

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลเมืองเก่า อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2562 กำหนดให้เปิดรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ตั้งแต่เดือนมกราคม – ธันวาคม ของทุกปี โดยให้คนพิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียน มายื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ หรือคนพิการรายเดิมที่ย้ายมาจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่ยังไม่ได้มาลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการกับทางเทศบาลตำบลเมืองเก่า เมื่อลงทะเบียนแล้วจะได้รับเงินในเดือนถัดไป สามารถลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการได้ที่กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลเมืองเก่า อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ในวันและเวลาราชการ โทร.

043-258102-4 ต่อ 115

หลักเกณฑ์

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน (เทศบาลตำบลเมืองเก่า)
- (3) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (4) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ โดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (1) รับเงินสดด้วยตนเอง หรือรับเงินสดโดยผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี
- (2) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการ หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบ คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทน โดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

(1) คนพิการ ที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ให้คนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อเทศบาลตำบลเมืองเก่า ณ เทศบาลตำบลเมืองเก่า หรือสถานที่ที่เทศบาลตำบลเมืองเก่า ประกาศกำหนด

(2) กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากเทศบาลตำบลเมืองเก่าในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการอายุตามระเบียบนี้แล้ว

(3) กรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ และยังคงประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป ตั้งแต่เดือนมกราคม – ธันวาคม ของปีนั้น

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง ขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โทรศัพท์ : 043-258102-4 ต่อ 115 โทรสาร : 043-258106 เว็บไซต์ : http://www.muangkaokk.go.th	ระยะเวลาเปิดให้บริการ ตั้งแต่เดือนมกราคม – ธันวาคม เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.
---	---

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ขั้นตอน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
(1)	ผู้ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยความพิการ หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน	5 นาที	กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลเมืองเก่า
(2)	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน เอกสารหลักฐาน ประกอบ และคุณสมบัติ	5 นาที	กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลเมืองเก่า
(3)	ออกใบลงทะเบียน ตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอลงทะเบียน หรือผู้รับมอบอำนาจ	5 นาที	กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลเมืองเก่า

ระยะเวลา

ตั้งแต่เดือนมกราคม – ธันวาคมของทุกปี สามารถยื่นคำขอลงทะเบียนวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (เว้นวันหยุดทางราชการ) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน 15 นาทีต่อราย เทศบาลตำบลเมืองเก่าจะปิดประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิวันสุดท้ายของเดือน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
(1)	บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิต คนพิการ พร้อมสำเนา ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	-
(2)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ ที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	-
(2)	ทะเบียนบ้าน (ฉบับเจ้าบ้าน) พร้อมสำเนา ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	-
(3)	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (สำหรับที่ผู้ขอรับเงิน เบี้ยยังชีพประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ผ่านธนาคาร) ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	-
(4)	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	-
(5)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ ที่มีรูปถ่ายของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี พร้อมสำเนา (กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่น ดำเนินการแทน) ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
(5)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ ที่มีรูปถ่ายของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี พร้อมสำเนา (กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่น ดำเนินการแทน) ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	-
(6)	ทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี (ฉบับเจ้าบ้าน) พร้อมสำเนา (กรณีมอบ อำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน) ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	-
(7)	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี พร้อมสำเนา (กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ย ยังชีพประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการอายุผ่านธนาคารของผู้รับ มอบอำนาจ) ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	-
(8)	เอกสารอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (ถ้ามี) ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
ไม่มีค่าธรรมเนียม		

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
(1)	กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลเมืองเก่า อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โทรศัพท์ : 043-258102-4 ต่อ 115 โทรสาร : 043-258106 (หมายเหตุ : -)
(2)	เว็บไซต์ : http://www.muangkaokk.go.th (หมายเหตุ : -)
(3)	Facebook : เทศบาลตำบลเมืองเก่า Mueangkao subdistrict Municipality

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	แบบยื่นยื่นสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (หมายเหตุ: -)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ระเบียบ/ข้อกฎหมาย
1)	ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2562

หมายเหตุ

-