



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเขาปู่  
เรื่อง การขอรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ เพื่อขอรับเบี้ยยังชีพ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙

\*\*\*\*\*

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพความพิการให้ผู้พิการของ  
องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ หมวด ๒ ข้อ ๗ ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้ผู้พิการลงทะเบียนและ  
ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการในปีงบประมาณถัดไป ด้วยตนเองต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นตน มีภูมิลำเนา  
ณ สำนักงานขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด เพื่อเป็นข้อมูลในการ  
เตรียมความพร้อมของงบประมาณในการดำเนินงาน เรื่อง เบี้ยยังชีพความพิการให้ผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ  
๒๕๕๙ นั้น

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพความพิการให้  
ผู้พิการขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาปู่ จึงขอประกาศ คุณสมบัติ  
หลักเกณฑ์ ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ สามารถยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนได้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล  
เขาปู่ ในระหว่างวันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๕๗ โดยผู้มีสิทธิยื่นคำร้องขอ  
ขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้พิการจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

ข้อ ๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้พิการ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม  
ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเขาปู่ตามทะเบียนบ้าน
๓. มีบัตรประจำตัวผู้พิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิต ผู้พิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ขั้นตอนการยื่นคำขอและวิธีการพิจารณาคุณสมบัติผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพความพิการ แนวทางการ  
ปฏิบัติมีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

ข้อ ๒ ให้ผู้พิการที่มีความประสงค์ยื่นคำขอลงทะเบียนดำเนินการ ดังนี้

- ๒.๑ ผู้พิการมีคุณสมบัติตามที่กำหนด ให้ผู้พิการต้องมายื่นคำขอรับสวัสดิการเบี้ยยังชีพ  
ความพิการด้วยตนเอง หรือในกรณีที่มีความจำเป็นที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วย  
ตนเองได้ ผู้พิการอาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอ  
ลงทะเบียนแทน ได้แก่ บิดา มารดา พี่น้อง บุตร สามี ภรรยา หรือบุคคลอื่นใดที่ได้รับ  
การดูแลอุปการะผู้พิการ ผู้ยื่นคำขอแทนนั้นจะต้องแสดงหลักฐานของผู้พิการไป  
แสดงต่อเจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนด้วย

- ๒ ให้ผู้พิการหรือผู้รับมอบอำนาจ กรอกรายละเอียดคำขอตามแบบที่กำหนดโดย  
ลงทะเบียนตามวัน เวลา สถานที่ ที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาปู่ กำหนด คือ  
ระหว่างวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗  
ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาปู่ ในวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา  
๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

- ๒.๓ ผู้พิการต้องนำหลักฐานเอกสารแสดงตน ดังนี้
- ๑) บัตรประจำตัวผู้พิการพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
  - ๒) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้พิการ จำนวน ๑ ฉบับ
  - ๓) ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้พิการพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
  - ๔) สมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ของธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) สาขาศรีบรรพต หรือสาขาควนชนุน พร้อมสำเนา (สำหรับในกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร)
    - ๕) กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นลงทะเบียนแทน (ถ้ามี) ต้องมีหลักฐาน ดังนี้
      - ๕.๑) หนังสือมอบอำนาจ จากผู้พิการมอบอำนาจผู้ยื่นลงทะเบียนแทน
      - ๕.๒) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปของผู้พิการ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
      - ๕.๓) ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สูงอายุพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
      - ๕.๔) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปของผู้รับมอบอำนาจพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
      - ๕.๕) ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้รับมอบอำนาจพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
      - ๕.๖) สมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ของธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) สาขาศรีบรรพต หรือสาขาควนชนุน พร้อมสำเนา (สำหรับในกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร โดยต้องเปิดบัญชี ชื่อบัญชี “.....(ชื่อผู้รับมอบอำนาจ เพื่อ ชื่อผู้พิการ.....)”.....)

สำเนาเอกสารให้ถ่ายเอกสารขนาด A๔ ทุกฉบับ พร้อมโดยลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

ทุกฉบับ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่

๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗



(นายฉลอง คงใหม่)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาปู่