

## คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชวีดี อำเภอพนมไพร จังหวัดร้อยเอ็ด

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

---

1. ชื่อกระบวนการ : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชวีดี อำเภอพนมไพร จังหวัดร้อยเอ็ด
3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ : ขึ้นทะเบียน
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓

6. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 นาที
9. ข้อมูลสถิติ  
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0  
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0  
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

-ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ  
๒๒/๐๕/๒๕๖๓ ๑๑:๓๘ ช่องทางการให้บริการ

-สถานที่ให้บริการ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลวาริชวีดี อำเภอพนมไพร จังหวัดร้อยเอ็ด โทรศัพท์, โทรสาร  
๐๔๓-๖๖๘๕๐๑ / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

-ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐-๑๖:๓๐ น.  
(ไม่มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ (ระยะเวลาเปิดให้บริการ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายนของทุกปี)

## 10. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553 กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ  
ในปีงบประมาณถัดไปคนที่ทำการร้องขอองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

### หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. มีสัญชาติไทย

2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
3. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ
4. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเองหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบคนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์หรือผู้อนุบาลแล้วแต่กรณียื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

### วิธีการ

1. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณียื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด
2. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว
3. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่และยังประสงค์ประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต่อไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

### 11. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | ประเภทขั้นตอน    | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ                                                                                                                               | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ                                     | หมายเหตุ                                                                                                                                        |
|-----|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1)  | การตรวจสอบเอกสาร | ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ | 20 นาที           | องค์การบริหารส่วนตำบลวาริสวัสดิ์<br>อำเภอพนมไพร<br>จังหวัดร้อยเอ็ด | (1. ระยะเวลา : 20 นาที (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง)<br>2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือองค์การบริหารส่วนตำบลวาริสวัสดิ์ อำเภอพนมไพร จังหวัดร้อยเอ็ด |
| 2)  | การพิจารณา       | ออกไปรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียน                                                                                                     | 10 นาที           | องค์การบริหารส่วนตำบลวาริสวัสดิ์ อำเภอพนมไพร<br>จังหวัดร้อยเอ็ด    | (1. ระยะเวลา : 10 นาที (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง)<br>2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือองค์การบริหารส่วนตำบลวาริสวัสดิ์ อำเภอพนมไพร จังหวัดร้อยเอ็ด |

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 นาที

12. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

13. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | รายการเอกสารยืนยันตัวตน                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวน<br>เอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|----------|
| 1)  | บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วย<br>การส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการพร้อม<br>สำเนา                                                                                                                                                                                                                                   | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | -        |
| 2)  | ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | -        |
| 3)  | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา<br>(กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์<br>ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)                                                                                                                                                                                              | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | -        |
| 4)  | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออก<br>โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา<br>ของผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้<br>พิทักษ์ผู้นุบาลแล้วแต่กรณี (กรณียื่นคำขอ<br>แทน)                                                                                                                                            | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | -        |
| 5)  | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของ<br>ผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์<br>ผู้นุบาลแล้วแต่กรณี (กรณีที่คนพิการเป็น<br>ผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบคนเสมือนไร้<br>ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถให้<br>ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์หรือผู้นุบาล<br>แล้วแต่กรณีการยื่นคำขอแทนต้องแสดง<br>หลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว) | -                              | 1                           | 1                        | ชุด                | -        |

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่                                   | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้<br>ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|---------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม |                               |                                |                         |                      |                    |          |

14. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

15. ช่องทางการร้องเรียน

ช่องทางการร้องเรียน องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชสวัสดิ์ อำเภอนมไพร จังหวัดร้อยเอ็ด

โทร,โทรสาร๐๔๓๖๘๕๐๑ / เว็บไซต์ [www.wareesawat.go.th](http://www.wareesawat.go.th))