



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโป่งแดง
เรื่อง รับลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ด้วยระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการ ให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๒ ข้อ ๗ ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียน คนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ขึ้นทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป โดยมีหลักฐานพร้อมสำเนาที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง ดังต่อไปนี้

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชน
- (๒) บัตรประจำตัวคนพิการ
- (๓) ทะเบียนบ้าน
- (๔) สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้พิการ

โดยงานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโป่งแดง จะดำเนินการรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ตั้งแต่เดือน มกราคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของคนพิการที่ขอรับเบี้ยยังชีพความพิการ

- ๑.๑ มีสัญชาติไทย
- ๑.๒ มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในองค์การบริหารส่วนตำบลโป่งแดง
- ๑.๓ มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ๑.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์

ทั้งนี้ ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ สามารถติดต่อขอลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการพร้อมเอกสารประกอบดังนี้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน
๒. บัตรประจำตัวคนพิการที่ไม่หมดอายุ
๓. ทะเบียนบ้าน
๔. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ของผู้พิการหรือผู้ดูแลที่ระบุในบัตร

ประจำตัวคนพิการ

๒. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมาขึ้นทะเบียนแทน หลักฐานที่ใช้ในการลงทะเบียน

- ๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการ และผู้รับมอบอำนาจ
- ๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ
- ๒.๓ หนังสือมอบอำนาจ
- ๒.๔ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ของผู้พิการหรือผู้ดูแลที่ระบุในบัตร

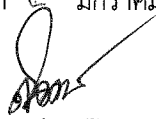
ประจำตัวคนพิการ

๓. สถานที่และระยะเวลาการรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ

ให้ผู้พิการที่มีคุณสมบัติข้างต้น สามารถยื่นคำลงทะเบียนด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นแทน เพื่อขอรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ตั้งแต่ มกราคม ๒๕๖๖ - เดือนกันยายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ ณ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโป่งแดง หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ๐๔๔-๓๓๓๔๕๕

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖



(นายสีปนนท์ ศรีโพธา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโป่งแดง