

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลมูจลินท์ อำเภอท่าม่วง จังหวัดลพบุรี

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553 และที่เพิ่มเติมจนถึงฉบับปัจจุบัน กำหนดให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการได้ทุกเดือน ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

1. มีสัญชาติไทย
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
3. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
4. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐตามบัญชีรายชื่อที่ปลัดกระทรวงพัฒนา

สังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ประกาศกำหนด

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ จะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ โดยรับเงินสดด้วยตนเองหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี

วิธีการ

1. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว
2. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต่อไป แจ้งลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ องค์การบริหารส่วนตำบลมูจลินท์ หมู่ที่ 7 ตำบลมูจลินท์ อำเภอท่าม่วง จังหวัดลพบุรี 15150 โทรศัพท์/โทรสาร 036-798253 / ติดต่อด้วยตนเองได้ที่สำนักปลัด (ส่วนงานที่รับผิดชอบ) สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เบอร์โทรศัพท์ / โทรสาร 036-798253	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่วันที่ 08:30 - 16:30 น.
--	---

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 30 นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการหรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำ ร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	20 นาที	สำนักปลัด อบต.มุงลินท์
2)	การพิจารณา ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอ ลงทะเบียน	10 นาที	สำนักปลัด อบต.มุงลินท์

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)
1)	บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการพร้อมสำเนา ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ
3)	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความ พิการผ่านธนาคาร) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ
4)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้ดูแลคน พิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี (กรณียื่นคำขอแทน) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ
5)	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี (กรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถหรือคน ไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี การยื่นคำขอแทนต้อง แสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	-ไม่มีค่าธรรมเนียม-	

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
<ol style="list-style-type: none">1. ส่งข้อร้องเรียนด้วยตนเองโดยยื่นคำร้องเรียนต่อเจ้าหน้าที่ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลมุจลินท์2. ทางไปรษณีย์ส่งถึง นายกององค์การบริหารส่วนตำบลมุจลินท์ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลมุจลินท์ หมู่ที่ 7 ตำบลมุจลินท์ อำเภอท่าม่วง จังหวัดลพบุรี 151503. ทางเว็บไซต์ อบต.มุจลินท์ www.mutchalin.go.th4. ทางเฟซบุ๊ก (Facebook) อบต.มุจลินท์ ผ่านทางกล่องข้อความ5. ทางอีเมล (E-mail) : saraban@mutchalin.go.th