

**คู่มือสำหรับประชาชน: การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ**  
**หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง อำเภอพล จังหวัด**  
**ขอนแก่น**  
**กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย**

---

- 1. ชื่อกระบวนการ:** การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ
- 2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ:** สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจสังคม และการมีส่วนร่วม
- 3. ประเภทของงานบริการ:** กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
- 4. หมวดหมู่ของงานบริการ:** ชั้นทะเบียน
- 5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**
  - 1) *ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการ ให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. 2553*
- 6. ระดับผลกระทบ:** บริการทั่วไป
- 7. พื้นที่ให้บริการ:** ท้องถิ่น
- 8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -**  
**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ** 0 นาที
- 9. ข้อมูลสถิติ**
  - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
  - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
  - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
- 10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การลงทะเบียน**  
**และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ 22/05/2558 11:38**
- 11. ช่องทางการให้บริการ**
  - 1) *สถานที่ให้บริการที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง อำเภอพล*  
*จังหวัดขอนแก่น*  
*/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน*  
*ระยะเวลาเปิดให้บริการ (ไม่เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา 08:30 -*  
*16:30 น. (มีพักเที่ยง)*  
*หมายเหตุ (ระยะเวลาเปิดให้บริการ 1 - 30 พฤศจิกายนของทุกปี)*
- 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการ**  
**พิจารณาอนุญาต**

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้  
คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

พ.ศ.2553 กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้คนพิการลง  
ทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

ในปีงบประมาณถัดไปคนที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา  
หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

#### หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้อง  
ห้ามดังต่อไปนี้

1. มีสัญชาติไทย
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
3. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคน  
พิการ
4. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะ  
ต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเองหรือ  
โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดย  
ชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบคนเสมือนไร้ความสามารถหรือ  
คนไร้ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์หรือผู้อนุบาลแล้วแต่กรณียื่น  
คำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

#### วิธีการ

1. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปให้คนพิการ  
หรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณียื่นคำขอ  
ตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และ  
ภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด

2. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใน  
ปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความ  
พิการตามระเบียบนี้แล้ว

3. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่และยังประสงค์  
ประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต่อไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่ง

ใหม่ที่ตนย้ายไป

### 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี่ยความพิการในบึงบประมาณถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	20 นาที	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	(1. ระยะเวลา : 20 นาที (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือเทศบาล.... . (ระบุ) / องค์การบริหารส่วนตำบล..... (ระบุ) / เมืองพัทยา)
2)	การพิจารณา	ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียน	10 นาที	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	(1. ระยะเวลา : 10 นาที (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือเทศบาล.... . (ระบุ) / องค์การ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					บริหารส่วนตำบล.....(ระบุ) / เมืองพัทยา)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 นาที

#### 14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

#### 15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

##### 15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวคนพิการ ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการพร้อมสำเนา	-	1	1	ชุด	-
2)	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	-	1	1	ชุด	-
3)	สมุดบัญชีเงินฝาก	-	1	1	ชุด	-

ที่	รายการ เอกสาร ยื่นยื่นตัว ตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ธนาคาร พร้อม สำเนา (กร ณีที่ผู้ขอรับ เงินเบี้ย ความพิการ ประสงค์ ขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้ สูงอายุผ่าน ธนาคาร)					
4)	บัตรประจำ ตัว ประชาชน หรือบัตรอื่น ที่ออกโดย หน่วยงาน ของรัฐที่มี รูปถ่าย พร้อม สำเนาของ ผู้ดูแลคน พิการผู้ แทนโดย ชอบธรรมผู้ พิทักษ์ผู้ อนุบาลแล้ว แต่กรณี (ก รณียื่น คำขอแทน)	-	1	1	ชุด	-
5)	สมุดบัญชี	-	1	1	ชุด	-

ที่	รายการ เอกสาร ยื่นยันตัว ตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
	เงินฝาก ธนาคาร พร้อม สำเนาของ ผู้ดูแลคน พิการผู้ แทนโดย ชอบธรรมผู้ พิทักษ์ผู้ อนุบาลแล้ว แต่กรณี (ก กรณีที่คน พิการเป็นผู้ เยาว์ซึ่งมีผู้ แทนโดย ชอบคน เสมือนไร้ ความ สามารถ หรือคนไร้ ความ สามารถให้ ผู้แทนโดย ชอบธรรมผู้ พิทักษ์หรือ ผู้อนุบาล แล้วแต่ กรณีการยื่น คำขอแทน ต้องแสดง หลักฐาน การเป็นผู้					

ที่	รายการเอกสารยื่นยื่นตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	แทนดังกล่าว)					

### 15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
<i>ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม</i>						

### 16. ค่าธรรมเนียม

*ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม*

### 17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1 ช่องทางการร้องเรียน องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง อำเภอพล ) จังหวัดขอนแก่น
  1. ทางโทรศัพท์ 0-4321-0716
  2. ทางไปรษณีย์ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง 161 ม.4 ตำบลหัวทุ่ง อำเภอพล จังหวัดขอนแก่น 40120
  3. ทางเว็บไซต์ [www.huathung.go.th](http://www.huathung.go.th)

### 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

-

-

