



คู่มือการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ  
องค์การบริหารส่วนตำบลคู อำเภोजะนง จังหวัดสงขลา

\*\*\*\*\*

1. ชื่องาน การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

2. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553 แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2562

3. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

3.1 มีสัญชาติไทย

3.2 มีบัตรประจำตัวคนพิการ

3.3 มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลคูตามทะเบียนบ้าน

3.4 ไม่เป็นบุคคลอยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐตามบัญชีรายชื่อที่ปลัดกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประกาศกำหนด

4. เอกสารหลักฐานการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

4.1 สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน 1 ฉบับ

4.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้พิการ จำนวน 1 ฉบับ

4.3 สำเนาทะเบียนบ้านผู้พิการ จำนวน 1 ฉบับ

4.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล จำนวน 1 ฉบับ หรือผู้ดูแล แล้วแต่กรณี

4.5 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาลหรือผู้ดูแล จำนวน 1 ฉบับ แล้วแต่กรณี

4.6 สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาลหรือผู้ดูแล แล้วแต่กรณี จำนวน 1 ฉบับ

5. วิธีการ ขั้นตอน และระยะเวลาการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

ที่	ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพความพิการ พร้อมเอกสารหลักฐาน	1. คนพิการที่ได้จดทะเบียนความพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการด้วยตนเอง ณ องค์การบริหารส่วนตำบลคู	10 นาที	งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคู	-

ที่	ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		2. ในกรณีคนพิการเป็นผู้เยาว์ ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถหรือ ไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดย ชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอ แทน โดยแสดงหลักฐานการ เป็นผู้แทนต่อเจ้าหน้าที่ด้วย 3. สำหรับคนพิการอื่นนอกจาก ข้อ 2 ซึ่งไม่อาจยื่นคำขอด้วย ตนเอง ให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำ ขอแทน โดยให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับ รองสถานะของคนพิการ แต่ ต้องนำหลักฐานของคนพิการ และผู้ดูแลคนพิการแสดงต่อ เจ้าหน้าที่ด้วย			
2	การตรวจสอบ คุณสมบัติ	ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงิน เบี้ยยังชีพความพิการ	15 นาที	งานสวัสดิการ สังคม สำนัก ปลัดองค์การ บริหารส่วน ตำบล	-
3	การพิจารณา	เสนอนายกองค์การบริหารส่วน ตำบล พิจารณา	10 นาที	งานสวัสดิการ สังคม สำนัก ปลัดองค์การ บริหารส่วน ตำบล	-
4	แจ้งผลการ พิจารณา	แจ้งผลการพิจารณาให้แก่ผู้ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงิน เบี้ยยังชีพความพิการ	3 นาที	งานสวัสดิการ สังคม สำนัก ปลัดองค์การ บริหารส่วน ตำบล	-

## 6. ช่องทางการลงทะเบียนและยื่นคำขอ

### 1) สถานที่และเวลาการลงทะเบียนและยื่นคำขอ

ลงทะเบียนด้วยตนเอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ณ งาน  
สวัสดิการสังคม สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล หมู่ที่ 4 ตำบล อำเภोजะนะ จังหวัดสงขลา 90130  
โทรศัพท์ 0-7449-9059 ในวันราชการ

2) ผู้รับผิดชอบ

นางสาวชุตติกาญจน์ ทองสุข ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชนชำนาญการ โทรศัพท์ 09-3557-5627

7. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม



# แผนผังขั้นตอนการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ องค์การบริหารส่วนตำบล อำเภोजะนะ จังหวัดสงขลา

ยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพ  
ความพิการ พร้อมเอกสารหลักฐาน  
เวลา 10 นาที



ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ลงทะเบียนและ  
ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ  
เวลา 15 นาที



เสนอ  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิจารณา  
เวลา 10 นาที



แจ้งผลการพิจารณาให้แก่ผู้ลงทะเบียนและ  
ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการทราบ  
เวลา 3 นาที

## เอกสารสำหรับการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

- 4.1 สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน 1 ฉบับ
- 4.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้พิการ จำนวน 1 ฉบับ
- 4.3 สำเนาทะเบียนบ้านผู้พิการ จำนวน 1 ฉบับ
- 4.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์  
ผู้อนุบาล หรือผู้ดูแล แล้วแต่กรณี จำนวน 1 ฉบับ
- 4.5 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาลหรือ  
ผู้ดูแล แล้วแต่กรณี จำนวน 1 ฉบับ
- 4.6 สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์  
ผู้อนุบาลหรือผู้ดูแล แล้วแต่กรณีจำนวน 1 ฉบับ

## มีข้อสงสัยติดต่อ

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ  
โทรศัพท์ (ที่ทำการ) 0-7449-9059  
มือถือ 09-3557-5627