

สูมือสำนักงานประชาชน: การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานปลัดกระทรวงบริหารส่วนต่างๆ ได้แก่ กองทัพไทย  
กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนงาน: การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน: สำนักงานปลัดกระทรวงบริหารส่วนต่างๆ ได้แก่ กองทัพไทย
๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนงานบริการที่เป็นเสรีในหน่วยเดียว
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: ขึ้นทะเบียน
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

(๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓

๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ๑๗๙ ๓๐ นาที

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ  
๒๒/๐๔/๒๕๕๘ ๑๑:๓๔

### ๑๑. ช่องทางการให้บริการ

(๑) สถานที่ให้บริการที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโคลกภั้วง / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  
ระยะเวลาเปิดให้บริการ (ไม่วันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)  
หมายเหตุ (ระยะเวลาเปิดให้บริการ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายนของทุกปี)

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

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
พ.ศ. ๒๕๕๓ กำหนดให้ภายในเดือนพฤษจิกายนของทุกปีให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ  
ในปีงบประมาณถัดไปที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาหรือสถานที่ท่องเที่ยวง่อกล่องส่วนท้องถิ่น  
กำหนดหลักเกณฑ์ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

#### ๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามที่ระบุในบ้าน

๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ

๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการของสถานสงเคราะห์ของรัฐในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการคน  
หรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเองหรือโอนเงินเข้าบัญชี  
ธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี

ในการนี้ที่คุณพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบแทนเมื่อไม่ได้รับความสามารถหรือมาให้ความสามารถได้ด้วยเหตุผลใดๆ ธรรมผู้พิการหรือผู้อ่อนบุคคลแล้วแต่กรณียื่นคำขอแทนโดยชอบแทนหลักฐานการเป็นผู้แทนต้องถูกต้อง

#### วิธีการ

๑. คุณพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในปัจจุบันตัดไปให้คุณพิการหรือผู้แทนด้วยเหตุผลใดๆ ที่คุณพิการไม่สามารถดูแลตัวเองได้ ระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปัจจุบันที่ผ่านมาให้เดิมที่เป็นอยู่ได้
๒. กรณีคุณพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปัจจุบันที่ต้องถูกตัดไปแล้ว ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว
๓. กรณีคุณพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต่อไปแล้ว องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่คุณย้ายไป

#### ๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ย ความพิการในปัจจุบัน ถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสาร หลักฐานและเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบคำร้องขอ ลงทะเบียนและเอกสาร หลักฐานประกอบ	๖๐ นาที	สำนักงานปลัด องค์กรบริหาร ส่วนตำบล โคลกกว้าง	(๑. ระยะเวลา : ๖๐ นาที (ระบุ ระยะเวลาที่ ให้บริการจริง) ๒. หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบคือ <sup>*</sup> สำนักงานปลัด องค์กรบริหาร ส่วนตำบล โคลกกว้าง
๒)	การพิจารณา	ออกใบรับลงทะเบียนตาม แบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ ผู้ขอลงทะเบียน	๑๐ นาที	สำนักงานปลัด องค์กรบริหาร ส่วนตำบล โคลกกว้าง	(๑. ระยะเวลา : ๑๐ นาที (ระบุ ระยะเวลาที่ ให้บริการจริง) ๒. หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบคือ <sup>*</sup> สำนักงานปลัด องค์กรบริหาร ส่วนตำบล โคลกกว้าง

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ นาที

๑๔. งานบริการนี้ฝ่ายการค้าเป็นการออกขั้นตอน และรออยู่เวลานับถ้วนพิจารณาความต้อง<sup>ด้วย</sup>  
บังไม่ฝ่ายการค้าเป็นการออกขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัวคน พิการตาม กฎหมายว่าด้วย การส่งเสริมการ คุณภาพชีวิตคน พิการพร้อม สำเนา	-	๑	๑	ชุด	-
๒)	ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	-
๓)	สมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคารพร้อม สำเนา (กรณีที่ผู้ ขอรับเงินเบี้ย ความพิการ ประสงค์ขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผ่านธนาคาร)	-	๑	๑	ชุด	-
๔)	บัตรประจำตัว ประชาชนหรือ บัตรอื่นที่ออกโดย หน่วยงานของรัฐ ที่มีรูปถ่ายพร้อม สำเนาของผู้ดูแล คนพิการผู้แทน โดยชอบธรรมผู้ พิทักษ์ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี (กรณียื่นคำขอ แทน)	-	๑	๑	ชุด	-
๕)	สมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคารพร้อม	-	๑	๑	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นอันดับหนึ่ง	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	สำเนาของผู้ต้องหา คนพิการผู้แทน โดยชอบธรรมผู้ พิทักษ์ผู้ต้องบ้าคล แล้วแต่กรณี (กรณีที่คนพิการ เป็นผู้เยาว์ซึ่งมี ผู้แทนโดยชอบคน เสมือนไร้ ความสามารถ หรือคนไร้ ความสามารถให้ ผู้แทนโดยชอบ ธรรมผู้พิทักษ์หรือ ผู้ต้องบ้าคลแล้วแต่ กรณีการยื่นคำขอ แทนต้องแสดง หลักฐานการเป็น ผู้แทนตั้งกล่าว)					

#### ๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

#### ๑๖. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

#### ๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

(๑) ช่องทางการร้องเรียน องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกว้าง

หมายเหตุ (เลขที่ ๒๔๑ ม.๑ ถ.ปีงกพ - นครพนม ต.โคกกว้าง อ.บุ่งคล้า จ.ปีงกพ ๓๔๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๔๒-๐๒๗๐๐๑ หรือ เว็บไซต์หน่วยงาน : [www.khokkwang.go.th](http://www.khokkwang.go.th) )

#### ๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

(๑) แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

## ๑๙. หมายเหตุ

วันที่พิมพ์	๐๔/๑๐/๒๕๖๒
สถานะ	เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว
จัดทำโดย	นางสาวกานุชนาด ศรีสงเคราะห์
อนุมัติโดย	นางสาวอรสา นาขัยลาน
เผยแพร่โดย	นางสาวอรสา นาขัยลาน