ด่วนมาก
ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๓๖๐๙

กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๙

เรื่อง แนวทางการจ่ายเงินเบี้ยความพิการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๕๙๔๖ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๕๘
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๒๑๑๑ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ตัวอย่างประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้แจ้งแนวทางการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยให้ดำเนินการจัดให้มีการลงทะเบียนคนพิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ รวมทั้งคนพิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งยังไม่ได้ขึ้นทะเบียน ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แจ้งจัดสรรงบประมาณและแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพโดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการจ่ายเบี้ยความพิการให้แก่ผู้มีสิทธิทั้งหมดที่ได้ขึ้นทะเบียนสำหรับงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งหมดทุกราย ความละเอียดทราบแล้วตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยได้ลงนามในระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ แล้ว และได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๓ ตอนพิเศษ ๑๒๐ ง วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙ โดยให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เป็นต้นไป ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินการจ่ายเบี้ยความพิการโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงขอให้จังหวัดแจ้งให้เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบลและเมืองพัทยา ได้ถือปฏิบัติดังนี้

๑. สำหรับคนพิการที่ได้มาลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการเมื่อเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการของปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ให้จัดทำประกาศรายชื่อคนพิการใหม่ เป็นประกาศบัญชีผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เพิ่มเติม และให้ดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ (เดือนตุลาคม ๒๕๕๘) เป็นต้นไป ตามนัยข้อ ๖

/แห่งระเบียบ ...

แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ แต่หากเป็นคนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการเพื่อขอมีบัตรประจำตัวคนพิการในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ และได้ลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยความคนพิการไว้ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ แล้ว ก็ให้ดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยความพิการ ในเดือนธันวาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป ตามที่ได้มีการจดทะเบียนคนพิการ (ไม่ใช่วันที่ออกบัตรประจำตัวคนพิการ)

๒. กรณีคนพิการที่ได้ลงทะเบียนไว้แล้วตามข้อ ๑ ได้เสียชีวิตลง ให้ดำเนินการเบิกจ่ายให้แก่ทายาทโดยธรรมตามกฎหมายของคนพิการที่เสียชีวิตไปแล้วให้ครบถ้วน

๓. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประชาสัมพันธ์ และรับลงทะเบียนคนพิการที่ยังไม่เคยลงทะเบียน เพื่อขอรับเบี้ยความพิการมาก่อน (ภายหลังจากเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘) ตามนัย ข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยให้ประกาศบัญชีรายชื่อคนพิการที่มาลงทะเบียนขอรับเบี้ยความพิการเป็นรายเดือน โดยในประกาศดังกล่าวให้จำแนกรายชื่อคนพิการตามเดือนที่จดทะเบียนคนพิการของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามนัย ข้อ ๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งนี้หากเป็นคนพิการที่ได้จดทะเบียนเพื่อออกบัตรประจำตัวคนพิการก่อนเดือนตุลาคม ๒๕๕๘ แต่ยังไม่เคยลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยความพิการมาก่อนตามข้อ ๑ ให้จัดรายชื่ออยู่ในประกาศจำแนกรายเดือนของเดือนตุลาคม ๒๕๕๘

๔. เมื่อดำเนินการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิแล้ว ให้ดำเนินการจ่ายเบี้ยความพิการ ในเดือนถัดไปที่ได้ประกาศ ตามนัยข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

๕. ในกรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งได้ย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือกรุงเทพมหานคร เมื่อคนพิการนั้นได้ไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ได้ย้ายภูมิลำเนาไป ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จ่ายเบี้ยความพิการได้ในเดือนถัดไป ตามนัยข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ แต่ทั้งนี้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยความพิการจะต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการ ว่าได้ประกาศถอนรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไปแล้ว เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน

๖. ภายในเดือนมกราคมของทุกปีให้บันทึกรายชื่อคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการในระบบสารสนเทศตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด พร้อมทั้งรายงานให้จังหวัดส่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการขอตั้งงบประมาณและจัดสรรงบประมาณ ตามนัยข้อ ๙ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งรายละเอียดการบันทึกข้อมูลระบบสารสนเทศกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะได้แจ้งให้ทราบต่อไปภายหลัง

๗. ในการจ่ายเงินเบี้ยความพิการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ และมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ในกรณีเมื่อถึงกำหนดการเบิกจ่ายงบประมาณเบี้ยความพิการประจำเดือนแล้ว หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยังไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณายืมเงินสะสมมาใช้จ่ายไปพลางก่อน ตามจำนวนผู้มีสิทธิทั้งหมดตามประกาศ

/บัญชี ...

บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘ ข้อ ๘๘ วรรคสอง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)
รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒ - ๔๑๓๕
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๒

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้คนพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้รับการสงเคราะห์ได้ทันทีประกอบมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๙ และมาตรา ๗๗ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ มาตรา ๕ และมาตรา ๘๘ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ มาตรา ๖ และมาตรา ๙๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการเมืองพัทยา พ.ศ. ๒๕๔๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า "ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙"

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในวรรคหนึ่ง ของข้อ ๗ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

"ข้อ ๗ ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป โดยมีหลักฐานพร้อมสำเนาที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง ดังต่อไปนี้

(๑) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

(๒) ทะเบียนบ้าน

(๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารสำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร"

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๘ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

"ข้อ ๘ ในกรณีคนพิการซึ่งได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งและย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือกรุงเทพมหานคร ให้คนพิการนั้นลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนมีภูมิลำเนา และให้

ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในเดือนถัดไป ทั้งนี้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน”

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความในวรรคหนึ่ง ของข้อ ๙ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๙ ภายในเดือนมกราคมของทุกปีให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบันทึกรายชื่อคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการในระบบสารสนเทศพร้อมทั้งรายงานตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการขอตั้งงบประมาณและจัดสรรงบประมาณ”

ข้อ ๖ คนพิการที่ได้ลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ไว้แล้วเมื่อเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ ให้ถือว่าเป็นคนพิการที่ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการแล้วตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙
พลเอก อนุพงษ์ เผ่าจินดา
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

(ตัวอย่าง)

ประกาศ.....(เทศบาล/อบต.)

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการของ...(เทศบาล/อบต.)..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่ได้ลงทะเบียนไว้แล้วเมื่อเดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๘

ชื่อ(เทศบาล/อบต.).....อำเภอ..... จังหวัด.....

<u>รายเดิม</u>

ลำดับที่	ชื่อ- สกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทาง	วัน-เดือน-ปีเกิดของคนพิการ	วัน-เดือน-ปีที่จดทะเบียน	หมายเหตุ
๑	นาย .....(	-XXXX-XXXXX-XX	XX/XX/XXXX	XX/XX/XXXX	-
๒	นาง.....(	-XXXX-XXXXX-XX	XX/XX/XXXX	XX/XX/XXXX	-

จำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ<u>รายเดิม</u> จำนวน คน

จำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ<u>รายใหม่</u> จำนวน คน

รวมจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ จำนวนทั้งสิ้น คน

ลงชื่อผู้รับรอง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....(นายกเทศมนตรี/นายก อบต.).....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

(ตัวอย่าง)

ประกาศ.....(เทศบาล/อบต.)

เรื่อง บัญชีรายชื่อเพิ่มเติมผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการของ...(เทศบาล/อบต.)..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

หลังการลงทะเบียนเมื่อเดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๘

ชื่อ(เทศบาล/อบต.).....อำเภอ..... จังหวัด.....

<u>รายใหม่</u> เดือนตุลาคม 2558

ลำดับที่	ชื่อ- สกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทาง	วัน-เดือน-ปีเกิดของคนพิการ	วัน-เดือน-ปีที่จดทะเบียน	หมายเหตุ
๑	นายถิ่นไทย รักท้องถิ่น	4-4444-44444-44-4	28/ก.พ./2499	28/ก.พ./2552	*
๒	นางไทยถิ่น ถิ่นรักไทย	5-5555-55555-55-5	2/ต.ต./2538	13/ต.ต./2558	*

*เฉพาะที่จดทะเบียนก่อนการขอรับเงินเดือน พ.ย. 2558 แต่ไม่ได้มาลงทะเบียน

<u>รายใหม่</u> เดือนพฤศจิกายน 2558

ลำดับที่	ชื่อ- สกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทาง	วัน-เดือน-ปีเกิดของคนพิการ	วัน-เดือน-ปีที่จดทะเบียน	หมายเหตุ
๑	นายไทยถิ่น รักท้องถิ่น	4-4444-44444-44-4	28/ก.พ./2515	2/พ.ย../2558	-
๒	นางไท ถิ่นรักไทย	5-5555-55555-55-5	2/ต.ต./2535	28/พ.ย../2558	-

เดือนพฤษภาคม 2559

ลำดับที่	ชื่อ- สกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทาง	วัน-เดือน-ปีเกิดของคนพิการ	วัน-เดือน-ปีที่จดทะเบียน	หมายเหตุ
๑	นายถิ่นไทย รักท้องถิ่น	4-4444-44444-44-4	28/ก.พ./2515	2/พ.ค../2559	-
๒	นางไทยถิ่น ถิ่นรักไทย	5-5555-55555-55-5	2/ต.ต./2535	28/พ.ค../2559	-

จำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ<u>**รายใหม่**</u> จำนวน คน

รวมจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ จำนวนทั้งสิ้น คน

ลงชื่อผู้รับรอง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....(นายกเทศมนตรี/นายก อบต.).....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....