

## คู่มือสำหรับ ประชาชน การยื่นขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่ให้บริการ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิภาพสังคมสำนักงานเขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. เป็นผู้มีสัญชาติไทย
2. มีบัตรประจำตัวคนพิการ
3. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตกรุงเทพมหานครตามทะเบียนบ้าน
4. ไม่เป็นบุคคลอยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐตามบัญชีรายชื่อที่ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประกาศกำหนด
5. กรณีคนพิการซึ่งมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนด ผู้ซึ่งตั้ง อองซังหรือจำคุกอยู่ในเรือนจำทัณฑสถาน หรือสถานกึ่งคุมขังของกรมราชทัณฑ์ หรือเป็นผู้ ซึ่งถูกควบคุมอยู่ในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน หรือสถานกึ่งคุมขังและอบรมเด็กและเยาวชนของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ที่ได้ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามบัญชีการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ผู้ อำนวยการศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน หรือผู้บริหารที่เรียกชื่ออย่างอื่นแล้ว แต่กรณี ซึ่งหน่วยงานได้ มีหนังสือแจ้ง กรุงเทพมหานคร ให้ มีสิทธิดำเนินการพิจารณา

### หมายเหตุ

- 1) ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว
- 2) กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วนหรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์ เป็นเหตุไม่ ให้สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึก ความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ยื่นเพิ่มเติม โดยผู้ ยื่นคำขอจะตั้ง อองดำเนินการแก้ไขและยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลา ที่กำหนดในวันที่ยื่นคำขอ มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ ยื่นคำขอทิ้งคำขอ โดยเจ้าหน้าที่และผู้ ยื่นคำขอหรือผู้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าว และจะมอบ สำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ ผู้ ยื่นคำขอหรือผู้ ุได้ รับมอบอำนาจไว้ เป็นหลักฐาน
- 3) เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ ผู้ ยื่นคำขอรับทราบภายใน นับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ ตามมาตรา 10 แห่ง พ.ร.บ. การอำนวยความสะดวก ในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558

### ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิภาพสังคม สำนักงานเขตบางกอกน้อย ณ ภูมิลำเนาของตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: -)	ระยะเวลาเปิดให้บริการเปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:00 - 16:00 น. (มีพักเที่ยง)
---	---

### ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม: 30 วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร ยื่นแบบแสดงความจำนงรับเงินเบี้ยความพิการและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร (เฉพาะราย) (ดำเนินการพร้อมขั้นตอนที่ 2) (หมายเหตุ: (เปิดรับยื่นทะเบียนระหว่างวันที่ -30 พฤศจิกายนของทุกปี (30 วัน)))	30 นาที	ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิภาพสังคมสำนักงานเขตบางกอกน้อย
2)	การพิจารณา	30 วัน	ฝ่ายพัฒนาชุมชนและ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
	ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้มายื่นแบบแสดงความจำนงหลังปิดรับลงทะเบียนทั้งหมด (หมายเหตุ: (ดำเนินการหลังปิดรับลงทะเบียนทั้งหมด))		สวัสดิการสังคม สำนักงานเขตบางกอกน้อย

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม(ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (บัตรประจำตัวประชาชนคนพิการ)	กรมการปกครอง
2)	บัตรประจำตัวคนพิการ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
3)	สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (สำเนาทะเบียนบ้านคนพิการ)	กรมการปกครอง
4)	บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแลคนพิการ(กรณียื่นแทนคนพิการ) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมการปกครอง
5)	ทะเบียนบ้านผู้ดูแล(กรณียื่นแทนคนพิการ) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมการปกครอง
6)	หน้าสมุดบัญชีธนาคาร(กรณีรับเงินผ่านธนาคาร) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	-

**ค่าธรรมเนียม**

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
	<i>ไม่มีค่าธรรมเนียม</i>	

**ช่องทางการร้องเรียนและนำบริการ**

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/ นำบริการ
1)	ฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตบางกอกน้อย (หมายเหตุ: (9/99 ถนนบางขุนนนท์ แขวงบางขุนนนท์ เขตบางกอกน้อย กทม โทร 02 424 0056))
2)	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ 1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม 10300))

**แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก**

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	แบบแสดงความจำนงรับเงินเบี้ยความพิการ (หมายเหตุ: -)
2)	หนังสือมอบอำนาจคนพิการ:

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
	(หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

-

### ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

**ชื่อกระบวนการ:** การขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ  
**หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ:** สำนักพัฒนาสังคม สำนักพัฒนาสังคม สำนักพัฒนาสังคม  
**ประเภทของงานบริการ:** กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว  
**หมวดหมู่ของงานบริการ:** ขึ้นทะเบียน  
**กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง**

1)ระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการจัดสวัสดิการและการสงเคราะห์.ศ. 2557

2)ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเบ

พิการ พ.ศ. 2552 และ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553  
ระดับผลกระทบ บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม

พื้นที่ให้บริการท้องถิ่น  
กฎหมายข้อบังคับ / ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่า  
ด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเบี้ยความพิการ.พ. 2552 และ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 และระเบียบกรุงเทพมหานคร  
ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการจัดสวัสดิการและการสงเคราะห์.ศ. 2557  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 30.0

**ข้อมูลสถิติของกระบวนการ**

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0  
จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0  
จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0

**ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** การขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิ กางอกกอน์ อย