

สำเนาฉบับ



ที่ ขย ๘๒๕๐๑/ ๖๘๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง
อำเภอเกษตรสมบูรณ์ ขย ๓๖๑๒๐

๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์การตรวจสอบบัตรประจำตัวคนพิการ

เรียน กำนันตำบลโนนทอง ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบรายชื่อรายชื่อคนพิการ

จำนวน ๑ หน้า

ด้วยระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒ หมวด ๓ ข้อ ๑๐ ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี ให้องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบสถานะความพิการ และการดำรงชีวิตอยู่ของคนพิการ

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง จึงขอความร่วมมือจากท่านได้ประชาสัมพันธ์ให้คนพิการ
หรือผู้ดูแลคนพิการ ที่มีรายชื่อตามหนังสือแนบท้าย นำบัตรประจำตัวคนพิการฉบับจริงหรือสำเนาติดต่อกภายใน
เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ กรณีที่คนพิการมาติดต่อด้วยตนเองไม่ได้ให้ผู้ดูแลดำเนินการแทนได้ โดยนำบัตรประจำตัว
คนพิการตัวจริงหรือสำเนา มาติดต่อกที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง

กรณีบัตรคนพิการหมดอายุ นำเอกสารสำคัญมาติดต่อ อบต.โนนทอง เพื่อดำเนินการต่ออายุ
บัตรคนพิการ โดยมีเอกสาร ดังนี้

เอกสารคนพิการ

- | | |
|--|------------|
| ๑. บัตรประจำตัวคนพิการฉบับจริง | จำนวน ๑ ใบ |
| ๒. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงหรือสำเนา (ของคนพิการ) | จำนวน ๑ ใบ |
| ๓. ทะเบียนบ้านฉบับจริงหรือสำเนา (ของคนพิการ) | จำนวน ๑ ใบ |
| ๔. รูปถ่าย ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน | จำนวน ๒ ใบ |

เอกสารผู้ดูแล

- | | |
|--|------------|
| ๑. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงหรือสำเนา (ของผู้ดูแล) | จำนวน ๑ ใบ |
| ๒. ทะเบียนบ้านฉบับจริงหรือสำเนา (ของผู้ดูแล) | จำนวน ๑ ใบ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสาธ ม่วงศิลป์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง