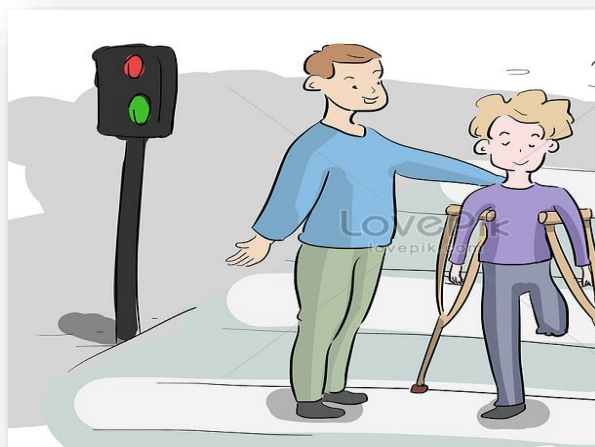




คู่มือการให้บริการสำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อ
การลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ



หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลทรัพย์อนันต์
อำเภอท่าแซะ จังหวัดชุมพร

คู่มือการให้บริการ : การลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลทรัพย์อนันต์ อำเภอนาทม จังหวัดอุดรธานี

๑. ชื่องาน : การลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ

๒. หน่วยงานรับผิดชอบ : สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลทรัพย์อนันต์

๓. กฎหมายบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา

-ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓

-ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙

-ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑

-ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒

๔. ระยะเวลาที่กำหนด : ๓๐ นาที

๕. ช่องทางและสถานที่ให้บริการ : สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลทรัพย์อนันต์
สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลทรัพย์อนันต์

๖. ระยะเวลาเปิดให้บริการ

เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. (ไม่มีพักเที่ยง)

๗. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ในการยื่นคำขอและการพิจารณาอนุญาต

➔คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน

๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้อง แสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเองหรือโอนเงิน เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้ พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณีในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบคน เสร็จสิ้นแล้วแต่กรณียื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

➔วิธีการ

๑. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปให้คนพิการหรือผู้ดูแลแทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณียื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด
๒. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว
๓. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต่อไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

๘. ช่องทางการติดต่อสอบถามข้อมูล

๘.๑ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๗-๖๕๑๗๑๗

๘.๒ อีเมล E-mail:office@trapanan.go.th

๘.๓ เว็บไซต์อบต.ทรัพย์อนันต์ <https://www.trapanan.go.th>

๘.๔ <https://www.facebook.com/trapanan/?ref=bookmarks>

๙. วิธีการขั้นตอนการขอรับบริการ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาที่ใช้ในการขอรับบริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	๒๐ นาที	สำนักปลัด อบต.ทรัพย์อนันต์	-
๒	การพิจารณา	ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียน	๑๐ นาที	สำนักปลัด อบต.ทรัพย์อนันต์	-

****ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ นาที****

๑๐. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับบริการ

๑๐.๑ เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการพร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	-
๒	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	-
๓	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณี ที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับ เงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร)	-	๑	๑	ชุด	-
๔	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออก โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา ของผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้ พิทักษ์ผู้นุบาลแล้วแต่กรณี (กรณียื่นคำขอ แทน)	-	๑	๑	ชุด	-
๕	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของ ผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ ผู้นุบาลแล้วแต่กรณี (กรณีที่คนพิการเป็น ผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบคนเสมือนไร้ ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถให้ ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์หรือผู้นุบาล แล้วแต่กรณีการยื่นคำขอแทนต้องแสดง หลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว)	-	๑	๑	ชุด	-

๑๐.๒ เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

-

๑๑. ค่าธรรมเนียม

-ไม่มีค่าธรรมเนียม-

๑๒. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

๑๒.๑ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลทรัพย์อนันต์ อำเภอท่าชะงะ จังหวัดชุมพร ๘๖๑๔๐

๑๒.๒ โทรศัพท์ ๐๗๗-๖๕๑๗๑๗

๑๒.๓ เว็บไซต์ <https://www.trapanan.go.th>

๑๒.๔ ร้องเรียนด้วยตนเอง

๑๒.๕ ผู้รับความคิดเห็น (ตั้งอยู่หน้าที่ทำการอบต.ทรัพย์อนันต์)