



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง
เรื่อง รายละเอียดและคุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

อ้างถึง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในวรรคหนึ่ง ของข้อ ๗ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย หลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และให้ใช้ ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๗ ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ในเดือนถัดไป โดยมีหลักฐานพร้อมสำเนาที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ลงลายมือชื่อ รับรองความถูกต้อง นั้น”

และข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๘ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และให้ใช้ความ ต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๘ ในกรณีคนพิการซึ่งได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งและ ย้าย ภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือกรุงเทพมหานคร ให้คนพิการนั้นลงทะเบียนและ ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนมีภูมิลำเนา และให้ได้รับเงินเบี้ยความ พิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในเดือนถัดไป ทั้งนี้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใหม่ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน”

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองจึงขอประกาศรายละเอียดและคุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงิน เบี้ยยังชีพความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ มีรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ

- ๑.๑ มีสัญชาติไทย
- ๑.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง
- ๑.๓ มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ๑.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ

๒.๑ ให้คนพิการยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเบี้ยความพิการด้วยตนเอง หรือในกรณีที่มีความจำเป็น คนพิการที่ไม่สามารถยื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ดูแลคน พิการเป็นผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการแทนก็ได้

๒.๒ ให้คนพิการกรอกรายละเอียดตามแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการให้ถูกต้อง ครบถ้วน

๒.๓ เอกสารหลักฐาน.....

๒.๓ เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียน ฯ ดังนี้

๒.๓.๑ บัตรประจำตัวคนพิการ (ฉบับจริง)

๒.๓.๒ บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)

๒.๓.๓ ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง)

๒.๓.๔ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์

๒.๔ กรณีที่มีผู้รับมอบอำนาจมาลงทะเบียนหรือรับเงินแทน สามารถรับหนังสือมอบอำนาจได้ที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง พร้อมเอกสารหลักฐานของคนพิการ (ตามข้อ ๒.๓) และ เอกสารหลักฐานของผู้รับมอบอำนาจ ดังนี้

๒.๔.๑ บัตรประจำตัวประชาชน

๒.๔.๒ ทะเบียนบ้าน

๒.๔.๓ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ (กรณีผู้รับมอบอำนาจรับเงิน แทนคนพิการ)

๒.๕ กรณีคนพิการซึ่งได้รับเงินเบี้ยความพิการย้ายภูมิลำเนา ให้คนพิการนั้นลงทะเบียนและยื่นคำ ขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเอง ต้องกรอกการปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนมีภูมิลำเนา และให้ได้รับเงินเบี้ย ความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในเดือนถัดไป

๓. สถานที่รับลงทะเบียน

ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง ในวันและเวลาราชการ

๔. สิทธิการรับเงิน

๔.๑ จะมีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการในเดือนถัดไปหลังจากยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความ พิการ

๔.๒ คนพิการที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี ได้รับเบี้ยความพิการ ๑,๐๐๐ บาท ต่อคนต่อเดือน และคน พิการที่มีอายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป จะได้รับเบี้ยความพิการ ๘๐๐ บาท ต่อคนต่อเดือน

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายสมาน สุธรรมาภิวัฒน์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง