



คู่มือการขอรับบริการ :	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ
หน่วยงานที่ให้บริการ :	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่

๑. ชื่อกระบวนการ : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่

๓. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง : ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ.๒๕๕๓

๔. ช่องทางการให้บริการ

๑) กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.

๒) ออกบริการนอกสถานที่ ณ ศาลาประชาคมแต่ละหมู่บ้าน ตามช่วงระยะเวลาที่กองสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่กำหนด

๕. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ และการพิจารณา

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นพ.ศ.๒๕๕๓ กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงิน
เบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปคนที่ทำการร้องขอองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาหรือสถานที่ที่องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

คุณสมบัติ/หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ ตามทะเบียนบ้าน

๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ

๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดง
ความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเองหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนาม
คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบคนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้
ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์หรือผู้อนุบาลแล้วแต่กรณียื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐาน
การเป็นผู้แทนดังกล่าว



เงื่อนไขการพิจารณา

๑. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณียื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ ประกาศกำหนด
๒. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว
๓. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่และยังประสงค์ประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต่อไปแจ้ง ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

๖.วิธีการ ขั้นตอน ระยะเวลาขอรับบริการ

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑	ยื่นคำขอ	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ หรือสถานที่ที่ออกให้บริการนอกสถานที่	๕ นาที	กองสวัสดิการสังคม
๒	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ	๑๕ นาที	กองสวัสดิการสังคม
๓	การพิจารณา	ออกไปรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ	๑๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม



๗. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ลำดับ	รายการเอกสาร	จำนวนเอกสาร (ฉบับ)	ค่าธรรมเนียม (บาท)	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการพร้อมสำเนา	๑	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-
๒	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	๑	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-
๓	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)	๑	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-
๔	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี (กรณียื่นคำขอแทน)	๑	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-
๕	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี (กรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบคนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์หรือผู้อนุบาลแล้วแต่กรณีการยื่นคำขอแทนต้องแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว)	๑	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-

ช่องทางการติดต่อสอบถามข้อมูล

- กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ เลขที่ ๑๕๘ หมู่ ๑๐ ถนน อุดร - ชุมแพ ตำบลเมืองใหม่ อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู
- โทรศัพท์ ๐ ๔๒๑๐ ๙๖๓๒
- ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_๐๖๓๙๐๔๐๖@dla.go.th
- Website www.muengmai.go.th
- Page Facebook : องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู