

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ  
หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลบางยางอำเภอกระทุ่มแบนจังหวัดสมุทรสาคร  
กระทรวงมหาดไทย

ช่องทางการให้บริการ

|                                                                                                                   |                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>สถานที่ให้บริการ</b><br>กองสาธารณสุขของค์การบริหารส่วนตำบลบางยาง/<br>ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน<br>(หมายเหตุ: -) | <b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวันจันทร์<br>ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)<br>ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ  
ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :๐ -

| ลำดับ | ขั้นตอน                                                                                                                                                                                               | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------|
| ๑)    | <b>การตรวจสอบเอกสาร</b><br>ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการในปัจุบันประมาณ<br>ถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสาร<br>หลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน<br>และเอกสารหลักฐานประกอบ | ๕ นาที   | -                |
| ๒)    | <b>การตรวจสอบเอกสาร</b><br>ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้<br>ลงทะเบียน                                                                                                                | ๕ นาที   | -                |

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)    | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|----------------------------------------------------|----------------------------|
| ๑)    | บัตรประจำตัวประชาชน<br>ฉบับจริง๑ฉบับ<br>สำเนา๑ฉบับ | -                          |
|       |                                                    | -                          |

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)                                                                                                                                                                                                                                                                                              | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| ๒)    | สำเนาทะเบียนบ้าน<br>ฉบับจริงฉบับ<br>สำเนาฉบับ                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |
| ๓)    | บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการ<br>คุณภาพชีวิตคนพิการพร้อมสำเนา<br>ฉบับจริงฉบับ<br>สำเนาฉบับ                                                                                                                                                                                                                               | -                          |
| ๔)    | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้ขอรับเงิน<br>เบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่าน<br>ธนาคาร)<br>ฉบับจริงฉบับ<br>สำเนาฉบับ                                                                                                                                                                                     | -                          |
| ๕)    | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงาน<br>ของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดย<br>ชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้นุบาลแล้วแต่กรณี (กรณียื่นคำขอ<br>แทน)<br>ฉบับจริงฉบับ<br>สำเนาฉบับ                                                                                                                                        | -                          |
| ๖)    | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการ<br>ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้นุบาลแล้วแต่กรณี (กรณีที่<br>คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบคนเสมือนไร้<br>ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบ<br>ธรรมผู้พิทักษ์หรือผู้นุบาลแล้วแต่กรณีการยื่นคำขอแทน<br>ต้องแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว)<br>ฉบับจริงฉบับ<br>สำเนาฉบับ | -                          |

### ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ                                                                                                                                                          |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑)    | นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางยาง<br>(หมายเหตุ: (๐๓๔-๔๙๙๕๓๓))                                                                                                                                |
| ๒)    | ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี<br>(หมายเหตุ: ( เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ /<br>www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐)) |

### หมายเหตุ

#### ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

### กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

- ๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. ๒๕๕๓

### ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:[สำเนาคู่มือประชาชน] การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

๒๐/๐๓/๒๕๕๘ ๐๘:๔๖

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน

Backend.info.go.th

วันที่เผยแพร่คู่มือ: -