

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์

1. เงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี
2. เงินอุดหนุนเพื่อเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
3. เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
4. เงินเบี้ยยังชีพคนพิการ
5. เงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
6. การขอมีบัตรประจำตัวคนพิการและการขอต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ
7. การกัวยืมเงินทุนโครงการเศรษฐกิจชุมชน
8. การสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ยากไร้
9. เงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวอุปถัมภ์

ที่ รบ ๗๖๐๔/๑๗๒



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพันจันทร์
อำเภอบ้านคา รบ ๗๐๑๘๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาชนสัมพันธ์

เรียน ท่านผู้ใหญ่บ้าน และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพันจันทร์ทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์และขั้นตอนการดำเนินงาน จำนวน ๑ ชุด

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลหนองพันจันทร์ ขอประชาสัมพันธ์การขอรับเงินสวัสดิการและเงินสงเคราะห์ช่วยเหลือจากรัฐ รวมถึงขั้นตอนการอำนวยความสะดวกให้กับประชาชน ดังนี้

๑. เงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี
๒. เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
๓. เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
๔. เงินเบี้ยยังชีพคนพิการ
๕. เงินเบี้ยยังชีพผู้ว่างงาน
๖. การขอมีบัตรประจำตัวคนพิการและการขอต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ
๗. การกู้ยืมเงินทุนโครงการเศรษฐกิจชุมชน
๘. การสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ยากไร้
๙. เงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวอุปถัมภ์

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองพันจันทร์ จึงขอความร่วมมือจากท่านประชาสัมพันธ์การขอรับเงินสวัสดิการและเงินสงเคราะห์ช่วยเหลือจากรัฐ รวมถึงขั้นตอนการอำนวยความสะดวกให้กับประชาชนข้างต้น ให้ประชาชนภายในหมู่บ้านของท่านได้ทราบโดยทั่วถึง ทั้งนี้ ประชาชนที่ประสงค์จะยื่นคำร้องขอรับความช่วยเหลือ สามารถขอรับแบบฟอร์มและสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กองสวัสดิการสังคม ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพันจันทร์ ได้ในวันและเวลาดำเนินการ รายละเอียดหลักเกณฑ์และขั้นตอนการดำเนินการปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมกันนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายพณธิดา อุดม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพันจันทร์

กองสวัสดิการสังคม

งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน

โทร. ๐๓๒-๗๑๑๖๓๕

โทรสาร. ๐๓๒-๗๑๑๖๓๕ ต่อ ๑๐๘

*วิสัยทัศน์จังหวัดระยอง : ผู้นำเกษตรปลอดภัย มุ่งให้เป็นเมืองน่าอยู่ พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ และเศรษฐกิจเชิงสร้างสรรค์

๑. หลักเกณฑ์และขั้นตอนการขอรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

- วัตถุประสงค์ เพื่อสงเคราะห์การจัดการศพตามประเพณีแก่ผู้สูงอายุที่เสียชีวิต ที่มีฐานะยากจน ศพละ ๓,๐๐๐.-บาท

๑.๑ คุณสมบัติของผู้สูงอายุที่เสียชีวิต ขอรับค่าจัดการศพผู้สูงอายุ

๑.๑.๑ มีอายุเกิน ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

๑.๑.๒ มีสัญชาติไทย

๑.๑.๓ เป็นผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ยกเว้นผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่ได้รับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้กำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน เป็นผู้รับรองในแบบฟอร์มที่กำหนด

๑.๒ เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการยื่นคำขอ มีดังนี้

๑.๒.๑ สำเนาใบมรณบัตรของผู้สูงอายุที่เสียชีวิต จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาโดยลงชื่อของผู้ยื่นคำขอ

๑.๒.๒ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุที่เสียชีวิต จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาโดยลงชื่อของผู้ยื่นคำขอ

๑.๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่เสียชีวิต จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาโดยลงชื่อของผู้ยื่นคำขอ

๑.๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สูงอายุที่เสียชีวิต (ประทับตราเสียชีวิตแล้ว) จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาโดยลงชื่อของผู้ยื่นคำขอ

๑.๒.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา

๑.๒.๖ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา

๑.๒.๗ สำเนาหน้าเลขสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ยื่นคำขอ จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา

๑.๒.๘ สำเนาบัตรประจำตำแหน่งของกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน ผู้รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา

๑.๒.๙ กรณีการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี โดยมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ให้แนบหนังสือแสดงการจดทะเบียนหรืออนุญาตให้สร้าง จัดตั้ง หรือดำเนินงานมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ด้วย

๑.๒.๑๐ กรณี ผู้สูงอายุที่อยู่ในศูนย์การจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ สถานสงเคราะห์ สถานดูแลสถานคุ้มครอง หรือสถานใดๆ ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้รับรอง

- ผู้รับผิดชอบจัดการศพ ต้องยื่นคำขอรับเงินฯ ภายใน ๖ เดือน นับแต่วันที่ออกใบมรณบัตร

- ขอรับแบบฟอร์มและยื่นคำขอลงทะเบียนได้ที่ กองสวัสดิการสังคม อบต.หนองพันจันทร์

๓. หลักเกณฑ์และขั้นตอนการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

๓.๑ คุณสมบัติของผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๓.๑.๑ มีสัญชาติไทย

๓.๑.๒ เป็นผู้เกิดภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๐๕

๓.๑.๓ ไม่มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตตำบลหนองพันจันทร์

๓.๑.๔ ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการ เงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือสิทธิประโยชน์อื่นใด

เป็นรายเดือนจากรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑.) ไม่เป็นผู้รับเงินบำนาญ เงินเบี้ยหวัด เงินบำนาญพิเศษ เงินบำเหน็จรายเดือน จากหน่วยงานของรัฐ , รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒.) ไม่เป็นผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดให้เป็นประจำ

๓.) ไม่เป็นพนักงานจ้างที่ทำสัญญาจ้างกับหน่วยงานรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มากกว่า ๑ ปีขึ้นไป

๔.) ไม่เป็นผู้ได้รับเงินทุนเลี้ยงชีพเป็นรายเดือนตามพระราชบัญญัติกองทุนเพื่อผู้เคยเป็นสมาชิกรัฐสภา พ.ศ.๒๕๕๖

๕.) ไม่เป็นผู้ได้รับเงินสงเคราะห์จากองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก เป็นเงินช่วยเหลือรายเดือน สำหรับทหารผ่านศึกนอกประจำการ

๖.) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน , ผู้ใหญ่บ้าน , ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน , สารวัตรกำนัน และแพทย์ประจำตำบล

๗.) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองทุกประเภท ได้แก่ นายกรัฐมนตรี , รัฐมนตรี , รองนายกรัฐมนตรี , เลขาธิการนายกรัฐมนตรี , สมาชิกวุฒิสภา , สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร , ผู้บริหาร อปท.ทุกประเภท , รองผู้บริหาร อปท. ทุกประเภท , เลขานุการผู้บริหาร อปท. ทุกประเภท สมาชิกสภา อปท.ทุกประเภท และอื่นๆ

๘.) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งในองค์กรอิสระตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้แก่ คณะกรรมการการเลือกตั้ง (กกต.) , ผู้ตรวจการแผ่นดิน , คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) , คณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน (คตง.) และคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ (กสม.)

๙.) ไม่เป็นพระสงฆ์ที่ได้รับเงินนิตยภัตร จากสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ

๑๐.) ไม่เป็นผู้นำศาสนาอิสลาม ได้แก่ ประธานกรรมการอิสลามประจำจังหวัด , อิหม่าม , คอเต็บ และบิหลั่น

๑๑.) ไม่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น อยู่ในสถานสงเคราะห์คนชรา , สถานสงเคราะห์คนพิการ เป็นต้น

๑๒.) ไม่เป็นผู้ป่วยโรคจิตหนักหรือเบา (โรคเรื้อรัง) ที่อาศัยอยู่ในสถานสงเคราะห์ในสังกัดกรมควบคุมโรค ตามประกาศของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๓.๒ เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการยื่นคำขอ (กรณีผู้สูงอายุมายื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเอง) มีดังนี้

๓.๒.๑ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของผู้สูงอายุ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.๒ ทะเบียนบ้านฉบับจริงของผู้สูงอายุ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.๓ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารฉบับจริงของผู้สูงอายุ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.๔ ใบเปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

-๒-/๓.๓ ...

- ๒ -

๓.๓ หากผู้สูงอายุไม่สามารถมายื่นคำขอลงทะเบียนได้ด้วยตนเอง สามารถมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมา
ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุแทน โดยให้เตรียมเอกสารเพิ่มเติมจากข้อ ๓.๒ ดังนี้

๓.๓.๑ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
พร้อมรับรองสำเนา

๓.๓.๒ ทะเบียนบ้านฉบับจริงของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
พร้อมรับรองสำเนา

๓.๓.๓ หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

- ผู้สูงอายุ จะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ เริ่มตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ โดยจะ
ได้รับเงินในอัตราขั้นบันได ดังนี้

- ช่วงอายุ ๖๐-๖๙ ปี ได้รับเงินจำนวน ๖๐๐ บาท
- ช่วงอายุ ๗๐-๗๙ ปี ได้รับเงินจำนวน ๗๐๐ บาท
- ช่วงอายุ ๘๐-๘๙ ปี ได้รับเงินจำนวน ๘๐๐ บาท
- ช่วงอายุ ๙๐ ปีขึ้นไป ได้รับเงินจำนวน ๑,๐๐๐ บาท

- ขอรับแบบฟอร์มและยื่นคำขอได้ที่ กองสวัสดิการสังคม อบต.หนองพันจันทร์

หมายเหตุ :

- ในการยื่นลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ ผู้สูงอายุจะต้องแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับ
คุณสมบัติของตนเอง ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบฯ หรือไม่ เนื่องจากหากให้ข้อมูลเท็จ แล้ว
อบต.หนองพันจันทร์ได้โอนเงินเบี้ยยังชีพให้โดยต่อเนื่อง หากมาทราบในภายหลังจะต้องเรียกเงินเบี้ยยังชีพคืน

- กรณี ผู้สูงอายุได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปัจจุบันอยู่แล้ว และต่อมาเป็นผู้ขาดคุณสมบัติตาม
ระเบียบฯ จะต้องรับแจ้งให้ อบต.หนองพันจันทร์ทราบทันที เพื่อตัดสิทธิ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ หากไม่แจ้งให้
อบต.หนองพันจันทร์ทราบ ก็จะจ่ายให้โดยต่อเนื่อง หากมาทราบในภายหลังจะต้องเรียกเงินคืนเป็นจำนวน
มากขึ้น

๔. หลักเกณฑ์และขั้นตอนการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

๔.๑ คุณสมบัติของคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

๔.๑.๑ มีสัญชาติไทย

๔.๑.๒ มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

๔.๑.๓ มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตตำบลหนองพันจันทร์

๔.๑.๔ ไม่เป็นผู้อยู่ในการดูแลของสถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๔.๑.๕ ไม่เป็นผู้ป่วยโรคจิตหรือโรคเรื้อรัง (โรคเรื้อรัง) ที่อาศัยอยู่ในสถานสงเคราะห์ในสังกัดกรมควบคุมโรค ตามประกาศของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๔.๒ เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการยื่นคำขอ (กรณีที่ยื่นคำขอเอง) มีดังนี้

๔.๒.๑ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของคนพิการ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒.๒ ทะเบียนบ้านฉบับจริงของคนพิการ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒.๓ บัตรประจำตัวคนพิการฉบับจริงของคนพิการ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒.๔ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารฉบับจริงของคนพิการ พร้อมสำเนา (ธนาคาร ธกส.)

จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๓ หากคนพิการไม่สามารถยื่นคำขอเองได้ด้วยตนเอง สามารถมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอแทนได้ โดยให้เตรียมเอกสารเพิ่มเติมจากข้อ ๔.๒ ดังนี้

๔.๓.๑ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๓.๒ ทะเบียนบ้านฉบับจริงของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๓.๓ หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

- กรณีผู้ดูแลคนพิการที่มีชื่อด้านหลังบัตรประจำตัวคนพิการ เป็นผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนแทนคนพิการ ไม่ต้องทำใบมอบอำนาจ

- คนพิการจะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ เริ่มตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่ยื่นลงทะเบียน ในอัตราเดือนละ ๘๐๐.-บาท สำหรับคนพิการที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการในอัตราเดือนละ ๑,๐๐๐.-บาท จนถึงอายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์

- ขอรับแบบฟอร์มและยื่นคำขอลงทะเบียนได้ที่ กองสวัสดิการสังคม อบต.หนองพันจันทร์

- ๒ -

- กรณีคนพิการ ประสงค์เปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้ดูแลคนพิการเป็นรายใหม่ ให้เตรียมเอกสาร
เพิ่มเติม ดังนี้

- ๑) บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของผู้ดูแลคนพิการรายใหม่ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒) ทะเบียนบ้านฉบับจริงของผู้ดูแลคนพิการรายใหม่ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓) หนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้ดูแลคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

โดยผู้ดูแลคนพิการรายใหม่ ต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเดียวกับคนพิการ กรณีผู้ดูแลคนพิการ
รายใหม่มีชื่ออยู่ต่างทะเบียนบ้านกับคนพิการ ต้องให้กำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือข้าราชการ เป็นผู้รับรองใน
แบบหนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

๖.๓ กรณี คนพิการปล่อยให้อัตราประจำตัวคนพิการหมดอายุ โดยไม่ต่ออายุบัตรฯ จะถูกตัดสิทธิ
การรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการโดยทันที และเมื่อคนพิการได้ต่ออัตราประจำตัวคนพิการเรียบร้อยแล้ว จะต้องไป
ยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการที่ อบต.หนองพันจันทร์ และจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ
ตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่ยื่นคำขอลงทะเบียน โดยจะไม่ได้เงินตกเบิกย้อนหลังแต่อย่างใด

- ขอรับแบบฟอร์มและสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กองสวัสดิการสังคม อบต.หนองพันจันทร์

๖. หลักเกณฑ์และขั้นตอนการขอมีบัตรประจำตัวคนพิการและการขอต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

๖.๑ การขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

- ผู้ที่มีสภาพพิการและต้องการมีบัตรประจำตัวคนพิการ ให้ไปโรงพยาบาลของรัฐ เพื่อให้แพทย์ตรวจประเมินและวินิจฉัยว่ามีสภาพพิการหรือไม่ หากมีสภาพพิการแพทย์จะออกใบรับรองความพิการให้ เมื่อคนพิการได้ใบรับรองความพิการมาแล้ว ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการนำเอกสารมาติดต่อกับเจ้าหน้าที่ กองสวัสดิการสังคม อบต.หนองพันจันทร์ พร้อมเตรียมเอกสาร ดังต่อไปนี้มาด้วย

- | | |
|--|--------------|
| ๑) บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของคนพิการ พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒) ทะเบียนบ้านฉบับจริงของคนพิการ พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารฉบับจริงของคนพิการ พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔) ใบรับรองความพิการฉบับจริง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕) รูปถ่ายครึ่งตัวหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ รูป |

- หากคนพิการ ประสงค์ให้ระบุชื่อผู้ดูแลคนพิการ ลงในบัตรประจำตัวคนพิการ ให้เตรียมเอกสาร

เพิ่มเติม ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑) บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของผู้ดูแลคนพิการ พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒) ทะเบียนบ้านฉบับจริงของผู้ดูแลคนพิการ พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |

โดยผู้ดูแลคนพิการ ต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเดียวกับคนพิการ กรณีผู้ดูแลคนพิการมีชื่ออยู่ต่างทะเบียนบ้านกับคนพิการ ต้องให้กำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือข้าราชการ เป็นผู้รับรองในแบบหนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

๖.๒ การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

- บัตรประจำตัวคนพิการ มีอายุ ๘ ปี สามารถต่ออายุบัตรได้ล่วงหน้า ๑ เดือนก่อนวันหมดอายุที่ปรากฏตามบัตร โดยให้เตรียมเอกสาร ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑) บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของคนพิการ พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒) ทะเบียนบ้านฉบับจริงของคนพิการ พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารฉบับจริงของคนพิการ พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔) รูปถ่ายครึ่งตัวหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ รูป |

๕) กรณีคนพิการที่สามารถเห็นได้โดยประจักษ์ เช่น แขนขาด ขาขาด ตาบอด ๒ ข้าง แขนขาผิดรูปชัดเจน เป็นต้น ไม่ต้องขอใบรับรองความพิการใหม่ แต่กรณีคนพิการเป็นอัมพฤกษ์ แขนขาอ่อนแรง พิการทางสติปัญญา พิการออทิสติก พิการทางการได้ยินและสื่อความหมาย พิการทางจิตใจและพฤติกรรม จะต้องไปโรงพยาบาลเพื่อขอใบรับรองความพิการจากแพทย์ใหม่ จึงจะต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการให้ได้

- บัตรประจำตัวคนพิการที่หมดอายุ หากคนพิการ ประสงค์จะให้ระบุชื่อผู้ดูแลคนพิการคนเดิม ลงในบัตรประจำตัวคนพิการ ให้เตรียมเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑) บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของผู้ดูแลคนพิการ พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒) ทะเบียนบ้านฉบับจริงของผู้ดูแลคนพิการ พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |

โดยผู้ดูแลคนพิการรายเดิม ต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเดียวกับคนพิการ กรณีผู้ดูแลคนพิการรายเดิมมีชื่ออยู่ต่างทะเบียนบ้านกับคนพิการ ต้องให้กำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือข้าราชการ เป็นผู้รับรองในแบบหนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

-๒-/กรณีคนพิการ...