

## คู่มือสำหรับประชาชน: การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลตำบลชนบท อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

---

1. ชื่อกระบวนการ: การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: เทศบาลตำบลชนบท อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: ขึ้นทะเบียน
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 นาที
9. ข้อมูลสถิติ  
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0  
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0  
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ เทศบาลตำบลชนบท อำเภอชนบท (สำเนาคู่มือประชาชน 18/07/2015 23:17)
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) **สถานที่ให้บริการ** สำนักปลัด เทศบาลตำบลชนบท เลขที่ 345 ถนนชนบท - กุดชุม หมู่ที่ 12 ตำบลชนบท อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น 40180 โทร/โทรสาร : 0 4328 7149 - 52 ต่อ 102/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  
**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)  
**หมายเหตุ** (ระยะเวลาเปิดให้บริการ 1 – 30 พฤศจิกายน ของทุกปี)
12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553 กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้คนพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ในปีงบประมาณถัดไป ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

### หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

1. มีสัญชาติไทย

2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
3. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ
4. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเอง หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบ คนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

### วิธีการ

1. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป ให้คนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลา ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด
2. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว
3. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่ และยังคงประสงค์ประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต่อไป แจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

### 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | ประเภทขั้นตอน    | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ                                                                                                                                   | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ                                   | หมายเหตุ |
|-----|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------|----------|
| 1)  | การตรวจสอบเอกสาร | ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ | 20 นาที           | งานส่งเสริมสวัสดิการสังคมเทศบาลตำบลชนบท อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น |          |
| 2)  | การพิจารณา       | ออกใบรับลงทะเบียน ตามแบบ ยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอลงทะเบียน                                                                                                     | 10 นาที           | งานส่งเสริมสวัสดิการสังคมเทศบาลตำบลชนบท อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น |          |

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 นาที

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 15 นาที

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | รายการเอกสารยืนยันตัวตน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1)  | บัตรประจำตัวคนพิการ<br>ตามกฎหมายว่าด้วย<br>การส่งเสริมคุณภาพ<br>ชีวิตคนพิการพร้อม<br>สำเนา                                                                                                                                                                                                                                                             | -                              | 1                       | 1                    | ชุด                | -        |
| 2)  | ทะเบียนบ้านพร้อม<br>สำเนา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -                              | 1                       | 1                    | ชุด                | -        |
| 3)  | สมุดบัญชีเงินฝาก<br>ธนาคารพร้อมสำเนา<br>(กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ย<br>ความพิการประสงค์ขอรับ<br>เงินเบี้ยยังชีพผ่าน<br>ธนาคาร)                                                                                                                                                                                                                           | -                              | 1                       | 1                    | ชุด                | -        |
| 4)  | บัตรประจำตัวประชาชน<br>หรือบัตรอื่นที่ออกโดย<br>หน่วยงานของรัฐที่มีรูป<br>ถ่ายพร้อมสำเนาของ<br>ผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทน<br>โดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์<br>ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี<br>(กรณียื่นคำขอแทน)                                                                                                                                                            | -                              | 1                       | 1                    | ชุด                | -        |
| 5)  | สมุดบัญชีเงินฝาก<br>ธนาคารพร้อมสำเนา<br>ของผู้ดูแลคนพิการ<br>ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้<br>พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่<br>กรณี (กรณีที่คนพิการเป็น<br>ผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบ<br>คนเสมือนไร้ความสามารถ<br>หรือคนไร้ความสามารถ<br>ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้<br>พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล<br>แล้วแต่กรณีการยื่นคำขอ<br>แทนต้องแสดงหลักฐาน<br>การเป็นผู้แทนดังกล่าว) | -                              | 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 |                               |                                |                         |                      |                    |          |

16. ค่าธรรมเนียม

- 1) ไม่มีค่าธรรมเนียม  
หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ สำนักปลัดเทศบาลตำบลชนบท  
หมายเหตุ (เลขที่ 345 ถนนชนบท - กุดธู หมู่ที่ 12 ตำบลชนบท อำเภอนบพิตำ จังหวัดขอนแก่น 40180 โทรศัพท์ :  
0 4328 7149 - 52 หรือที่ เว็บไซต์ <http://www.cnb.go.th/home>)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ  
-

19. หมายเหตุ

-

|             |                                                     |
|-------------|-----------------------------------------------------|
| วันที่พิมพ์ | 18/07/2558                                          |
| สถานะ       | คู่มือประชาชนอยู่ระหว่างการ<br>จัดทำ / แก้ไข (User) |
| จัดทำโดย    | เทศบาลตำบลชนบท อำเภอนบพิตำ<br>จังหวัดขอนแก่น สส.มท. |
| อนุมัติโดย  | -                                                   |
| เผยแพร่โดย  | -                                                   |