

# การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

## แผนผังกระบวนการ • Flowchart

### การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

#### 1 เอกสารหลักฐานประกอบ

01

บัตรประจำตัวประชาชน  
ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ



02

บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการ  
ส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ  
ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ



03

ทะเบียนบ้าน  
จำนวน 1 ฉบับ



04

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรณีที่มีผู้ขอรับเงินเบี้ยความ  
พิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร)  
ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ



05

บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงาน  
ของรัฐที่มีรูปถ่ายของผู้นัดแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรม  
ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี (กรณียื่นคำขอแทน)  
ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ



06

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้นัดแลคนพิการ ผู้แทนโดย  
ชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี (กรณีที่คน  
พิการเป็นผู้เยาว์ ซึ่มีผู้แทน โดยชอบคนเสมือนไร้ความ  
สามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม  
ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณีการยื่นคำขอแทน  
ต้องแนบหลักฐาน การเป็นผู้แทนดังกล่าว)  
ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ



07

หนังสือมอบอำนาจ  
(กรณีให้ผู้อื่นดำเนินการแทน)  
ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ

## 2

### การตรวจสอบเอกสาร

ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยความพิการ  
หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสาร  
หลักฐานแก่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้อง  
ขอลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ

30 นาที

## 3

### การพิจารณา

จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐาน  
ประกอบการพิจารณา เพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา

1 วัน



## ช่องทางการให้บริการ

ช่องทางการให้บริการของหน่วยงาน

ช่องทางการให้บริการออนไลน์

ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

สำนักงานเทศบาลตำบลดอกไม้ อ.สุวรรณภูมิ จ.ร้อยเอ็ด

## เวลาในการดำเนินการ

๑ วัน ๓๐ นาที

## เอกสารหลักฐาน

๑. บัตรประจำตัวประชาชน

๒. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน (ทร.๑๔)

๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

๕. บัตรประจำตัวประชาชน

รายละเอียดเอกสาร: หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี (กรณียื่นคำขอแทน)

## ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

## หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน

๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ

๔. ไม่เป็นบุคคลอยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐตามบัญชีรายชื่อที่ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประกาศกำหนด

## กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓

๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

## ขั้นตอน ระยะเวลา

๑. การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร

รายละเอียด: ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยความพิการหรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานแก่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องของลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ

ระยะเวลา: ๓๐ นาที

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานเทศบาลตำบลดอกไม้

๒. รายละเอียด: จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็นเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา

ระยะเวลา: ๑ วัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานเทศบาลตำบลดอกไม้

## ใบอนุญาต

ไม่มีรายการใบอนุญาต

## ช่องทางการร้องเรียน

๑. ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัด สำนักนายกรัฐมนตรี

เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / [www.๑๑๑๑.go.th/](http://www.๑๑๑๑.go.th/) / ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑

ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒. ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.)

- ๙๙ หมู่ ๔ อาคารซอฟต์แวร์พาร์ค ชั้น ๒ ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

๑๑๑๒๐

- สายด่วน ๑๒๐๖ / โทรศัพท์ ๐ ๒๕๐๒ ๖๖๗๐-๘๐ ต่อ ๑๙๐๐ , ๑๙๐๔- ๗ / โทรสาร ๐ ๒๕๐๒ ๖๑๓๒

- [www.pacc.go.th](http://www.pacc.go.th)

๓. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น (สถจ.) หรือ กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น กรมส่งเสริมการ

ปกครองท้องถิ่น โทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ , ๔๑๓๒ โทรสาร ๐๒-๒๔๑๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๓ คำค้นหาที่

เกี่ยวข้อง : [สวัสดิการ การขอรับเงินชดเชย ผู้พิการ ผู้ดูแล และสวัสดิการ ผู้พิการ](#)