

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบล
หนองเอี่ยน อำเภอดำชะอี จังหวัดมุกดาหาร กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

๑.ชื่อกระบวนการ : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : ตำบลหนองเอี่ยน งานพัฒนาชุมชน

๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

๔. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ : ชี้นทะเบียน

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๕๓

๒) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๖๖

๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น

๘.กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา

ระยะเวลายกหนดตามกฎหมาย/ข้อกำหนด ฯลฯ ๓ นาที

๙.ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๑ ราย จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๒ ราย

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๑ ราย

๑๐.ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน (สำเนาคู่มือประชาชน) การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑๑.ช่องทางการให้บริการ

๑) สถานที่ให้บริการ งานพัฒนาชุมชน ตำบลหนองเอี่ยน

ระยะเปิดให้บริการ เปิดให้บริการ วันจันทร์- ศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (ไม่พักเที่ยง)

หมายเหตุ ต้องประกาศขึ้นทะเบียนก่อน ๑ เดือนแล้วรับเงินในเดือนถัดไป

๑๒ หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓
แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพ
ชีวิตคนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการด้วยต่อองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา
ถาวร สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยยัง
ชีพความพิการในเดือนถัดไป

๑๓.หลักเกณฑ์ผู้มีสิทธิ์จะได้รับเบี้ยความพิการต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเอี่ยน

๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

หลักฐานการยื่นขอทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ

๑. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน

๓.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารสำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร ในกรณีที่มีคนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบ คนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณียื่นคำขอโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทน ดังกล่าว

- วิธีการ
๑. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป ให้คนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น งานพัฒนาชุมชน
 ๒. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่ และยังประสงค์ประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้าย

๑๔. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอนบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑.	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ พร้อมเอกสาร หลักฐาน และเจ้าหน้าที่และตรวจสอบคำขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	๓ นาที	งานพัฒนาชุมชน ตำบลหนองเอี่ยน	๑.ระยะเวลา : ๕ นาที (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) ๒.หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเอี่ยน
๒.	การพิจารณา	ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอลงทะเบียน	๓ นาที	งานพัฒนาชุมชน ตำบลหนองเอี่ยน	๑.ระยะเวลา : ๕ นาที (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) ๒.หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเอี่ยน

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๐ นาที

๑๕. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๖. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๖.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑.	บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการพร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	-
๒.	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	-
๓.	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)	-	๑	๑	ชุด	-
๔.	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ผู้อ่อนบาลแล้วแต่กรณี (กรณียื่นคำขอแทน)	-	๑	๑	ชุด	-

๕.	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ ผู้อ่อนบาลแล้วแต่กรณี (กรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้ดูแลโดยชอบคนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ผู้อ่อนบาลแล้วแต่กรณีการยื่นคำขอแทนต้องแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว)	-	๑	๑	ชุด	-
----	---	---	---	---	-----	---

๑๖.๒ เอกสารอื่นๆสำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ไม่พบเอกสารอื่นๆสำหรับยื่นเพิ่ม					-

๑๗.ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

๑๘.ช่องทางการร้องเรียน

๑.ช่องทางการร้องเรียน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองเอี่ยน อำเภอดำชะอี จังหวัดมุกดาหาร

หมายเหตุ เลขที่ ๑๗๑ หมู่ที่ ๒ ตำบลหนองเอี่ยน อำเภอดำชะอี จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๑๑๐ โทร ๐๔๒-๖๖๔๐๐๐

เว็บไซต์ [WWW.://nongian.go.th](http://www.nongian.go.th)

๑๙.ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

๑. แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

๒๐.หมายเหตุ

-