



คู่มือประชาชน

ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวก
ในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘

เรื่อง

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ



เทศบาลตำบลบางปะอิน

อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลบางปะอิน(บ้านเลน*) อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553 ได้ประกาศใช้เมื่อวันที่ 9 มีนาคม พ.ศ. 2553 หมวด 1 กำหนดคุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ข้อ 6 คนพิการซึ่งจะมีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

มีสัญชาติไทย

มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน

มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลบางปะอิน/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเลข: (0-3526-2161 ต่อ 211,212))	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.
---	--

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 80 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร ผู้มาติดต่อแจ้งความจำนงค์ ณ งานสวัสดิการสังคม สำนัก ปลัดเทศบาล และแบบฟอร์มยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ (ระหว่าง วันที่ 1 - 30 พฤศจิกายน ของทุกปี) (หมายเหตุ: -)	10 นาที	เทศบาลตำบลบางปะอิน (บ้านเลน*) อำเภอบาง ปะอิน จังหวัด พระนครศรีอยุธยา
2)	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเอกสาร 2.1 กรณีเอกสารสมบูรณ์ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ออกใบรับรองการขึ้นทะเบียนให้ผู้มาติดต่อ 2.2 กรณีเอกสารไม่สมบูรณ์ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ส่งเอกสารทั้งหมดคืนและแจ้งให้ผู้มาติดต่อ เตรียมเอกสารที่ขาดมาภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน ของทุกปี (หมายเหตุ: -)	10 นาที	เทศบาลตำบลบางปะอิน (บ้านเลน*) อำเภอบาง ปะอิน จังหวัด พระนครศรีอยุธยา
3)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเบี้ยความ พิการ (ภายในวันที่ 15 มกราคม ของทุกปี) 3.1 กรณีมีคุณสมบัติครบถ้วน - เจ้าหน้าที่จัดทำทะเบียนรายชื่อ บันทึกลง ข้อมูลออนไลน์ และจัดทำประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิประชาสัมพันธ์ตามศาลา เอนกประสงค์หมู่บ้านภายในวันที่ 15 มกราคม ของทุกปี 3.2 กรณีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน - เจ้าหน้าที่ทำหนังสือแจ้งผลการตรวจสอบให้ผู้มาติดต่อ ภายในวันที่ 12 ธันวาคม ของทุกปี (หมายเหตุ: -)	45 วัน	เทศบาลตำบลบางปะอิน (บ้านเลน*) อำเภอบาง ปะอิน จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	-
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	-
3)	แบบฟอร์มคำขอขึ้นทะเบียน ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	-
4)	ในกรณี ผู้พิการ สมุดหรือบัตรประจำตัวผู้พิการ ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	-
5)	ในกรณีไม่มีความประสงค์จะโอนเข้าบัญชีตนเอง สมุดบัญชีเงินฝาก ประเภทออมทรัพย์ จำนวน 1 ฉบับ หรือฝากเผื่อเรียก (ทุก ธนาคาร) ในนามผู้พิการ ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	-
6)	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	-
7)	บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	-
8)	ทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	ไม่เสียค่าธรรมเนียม (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม 0 บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	สำนักงานเทศบาลตำบลบางปะอิน (หมายเหตุ: (999/9 หมู่ 9 ต.บ้านเลน อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา 13160 โทร. 0-3526-2289))
2)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300))
3)	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
	(หมายเหตุ: (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) - 99 หมู่ 4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 - สายด่วน 1206 / โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900 , 1904- 7 / โทรสาร 0 2502 6132 - www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Anti-Corruption Operation center) Tel : +66 92 668 0777 / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : Fad.pacc@gmail.com))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	ตัวอย่างแบบฟอร์มการรับขึ้นทะเบียนขอรับเบี่ยงความพิการ (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

* รับลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี่ยงความพิการ ระหว่างวันที่ 1-30 พฤศจิกายน ของทุกปี

Infographic

ลำดับ	ชื่อ
ไม่มีข้อมูล	

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนการ: การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี่ยงความพิการ

ชื่อเรียกทั่วไป: -

หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ: สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม

ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

หมวดหมู่ของงานบริการ: ขึ้นทะเบียน

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

1)ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี่ยงความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553

ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น

กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา: -

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 0.0 นาที

ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน: [สำเนาคู่มือประชาชน] การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี่ยงความพิการ 10/07/2558 13:56

