

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลเมืองเขลางค์นครอำเภอเมืองลำปางจังหวัดลำปางกระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 7 ได้กำหนดให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป และ ข้อ 8 กำหนดว่าในกรณีคนพิการซึ่งได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งและย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือกรุงเทพมหานคร ให้คนพิการนั้นลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนมีภูมิลำเนา และให้ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในเดือนถัดไป

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. มีสัญชาติไทย
2. มีบัตรประจำตัวคนพิการ
3. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองเขลางค์นคร ตามทะเบียนบ้าน
4. ไม่เป็นบุคคลอยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐตามบัญชีรายชื่อที่ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประกาศกำหนด

กรณีคนพิการที่มีคุณสมบัติดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ซึ่งต้องขังหรือจำคุกอยู่ในเรือนจำ ทัณฑสถาน หรือสถานที่คุมขังของกรมราชทัณฑ์ หรือเป็นผู้ซึ่งถูกควบคุมอยู่ในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน หรือศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ให้ไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการต่อผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ผู้อำนวยการศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน หรือผู้บริหารที่เรียกชื่ออย่างอื่น แล้วแต่กรณี เพื่อนำส่งเป็นหนังสือต่อเทศบาลเมืองเขลางค์นคร ซึ่งเป็นภูมิลำเนาของคนพิการตามกฎหมาย

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรม

คนพิการจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน กรณีที่วันที่ 10 ของเดือนใด ตรงกับวันหยุดราชการ จะได้รับเงินเบี้ยความพิการก่อนวันที่ 10 ของเดือนนั้น

วิธีการ

1. คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมแล้วแต่กรณียื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด
2. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่และยังประสงค์ประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต้องไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

ช่องทางการให้บริการ

<p>สถานที่ให้บริการ ๑. สถานที่ให้บริการ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเขลางค์นคร 999 ม.12 ต.ชมพู อ.เมือง จ.ลำปาง โทรศัพท์ 0-5432-4217 ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน (หมายเหตุ: -)</p>	<p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 09:00 - 16:00 น. (มีพักเที่ยง)</p>
---	---

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ
ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :20 นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	<p>การตรวจสอบเอกสาร ยื่นคำร้องพร้อมเอกสารหลักฐาน</p>	20 นาที	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
2)	<p>การพิจารณา เจ้าหน้าที่รวบรวมและจัดพิมพ์ข้อมูลคนพิการที่มาลงทะเบียน (หมายเหตุ: (ภายในสิ้นเดือนที่มาลงทะเบียน))</p>	15 วัน	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
3)	<p>การพิจารณา ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ (หมายเหตุ: (ประกาศรายชื่อภายในสิ้นเดือนที่มาลงทะเบียน))</p>	1 วัน	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
4)	<p>การพิจารณา คนพิการที่มีรายชื่อในประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการแล้วจะมีสิทธิรับเงินในเดือนถัดไปเช่นลงทะเบียนเดือนตุลาคม 2567 จะเริ่มได้รับเงินเบี้ยความพิการเดือนพฤศจิกายน 2567 (หมายเหตุ: (ภายในวันที่๑๐ของทุกเดือน))</p>	1 วัน	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	<p>บัตรประจำตัวคนพิการหรือสำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ ฉบับจริง1ชุด สำเนา0ชุด หมายเหตุ-</p>	-
2)	<p>ทะเบียนบ้าน ฉบับจริง1ชุด สำเนา0ชุด หมายเหตุ-</p>	-
3)	<p>สมุดบัญชีธนาคารกรณีต้องการรับเงินผ่านธนาคาร (บัญชีออมทรัพย์เท่านั้น) ฉบับจริง1ชุด สำเนา0ชุด หมายเหตุ-</p>	-
4)	<p>กรณีมอบอำนาจ ฉบับจริง0ชุด สำเนา1ชุด หมายเหตุ(กรณีมอบอำนาจใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจจำนวน1ชุด</p>	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ไร่/ละ)
	<i>ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม</i>	

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	เทศบาลเมืองเขลางค์นคร หมายเหตุ 1. ทางอินเทอร์เน็ต (http://www.kelangnakorn.go.th) 2. ทางโทรศัพท์ (กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเขลางค์นคร โทร. 0-5432-4217) 3. ทางไปรษณีย์ (สำนักงานเทศบาลเมืองเขลางค์นคร) 999 ถนนเลี้ยวเมืองสายอินทรี-เชียงใหม่ หมู่ที่ 12 ตำบลชมพู อำเภอเมืองลำปาง 52100 4. ร้องเรียนด้วยตนเอง
2)	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

-

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่**ชื่อกระบวนงาน:**การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนงาน:สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจสังคมและการมีส่วนร่วมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ประเภทของงานบริการ:กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

หมวดหมู่ของงานบริการ: ขึ้นทะเบียน

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ระดับผลกระทบ:บริการทั่วไป

พื้นที่ให้บริการ:ท้องถิ่น

กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:-

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 0.0

ข้อมูลสถิติของกระบวนงาน:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0

จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ