



# คู่มือสำหรับประชาชน

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ย  
ความพิการ

กองส่งเสริมสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลสะอาดสมบูรณ์  
อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด

## คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลสะอาดสมบูรณ์ อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

---

๑. ชื่อกระบวนการ : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : กองส่งเสริมสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลสะอาดสมบูรณ์  
อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด

๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

๔. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ : ขึ้นทะเบียน

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการ ให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๒

๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๐ นาที

๙. ช่องทางการให้บริการ

๑) สถานที่ให้บริการ ที่ทางองค์การบริหารส่วนตำบลสะอาดสมบูรณ์ อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด โทรศัพท์ ๐-๔๓๖๕-๑๕๒๖, โทรสาร ๐-๔๓๖๕-๑๕๒๖ ต่อ ๑๔ / ติดต่อด้วยตนเอง ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลสะอาดสมบูรณ์ ระยะเวลาการเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐-๑๖:๓๐ น. (ไม่มีพักเที่ยง)

๑๐. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดให้ผู้พิการที่มีบัตรคนพิการที่ออกให้โดยกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ นำเอกสารยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิลำเนา โดยให้ประกาศรายชื่อไว้ ๓๐ วัน ถึงจะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพดังกล่าว

### หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

\*\*\* ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเอง หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบคนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาลแล้วแต่กรณียื่นคำขอแทน โดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

### วิธีการ

๑) คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่ที่ทางหน่วยงานออกพื้นที่ลงรับ หรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด

๒) กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว

๓) กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่ และยังประสงค์ประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต่อไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

### ๑๑. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑.	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสาร หลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	๒๐ นาที	กองส่งเสริมสวัสดิการสังคม	(๑. ระยะเวลา : ๒๐ นาที (ระบุ ระยะเวลาที่ให้บริการจริง) ๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือ เทศบาล.....(ระบุ) / องค์การบริหารส่วนตำบล .....(ระบุ) / เมืองพัทยา)
๒.	การพิจารณา	ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียน	๑๐ นาที	กองส่งเสริมสวัสดิการสังคม	(๑. ระยะเวลา : ๑๐ นาที (ระบุ ระยะเวลาที่ให้บริการจริง) ๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือ เทศบาล.....(ระบุ) / องค์การบริหารส่วนตำบล .....(ระบุ) / เมืองพัทยา)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ นาที

๑๒. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
 ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๓. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๓.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑.	บัตรประจำตัวคนพิการตาม กฎหมายว่าด้วยการส่งเสริม การคุณภาพชีวิตคนพิการ พร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	
๒.	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	
๓.	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (กรณีและผู้ขอรับ เงินเบี้ยความพิการประสงค์ ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่าน ธนาคาร)	-	๑	๑	ชุด	
๔.	บัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงาน ของรัฐ ที่มีรูปถ่ายพร้อม สำเนาของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้ อนุบาลแล้วแต่กรณี (กรณียื่น คำขอแทน)	-	๑	๑	ชุด	
๕.	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนาของผู้ดูแลคน พิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้ พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี (กรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่ง มีผู้แทนโดยชอบคน เสมือนไร้ ความสามารถ หรือคนไร้ ความสามารถให้ผู้แทนโดย ชอบธรรมผู้พิทักษ์ หรือผู้ อนุบาลแล้วแต่กรณีการยื่นคำ ขอแทนต้องแสดงหลักฐาน การเป็นผู้แทนดังกล่าว)	-	๑	๑	ชุด	

๑๓.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ไม่พบเอกสารอื่นๆ สำหรับยื่น เพิ่มเติม					

๑๔. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

๑๕. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลสะอาดสมบูรณ์ อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด

หมายเหตุ ( เลขที่ ๑๒๙ หมู่ที่ ๕ ตำบลสะอาดสมบูรณ์ อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๐๐๐ /โทรศัพท์ ๐-๔๓๖๕-๑๕๒๖ / โทรสาร ๐-๔๓๖๕-๑๕๒๖ ต่อ ๑๔

เว็บไซต์หน่วยงาน [www.saad-somboon.go.th](http://www.saad-somboon.go.th) E-mail : [saadsomboon@hotmail.com](mailto:saadsomboon@hotmail.com)

๑๖. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑) แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

กองส่งเสริมสวัสดิการสังคม  
องค์การบริหารส่วนตำบลสะอาดสมบูรณ์

