



คู่มือหรือแนวทางการขอรับบริการสำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อ
กระบวนการงานการลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

เทศบาลตำบลเมืองเก่า
อำเภอเสาไห้ จังหวัดสระบุรี



คู่มือสำหรับประชาชน

๑. ชื่อกระบวนการ

คำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

หน่วยงานที่ให้บริการ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาลตำบลเมืองเก่า

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

หลักเกณฑ์

“คนพิการซึ่งจะมีสิทธิที่จะได้รับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเบี้ยความพิการกำหนด”

การจ่ายเงินเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ หรือในนามผู้ดูแลคนพิการเป็นรายเดือนภายในวันที่ ๑ ของทุกเดือน หากล่าช้าเกินกว่ากำหนดดังกล่าวต้องเป็นกรณีจำเป็นอันมิอาจก้ำวล่วงได้ ในการจ่ายเงินให้แก่ผู้ดูแลคนพิการ ต้องตรวจสอบจนแน่ใจว่าเป็นบุคคลเดียวกับผู้ดูแลคนพิการ และต้องได้รับการยืนยันว่าผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการยังมีชีวิตอยู่ ณ วันที่ ๑ ของทุกเดือน

ขั้นตอนการยื่นคำขอ

ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอได้รับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดและมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป โดยมีหลักฐานพร้อมสำเนาที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้องดังต่อไปนี้

(๑) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

(๒) ทะเบียนบ้าน

(๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารสำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณียื่นคำขอแทนโดยแสดง หลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว สำหรับคนพิการกรณีอื่นนอกจากบุคคลตามวรรคสอง ซึ่งไม่อาจยื่นคำขอได้ด้วยตัวเอง ให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทนโดยให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับรองสถานะของคนพิการ แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

(๒) วิธีการ ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลาที่ใช้ในการขอรับบริการ	ส่วนงานที่รับผิดชอบ
๑	การตรวจสอบเอกสาร ผู้ขอรับบริการ/ผู้มาติดต่อ/ผู้ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแบบคำขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	๕ นาที	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาลตำบลเมืองเก่า อำเภอเสนาให้ จังหวัดสระบุรี
๒	การพิจารณา เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียนออกไปรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการให้กับผู้ขอรับบริการหรือผู้มาติดต่อ	๕ นาที	งานพัฒนาชุมชนสำนักปลัดเทศบาล ตำบลเมืองเก่า อำเภอเสนาให้ จังหวัดสระบุรี

(๓) ระยะเวลาที่ใช้ในการขอรับบริการ รวม ๑๐ นาที

(๔) ช่องทางให้บริการ

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาลตำบลเมืองเก่า อำเภอเสนาให้ จังหวัดสระบุรี

ระยะเวลาเปิดให้บริการ – เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ นาฬิกา – ๑๖.๓๐ นาฬิกา ไม่มีพักเที่ยง

ช่องทางการให้บริการออนไลน์ E-service One Stop Service ที่เว็บไซต์ หน่วยงาน

www.muangkaocity.go.th เมนู E-service <https://muangkaocity.oss.in.th/public/>

ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ

๑. ทาง เว็บไซต์เทศบาลตำบลเมืองเก่า www.muangkaocity.go.th

๒. ทาง Facebook เทศบาลตำบลเมืองเก่า / Line เทศบาลตำบลเมืองเก่า <http://lin.ee/ZZeNzm>

๓. ที่สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองเก่า โทรศัพท์ ๐-๓๖๖๗-๔๗๕๔ ต่อ ๑๑ โทรสาร ๐ ๓๖๖๗-๑๗๑๔

๔.ทางไปรษณีย์ เลขที่ ๓๓/๓ หมู่ที่ ๓ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเสนาให้ จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๖๐

๕. E-Service เมนู E-service <https://muangkaocity.oss.in.th/public/>

(๕) ค่าธรรมเนียม ไม่มีค่าธรรมเนียม

(๖) รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับบริการ

๑.สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายฉบับจริง

๒.สำเนาทะเบียนบ้านฉบับจริง

๓.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา(กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการผ่านธนาคาร)

๔.หนังสือมอบอำนาจ(กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)

๕.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ(กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)

ตัวอย่างแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ☐ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ☐ เป็นผู้ที่มีความประพฤติไม่เรียบร้อย เนื่องจาก (ลงชื่อ) (นางสาวนงนุช แป้นเพชร) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเมืองเก่า คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับลงทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ) (นายประมุข สุทธิบุตร) กรรมการ (ลงชื่อ) (นางสาวนงนุช แป้นเพชร) กรรมการ (ลงชื่อ) (นางพนกานันท์ กุศลณี)
คำสั่ง ☐ รับลงทะเบียน ☐ ไม่รับลงทะเบียน ☐ อื่นๆ..... (ลงชื่อ) (นายสุรรัตน์ อัครพันธ์) นายกเทศมนตรีตำบลเมืองเก่า วัน/เดือน/ปี.....	

ตัดตามรอยเส้นประ ให้คนพิจารณาที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. โดยจะเริ่มรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการตั้งแต่วันที่ พ.ศ. ในอัตราเดือนละ บาท ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่โดยทันที ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสวัสดิการให้ต่อเนื่อง