัติกำหนดแผน และขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ นั้นองค์การบริหารส่วนตำบลบึงทวาย มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ และผู้สูงอายุ โดยถือแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติ ที่ชัดเจน ที่จะนำไปสู่ความสะดวกรวดเร็ว และถูกต้องต่อการขอรับบริการ องค์การบริหารส่วนตำบลบึงทวาย จึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือการให้บริการประชาชนฉบับนี้ จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพมีความเข้าใจที่ถูกต้องอีกทั้งยังทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนยิ่งขึ้น ซึ่งจะเกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลผู้ขอรับบริการและประชาชนทั่วไปที่มาขอรับบริการต่อไป

กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลบึงทวาย

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ

คู่มือสำหรับประชาชน	
งานที่ให้บริการ	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสวัสดิการสังคม อบต.บึงทวาย อำเภอเต่างอย จังหวัดสกลนคร
ขอบเขตการให้บริการ/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสวัสดิการสังคม อบต.บึงทวาย โทร. ๐๔๒๙๗๓๒๘๘	วันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ตั้งวัน เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ ถึง ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
<b>หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ</b>	
<p>กำหนดให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่ทำการองค์กรปกครองท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาหรือสถานที่ ที่องค์กรท้องถิ่นกำหนด</p> <p><b>หลักเกณฑ์</b></p> <p>๑. มีสัญชาติไทย</p> <p>๒. เป็นผู้ที่มีชื่อตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตตำบลบึงทวาย</p> <p>๓. ไม่มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ</p> <p>๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐในการ ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ จะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเองหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแล คนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณีในกรณีที่ คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรมคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณียื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว</p>	

## วิธีการ

๑. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณียื่นค าขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองท้องถิ่น ณ สถานที่ และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองท้องถิ่น ประกาศกำหนด
๒. กรณีคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองท้องถิ่นใน ปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นค าขอรับเบี้ย ความพิการตามระเบียบนี้แล้ว
๓. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการย้ายที่อยู่ และยังประสงค์ จะรับเงินเบี้ยความพิการต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ ตนย้ายไป

## การลงทะเบียนและยื่นค าขอรับเบี้ย

### ขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. คนพิการนำเอกสารมายื่นให้ เจ้าหน้าที่ พร้อมทั้งกรอกข้อมูลใน แบบค าขอ	กองสวัสดิการสังคม อบต.บึงหวาย
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร ( ๕ นาที)	กองสวัสดิการสังคม อบต.บึงหวาย
๓. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ เบื้องต้น (๕ นาที)	กองสวัสดิการสังคม อบต.บึงหวาย
๔. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ (๑ วัน)	กองสวัสดิการสังคม อบต.บึงหวาย
๕. จัดทำบัญชีรายชื่อประกาศ รายชื่อผู้มีสิทธิรับเงิน	กองสวัสดิการสังคม อบต.บึงหวาย

### ระยะเวลา

- ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ใช้ระยะเวลาดำเนินการ ทั้งสิ้นไม่เกิน ๑๕ นาทีต่อราย (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบเอกสารที่ต้องใช้

หลักฐาน	จำนวน
๑. บัตรประจำตัวคนพิการพร้อมรับรองสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ทะเบียนบ้าน (ปัจจุบัน) พร้อมรับรองสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมรับรองสำเนา (กรณี ขอรับเงินโดยผ่านธนาคาร)	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดย หน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมรับรองสำเนาของ ผู้รับ มอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการ แทน)	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับ มอบอำนาจ (กรณีขอรับผ่านธนาคาร)	จำนวน ๑ ฉบับ

#### ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

#### รับเรื่องร้องเรียน

- ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อ เพื่อร้องเรียนได้ที่ กองสวัสดิการสังคม  
อบต.บึงทวาย โทรศัพท์ ๐๔๒ ๙๗๓๒๘๘