

# คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลด่านคล้า

## ขอบเขตการให้บริการ

### สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

1. งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม  
เทศบาลตำบลด่านคล้า  
โทรศัพท์: 044-379-998  
เว็บไซต์ : <http://www.dankhla.go.th>

### ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์  
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)  
ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น.

## หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

1. มีสัญชาติไทย
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลด่านคล้า (ตามทะเบียนบ้าน)
3. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
4. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ
5. กรณีที่ผู้พิการไม่สามารถลงทะเบียนด้วยตนเองได้ มอบอำนาจให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำร้องขอแทน แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและคนดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่

## ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

### ขั้นตอน

1. ผู้พิการ ยื่นเอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียนผู้พิการ
2. เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร,คุณสมบัติ
3. เสนอผู้บริหาร

### หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม  
เทศบาลตำบลด่านคล้า

## ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน 1 วัน

## รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

### เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้พิการ จำนวน 1 ชุด
2. บัตรประจำตัวผู้พิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตความพิการ จำนวน 1 ชุด
3. รูปถ่ายผู้พิการ 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแล จำนวน 1 ฉบับ
5. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขบัญชี จำนวน 1 ชุด  
สำหรับกรณีและผู้ขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการ ผ่านธนาคาร

## ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

## ระเบียบ/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2562

## การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่  
งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลด่านคล้า โทรศัพท์ 044-379-998



ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ  
ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน  
□-□□□□-□□□□□-□□-□ แล้ว

- เป็นผู้สมัครสอบที่ครบถ้วน
- เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวจรีพร สง่าในเมือง)  
เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลด่านคล้า  
คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว  
มีความเห็นดังนี้  
 สมควรรับขึ้นทะเบียน     ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน

กรรมการ (ลงชื่อ).....

(นายพิเชฐ โชติกลาง)  
นักวิชาการเกษตรชำนาญการ

กรรมการ (ลงชื่อ).....

(นางสาวฉัตร จันทร์ตานกลาง)  
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

กรรมการ (ลงชื่อ).....

(นายสายธาร ดงกระโทก)  
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

คำสั่ง

- รับขึ้นทะเบียน     ไม่รับขึ้นทะเบียน     อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....

(นายบรรยง ไม้กลาง)  
นายกเทศมนตรีตำบลด่านคล้า  
วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....