

คู่มือสำหรับประชาชน
(คู่มือกลางสำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลลุงเขว้า)

งานที่ให้บริการ	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ชื่อ องค์การบริหารส่วนตำบลลุงเขว้า

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักงานปลัด / องค์การบริหารส่วนตำบลลุงเขว้า	วันจันทร์- วันศุกร์ เวลาราชการ เว้นวันหยุดราชการ เวลา ๐๘.๓๐ น.-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอ
ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๓ กำหนดให้ลงทะเบียนได้ตลอดทั้งปี ให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

- หลักเกณฑ์
- ผู้มีสิทธิรับเบี้ยความพิการต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้
- (๑) มีสัญชาติไทย
 - (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
 - (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
 - (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเอง หรือโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบ คนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการในเดือนถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา ๕ นาที)	สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลลุงเขว้า โทร/โทรสาร ๐๔๔-๗๕๖๔๖๑-๒
๒. เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สังกัดฯ บันทึกวัน เดือน ปี ที่ได้รับเรื่อง ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร หลักฐาน (ระยะเวลา ๑๐ นาที)	สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลลุงเขว้า โทร/โทรสาร ๐๔๔-๗๕๖๔๖๑-๒
๓. เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สังกัดฯ ออกใบรับลงทะเบียน ตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียน (ระยะเวลา ๕ นาที)	สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลลุงเขว้า โทร/โทรสาร ๐๔๔-๗๕๖๔๖๑-๒

ระยะเวลา

ทุกวัน ในเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๒๐ นาทีต่อราย และองค์การบริหารส่วนตำบลลุงเขว้า จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ ทุกทุกสิ้นเดือน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

การจดทะเบียนคนพิการ

ผู้พิการหรือผู้แทนสามารถไปจดทะเบียนผู้พิการได้ที่ สำนักงานที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด นครราชสีมา หน้าศาลากลางจังหวัดนครราชสีมา

เอกสารในการจดทะเบียน

(กรณียื่นด้วยตนเอง)

๑. เอกสารรับรองความพิการออกให้โดยแพทย์ของโรงพยาบาลเป็นผู้เซ็นรับรอง
๒. บัตรประจำตัวประชาชน ในกรณีที่เป็นผู้เยาว์ให้ใช้สูติบัตร พร้อมสำเนา ๒ ฉบับ
๓. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา ๒ ฉบับ
๔. รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

(กรณียื่นแทน)

๑. เอกสารรับรองความพิการออกให้โดยแพทย์ของโรงพยาบาลเป็นผู้เซ็นรับรอง
๒. บัตรประจำตัวประชาชน ผู้มอบและรับผู้รับมอบ พร้อมสำเนา ๒ ฉบับ
๓. ทะเบียนบ้านของผู้มอบและรับผู้รับมอบพร้อมสำเนา ๒ ฉบับ
๔. ใบมอบอำนาจจากคนพิการหรือหนังสือรับรองจากทางราชการ (ฉบับจริง)
๕. รูปถ่ายผู้พิการ ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
๖. การขึ้นทะเบียนผู้พิการ

ผู้พิการหรือผู้รับมอบอำนาจสามารถยื่นเอกสารการขึ้นทะเบียนได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลลุงเขว้าและการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ จะจ่ายเงินในเดือนถัดไป

เอกสารประกอบการขึ้นทะเบียน

(กรณียื่นด้วยตนเอง)

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ พร้อมรับรองสำเนา ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้านผู้พิการ พร้อมรับรองสำเนา ๑ ฉบับ
๔. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร ประเภท เงินฝากออมทรัพย์หรือเผื่อเรียก (สามารถใช้ได้ทุกธนาคาร) พร้อมรับรองสำเนา ๑ ฉบับ

(กรณียื่นแทน)

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ และรับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านผู้มอบอำนาจ และรับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา ๑ ฉบับ
๓. ใบมอบอำนาจ ๑ ฉบับ

สามารถรับเงินสดได้ด้วยตนเอง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลลุงเขว้า

การโอนเข้าบัญชีธนาคาร หากผู้พิการไม่สะดวกที่จะมารับเงินสดด้วยตนเอง ให้นำสำเนาสมุดบัญชีธนาคาร มายื่น ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลลุงเขว้า

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการบริหารไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น หรือเมื่อประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิไม่ปรากฏรายชื่อผู้ลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนคัดค้านได้ที่ สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลุงเขว้า หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔-๗๕๖๔๖๑-๒ หรือ ทางเว็บไซต์ www.lungkhwa.go.th

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

- (๑) แบบคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ
- (๒) แบบหนังสือมอบอำนาจ
- (๓) ตัวอย่าง การกรอกเอกสารคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ
- (๔) ตัวอย่าง การกรอกหนังสือมอบอำนาจ