



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลกองแขก
เรื่อง การรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ด้วยระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการ ให้คนพิการของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๒ ข้อ ๗ ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ขึ้นทะเบียนและยื่นคำขอรับรับเงินหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป โดยมีหลักฐานพร้อมสำเนาที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง ดังต่อไปนี้

๑.บัตรประจำตัวประชาชน

๒.บัตรประจำตัวคนพิการ

๓.ทะเบียนบ้าน

๔.สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ที่ลงทะเบียนพร้อมเพย์ด้วยหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้พิการหรือผู้ดูแลที่ระบุในบัตรประจำตัวคนพิการ

โดยกองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลกองแขก จะดำเนินการรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑.คุณสมบัติของคนพิการที่ขอรับเบี้ยยังชีพความพิการ

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลกองแขก

๑.๓ มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

๑.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์

ทั้งนี้ ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ สามารถติดต่อลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ พร้อมเอกสารประกอบดังนี้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน

๒. บัตรประจำตัวคนพิการที่ไม่หมดอายุ

๓. ทะเบียนบ้าน

๔. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ที่ลงทะเบียนพร้อมเพย์ด้วยหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้พิการหรือผู้ดูแลที่ระบุในบัตรประจำตัวคนพิการ

๒. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมาขึ้นทะเบียนแทน หลักฐานที่ใช้ในการลงทะเบียน

๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการ และผู้รับมอบอำนาจ

๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ

๒.๓ หนังสือมอบอำนาจ

๒.๔ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ที่ลงทะเบียนพร้อมเพย์ด้วยหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้พิการหรือผู้ดูแลที่ระบุในบัตรประจำตัวคนพิการ

๓. สถานที่และระยะเวลาการรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ

ให้คนพิการที่มีคุณสมบัติข้างต้น สามารถยื่นคำลงทะเบียนด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นแทน เพื่อขอรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๕- กันยายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลกองแขก หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ๐-๕๓๓๐-๖๐๖๗

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายศรีวรรณ ปภัสสรวัฒนกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกองแขก