

คู่มือสำหรับประชาชน : การขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลเพิ่มพูนทรัพย์ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

คุณสมบัติ

๑. เป็นผู้มีสัญชาติไทย
๒. มีสมุดประจำตัวคนพิการ หรือบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๓. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลเพิ่มพูนทรัพย์ตามทะเบียนบ้าน
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในอุปการะของสถานสงเคราะห์ตามที่กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประกาศกำหนด ในกรณีที่คนพิการไม่มีสมุดประจำตัวคนพิการหรือบัตรประจำตัวคนพิการ จะต้องดำเนินการจดทะเบียนคนพิการ (ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์) เพื่อให้ได้รับบัตรประจำตัวคนพิการ เพื่อใช้ในการรับสิทธิเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพคนพิการ
หมายเหตุ
 - ๑) ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว
 - ๒) กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์ เป็นเหตุไม่ให้อาจพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ยื่นเพิ่มเติม โดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึก ดังกล่าว มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอ โดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าว และจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน
 - ๓) เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอรับทราบภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ตามมาตรา ๑๐ แห่ง พ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘
 - ๔) กรณีที่ผู้พิการไม่สามารถยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ เนื่องจากเป็นผู้เยาว์ ผู้เสมือนไร้ความสามารถหรือไร้ความสามารถหรือในกรณีที่ผู้พิการมีสภาพความพิการถึงขั้นไม่สามารถไปยื่นคำขอรับเบี้ยฯ ด้วยตัวเองได้ บิดา มารดา บุตร สามี ภรรยา ญาติ พี่น้อง หรือบุคคลอื่นที่รับดูแลหรืออุปการะผู้พิการสามารถยื่นคำขอแทนก็ได้ โดยนำหลักฐานของผู้พิการและผู้กระทำการแทนแสดงต่อเจ้าหน้าที่

ช่องทางการให้บริการ

<p>สถานที่ให้บริการ (หมายเหตุ: (เปิดรับขึ้นทะเบียนระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายนของทุกปี ในวันจันทร์ - วันศุกร์ ยกเว้นวันหยุดราชการ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ระหว่างเวลา ๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)) องค์การบริหารส่วนตำบลเพิ่มพูนทรัพย์ ๗/๔ หมู่ที่ ๑ ต.เพิ่มพูนทรัพย์ อ.บ้านนาสาร จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๒๐ โทรศัพท์ ๐๗๗-๔๐๔๒๒๓ โทรสาร ๐๗๗-๔๐๔๒๒๓/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน</p>	<p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)</p>
--	--

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๒๐ วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร ยื่นแบบแสดงความจำนงรับเงินเบี้ยความพิการและเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบเอกสาร (เฉพาะราย) (หมายเหตุ: (เปิดรับขึ้นทะเบียนระหว่างวันที่ ๑-๓๐ พฤศจิกายนของ ทุกปี))	๑๐ นาที	องค์การบริหารส่วนตำบล เพิ่มพูนทรัพย์ อำเภอบ้าน นาสาร จังหวัดสุราษฎร์ ธานี
๒)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่พิจารณาพร้อมกับขั้นตอนการลงทะเบียนและตรวจสอบ เอกสาร (หมายเหตุ: (กรณีที่คุณสมบัติและเอกสารครบถ้วน เจ้าหน้าที่จะแจ้งให้ ผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนทราบถึงกำหนดการรับเบี้ยยังชีพต่อไป))	๒๐ นาที	องค์การบริหารส่วนตำบล เพิ่มพูนทรัพย์ อำเภอบ้าน นาสาร จังหวัดสุราษฎร์ ธานี

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	กรมการปกครอง
๒)	สมุดประจำตัวผู้พิการ หรือบัตรประจำตัวคนพิการ ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (พร้อมรับรองสำเนา)	กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคน พิการ
๓)	สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (สำเนาทะเบียนบ้านคนพิการ พร้อมรับรองสำเนา)	กรมการปกครอง
๔)	บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแลคนพิการ (กรณียื่นแทนคนพิการ) ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (พร้อมรับรองสำเนา)	กรมการปกครอง
๕)	ทะเบียนบ้านผู้ดูแล (กรณียื่นแทนคนพิการ) ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (พร้อมรับรองสำเนา)	กรมการปกครอง
๖)	หน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีรับเงินผ่านธนาคาร) ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	หมายเหตุ (๑.การโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารให้เป็นไปตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลเพิ่มพูนทรัพย์กำหนด ๒.เอกสารฉบับสำเนาให้ลงลายมือชื่อพร้อมรับรองสำเนา)	
๓)	ใบมอบอำนาจ ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการยื่นคำขอแทน)	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
<i>ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม</i>		

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
๑)	สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเพิ่มพูนทรัพย์ (หมายเหตุ: (๗/๔ หมู่ที่ ๑ ต.เพิ่มพูนทรัพย์ อ.บ้านนาสาร จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๒๐ โทรศัพท์ ๐๗๗-๔๐๔๒๒๓ โทรสาร ๐๗๗-๔๐๔๒๒๓))
๒)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑)	แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ (หมายเหตุ: (ตัวอย่างแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ))

หมายเหตุ

-

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน

Backend.info.go.th

วันที่เผยแพร่คู่มือ: -