



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าราบ
เรื่อง การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คุณพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานการจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งตามความนัยข้อที่ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คุณพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดให้คุณพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการ ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ท่องเที่ยวขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยในแนวทางเดียวกัน องค์การบริหารส่วนตำบลท่าราบ จึงขอประกาศให้คุณพิการที่มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนมาก่อน หรือคุณพิการที่ย้ายทะเบียนบ้านมาใหม่ไปลงทะเบียนเพื่อแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ โดยมีคุณสมบัติ ขั้นตอนและเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ วันเวลา และสถานที่ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการ

ผู้มีคุณสมบัติได้รับเงินสวัสดิการความพิการ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือสถานสงเคราะห์ของเอกชนที่ได้รับเงินอุดหนุนส่วนใหญ่จากรัฐ หรือถูกขังในเรือนจำตามหมายจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก และให้หมายความรวมถึงบุคคลซึ่งถูกขังไว้ตามคำสั่งที่ขอบด้วยกฎหมายให้ลงโทษด้วย

๒. ขั้นตอนและเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

ให้คุณพิการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและมีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ยื่นคำขอรับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการด้วยตนเอง หรือมอบหมายให้ผู้ดูแลยื่นคำขอแทน ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น. ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าราบ โดยจะนำเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอ

ลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ ดังนี้

- (๑) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ พร้อมสำเนา
- (๒) ทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน) พร้อมสำเนา
- (๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (สาขาในจังหวัดราชบุรี) พร้อมสำเนา
- (๔) หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ
(กรณีให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนคนพิการ)

๓. สิทธิที่จะได้รับเงินเบี้ยความพิการ

ผู้พิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ จะได้รับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไปในอัตราเดือนละ ๕๐๐ บาท หรือตามมติคณะกรรมการทรัพย์ ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(นางจินตนา ศักดิ์สมบูรณ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าราบ