

|                             |                                                              |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|
| งานที่ให้บริการ             | การขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพความพิการ      |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ        | งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคมองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเรือ |
| ขอบเขตการให้บริการ          |                                                              |
| สถานที่/ช่องทางการให้บริการ | ระยะเวลาเปิดให้บริการ                                        |
| งานพัฒนาชุมชน               | วันจันทร์ ถึง วันศุกร์                                       |
| โทรศัพท์ ๐๔๓-๗๓๑ - ๑๓๗      | ตั้งแต่วันที่ ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.                               |

### หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ภายในเดือนพฤศจิกายน ของทุกปี ให้ผู้พิการหรือผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้พิการมาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ ซึ่งผู้พิการจะได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพความพิการในปีงบประมาณถัดไป

### คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพความพิการ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๓. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเรือ ตามทะเบียนบ้าน
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

### ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

| ขั้นตอน                                                                                   | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| ๑. เขียนคำร้องขอขึ้นทะเบียนผู้พิการ<br>(ระยะเวลา ๕ นาที)                                  | งานพัฒนาชุมชน        |
| ๒. ตรวจสอบเอกสาร<br>(ระยะเวลา ๕ นาที)                                                     | งานพัฒนาชุมชน        |
| ๓. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้พิการงานพัฒนาชุมชน<br>(ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม) |                      |

### ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ๑๐ นาที

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

#### เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- |                                                               |             |
|---------------------------------------------------------------|-------------|
| ๑. บัตรประจำตัวผู้พิการ พร้อมสำเนา                            | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. บัตรประจำตัวประชาชน (ในกรณีเป็นเด็กใช้สูติบัตร) พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนา                             | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ชกส.) กรณีโอนเงินเข้าบัญชี         |             |
| ๕. หนังสือมอบอำนาจ กรณีให้ผู้อื่นดำเนินการแทน                 |             |
- (กรณีผู้ยื่นคำขอแทนผู้พิการ ใช้หลักฐานของผู้ยื่นคำขอแทนตามข้อ ๑ และ ๒ ด้วย)

**ค่าธรรมเนียม**

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

**การรับเรื่องร้องเรียน**

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ กองสวัสดิการ  
สังคมองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเรือ โทรศัพท์ ๐๔๓-๗๓๑ - ๑๓๗, ต่อ ๒๑ ทางเว็บไซต์  
[www.nongruea.go.th](http://www.nongruea.go.th) ผู้แสดงความคิดเห็น