



คู่มือการขอรับเบี้ย

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง

- การลงทะเบียนและการยื่นคำขอรับเบี้ยผู้สูงอายุ
- การลงทะเบียนและยื่นคำขอเบี้ยความพิการ
- การยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอด

สำนักปลัด

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง
โทร 054-261-552





คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงิน เบี้ยยังชีพฯ ผู้สูงอายุ

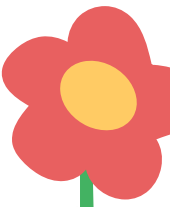


ตรวจสอบคุณสมบัติตัวเอง ตามรายการดังนี้

1. มีสัญชาติไทย
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง (ตามทะเบียนบ้าน)
3. เป็นผู้มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ในปีถัดไป (ปัจจุบันอายุ 59 ปีบริบูรณ์ และต้องเกิดก่อน 1 ตุลาคม)
4. ไม่เป็นผู้ใดตามสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษหรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทนรายได้ประจำหรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หมายเหตุ : กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลบ้านแหง จะต้องมาขึ้นทะเบียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง อีกครั้งหนึ่ง ภายใน 1 - 30 พฤศจิกายน

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง



ผู้พิการ



ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง

1. มีสัญชาติไทย

2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต ตำบลบ้านแหง
(ตามทะเบียนบ้าน)

3. มีบัตรประจำตัวคนพิการตาม
กฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพ
ชีวิตคนพิการ

4. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความ
อุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

บัตรประจำตัวคนพิการและ **สิทธิประโยชน์**



กรณีได้รับเบี่ยยังชีพคนพิการอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ ตำบล
บ้านแหงจะต้องมาลงทะเบียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง
ภายในวันที่ 1-30 พฤศจิกายน

ยื่นเอกสารหลักฐานกรอกแบบฟอร์ม

“แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

*** ขอรับแบบคำขอลงทะเบียนผู้สูงอายุและยื่นเอกสารได้ที่
สำนักปลัด อบต.บ้านแพน
หรือดาวโหลดแบบฟอร์มผ่านทาง www.banhang.go.th

1

บัตรประจำตัวประชาชน
หรือบัตรอื่นที่ออกโดย
หน่วยงานของรัฐที่มี
รูปถ่ายพร้อมสำเนา

2

ทะเบียนบ้านพร้อม
สำเนา

3

สมุดบัญชีเงินฝาก
ธนาคารพร้อมสำเนา
(เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อ
และเลขบัญชี) สำหรับ
กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ย
ยังชีพผู้สูงอายุ ประสงค์
ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูง
อายุผ่านธนาคาร

หมายเหตุ***

ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมา
ลงทะเบียนด้วยตนเองมอบอำนาจ
ให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพ
ผู้สูงอายุได้โดยให้ผู้รับมอบอำนาจ
ติดต่อที่องค์การบริหารส่วนตำบล
บ้านแพน พร้อมสำเนาบัตรประจำ
ตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

ยื่นเอกสารหลักฐานกรอกแบบฟอร์ม

“แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ”

*** ขอรับแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ และยื่นเอกสารได้ที่
สำนักปลัด อบต.บ้านแหง
หรือดาวโหลดแบบฟอร์มผ่านทาง www.banhang.go.th

1

บัตรประจำตัวคนพิการ
ตามกฎหมายว่าด้วย
การส่งเสริมคุณภาพ
ชีวิตคนพิการ ฉบับจริง
พร้อมสำเนา

2

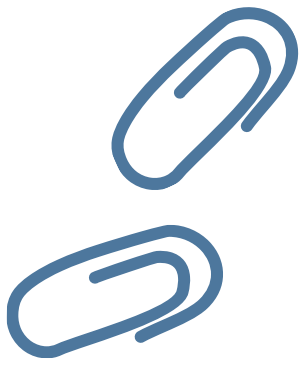
ทะเบียนบ้านพร้อม
สำเนา

3

สมุดบัญชีเงินฝาก
ธนาคารพร้อมสำเนา
(เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อ
และเลขบัญชี) สำหรับ
กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ย
คนพิการ ประสงค์ขอรับ
เงินเบี้ยยังชีพผ่าน
ธนาคาร

หมายเหตุ***

กรณีที่คนพิการไม่สามารถมาลง
ทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจ
เป็นลายลักษณ์อักษร ให้ผู้ดูแลคน
พิการ ไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย
คนพิการที่เป็นผู้สูงอายุสามารถ
ลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้
สูงอายุด้วย



คำชี้แจง

ผู้สูงอายุ/คนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ
พื้นที่อื่นภายหลังได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่
พื้นที่ตำบลบ้านแหง ให้มาแจ้งขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับ
เงินเบี้ยยังชีพต่อ ที่ อบต.บ้านแหง แต่ได้รับสิทธิ
ในการรับเงิน ยังจะคงยังอยู่ที่เดิมจนสิ้น
ปีงบประมาณ เช่น

นาง ก. รับเบี้ยยังชีพ อยู่ อบต.เอ ภายหลังได้แจ้งย้ายที่อยู่
มาอยู่พื้นที่ ตำบลบ้านแหง ในวันที่ 20 กรกฎาคม 2558
นาง ก.จะต้องมาขึ้นทะเบียนใหม่ที่ องค์การบริหารส่วน
ตำบลบ้านแหง ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2568
แต่นาง ก. จะยังรับเงินเบี้ยยังชีพที่ อบต.เอ อยู่จนถึงเดือน
กันยายน 2559 และมีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่
อบต.บ้านแหง ในเดือน ตุลาคม 2559 เป็นต้นไป

การจ่ายเบี้ย

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ

อบต. จะดำเนินการเบิก - จ่าย เงินให้กับผู้สูงอายุและคนพิการที่มาขึ้นทะเบียนไว้แล้วโดยจะเริ่มต้นตั้งแต่เดือน ตุลาคม ปีถัดไปโดยจะโอนเข้าบัญชีธนาคารตามที่ผู้สูงอายุและคนพิการ

*** กำหนดวันจ่ายเบี้ยยังชีพภายในวันที่ 1 - 10 ของเดือน (ตามความเหมาะสม)

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได สำหรับผู้สูงอายุ

- จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนผู้สูงอายุจะได้รับในปัจจุบัน การจ่ายเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุคิดในอัตราการเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันไดแบบ “ขั้นบันได” หมายถึงการแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วงๆหรือเป็นขั้นขึ้นไปเรื่อยๆโดยเริ่มตั้งแต่อายุ 60 ปี

โดยคำนวณตามปีงบประมาณ มีใช้ปีปฏิทินและไม่มี
การเพิ่มของอายุระหว่างปี
ตารางคำนวณเบี้ยยังชีพรายเดือน
สำหรับผู้สูงอายุ
(แบบขั้นบันได)

ขั้น	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงิน (บาท)
ขั้นที่ 1	60-69	600
ขั้นที่ 2	70-79	700
ขั้นที่ 3	80-89	800
ขั้นที่ 4	90 ปีขึ้นไป	1,000



หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้ สูงอายุและคนพิการ

การสิ้นสุดการรับเงิน เบี้ยยังชีพ

1. **ตาย** (ยกเลิกการสงเคราะห์
จัดการศพรายละเอียด 2,000 บาท
ตามประกาศกระทรวงฯ
พัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์เรื่อง กำหนดหลัก
เกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการ
คุ้มครอง การส่งเสริมและการ
สนับสนุนการสงเคราะห์ในการ
จัดการศพตามประเพณี 2557
ลงวันที่ 22 กันยายน 2557)
2. **ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตพื้นที่
อบต.บ้านแหง**
3. **แจ้งสละสิทธิการขอรับเงิน
เบี้ยยังชีพ**
4. **ขาดคุณสมบัติ**

1. ตรวจสอบรายชื่อของตนเอง
2. กรณีรับเงินเบี้ยยังชีพหรือรับ
มอบอำนาจ จะได้รับโอนเข้า
บัญชี ภายในวันที่ 10 ของทุก
เดือน
3. เมื่อย้ายภูมิลำเนา จาก
อบต.บ้านแหงไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น
ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้ อบต.บ้าน
แหงได้รับทราบ
4. ให้ผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและ
คนพิการอายุแสดงการมีชีวิต
อยู่ ต่อ อบต.บ้านแหง ระหว่าง
วันที่ 1 - 5 ตุลาคมของทุกปี
5. **กรณีตาย** ให้ผู้ดูแลหรือญาติ
ของผู้สูงอายุหรือคนพิการของ
ผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย
ใน อบต.บ้านแหง ได้รับทราบ
(พร้อมสำเนารณบัตร)
ภายใน 7 วัน





ขั้นตอนการขอบัตร ประจำตัวคนพิการ

1. ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองความพิการ
2. ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักงานพัฒนาความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้
 - เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง(ตัวจริง)
 - รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
 - สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
 - ถ้าคนพิการมีผู้ดูแล ให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการอย่างละ 1 ฉบับ
 - กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อมาขอทำบัตรประจำตัวคนพิการ ให้นำหลักฐานตามข้อ 2.4 - 2.5 มาด้วย

การต่ออายุบัตร

ประจำตัวคนพิการ

การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการสามารถทำได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลำปาง (ศาลากลางจังหวัด) โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

1. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม
2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ
4. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการมีผู้ดูแล ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ
5. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการขอต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการในการนำหลักฐานตาม 3 -4 มาด้วย

การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการสามารถทำได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลำปาง (ศาลากลางจังหวัด) โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

- สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ
- หลักฐานผู้ดูแลคนพิการมีผู้ดูแล ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ
- หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านอย่างละ 1 ฉบับ
- หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ
- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรองจำนวน 1 ฉบับ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาหรือข้าราชการระดับ 3 ขึ้นไป)

บัตรประจำตัวคนพิการและ สิทธิประโยชน์



ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้อง เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพเอดส์

1. ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐยืนยันว่าผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
2. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาในเขต อบต.บ้านแหง
3. การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นสำนักปลัด อบต.บ้านแหง โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการยืนยันดังนี้
 - ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
 - บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง พร้อมสำเนา
 - ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนา
4. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้
5. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เสีย ญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้องแจ้งทางสำนักปลัดให้ทราบภายใน 7 วัน

ใบรับรองแพทย์ต้องระบุว่าเป็น **โรคเอดส์/ADS**
เท่านั้น หากระบุว่าผู้ป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกัน
บกพร่อง ไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์

ภาคผนวก

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ)

ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนพร้อมเอกสาร
หลัก 3 นาที / ราย

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร
หลักฐาน สัมภาษณ์บันทึก
ข้อมูลเพิ่มเติม

รวบรวมเอกสารเสนอคณะ
กรรมการ

ตรวจสอบคุณสมบัติ 2 นาที/ราย

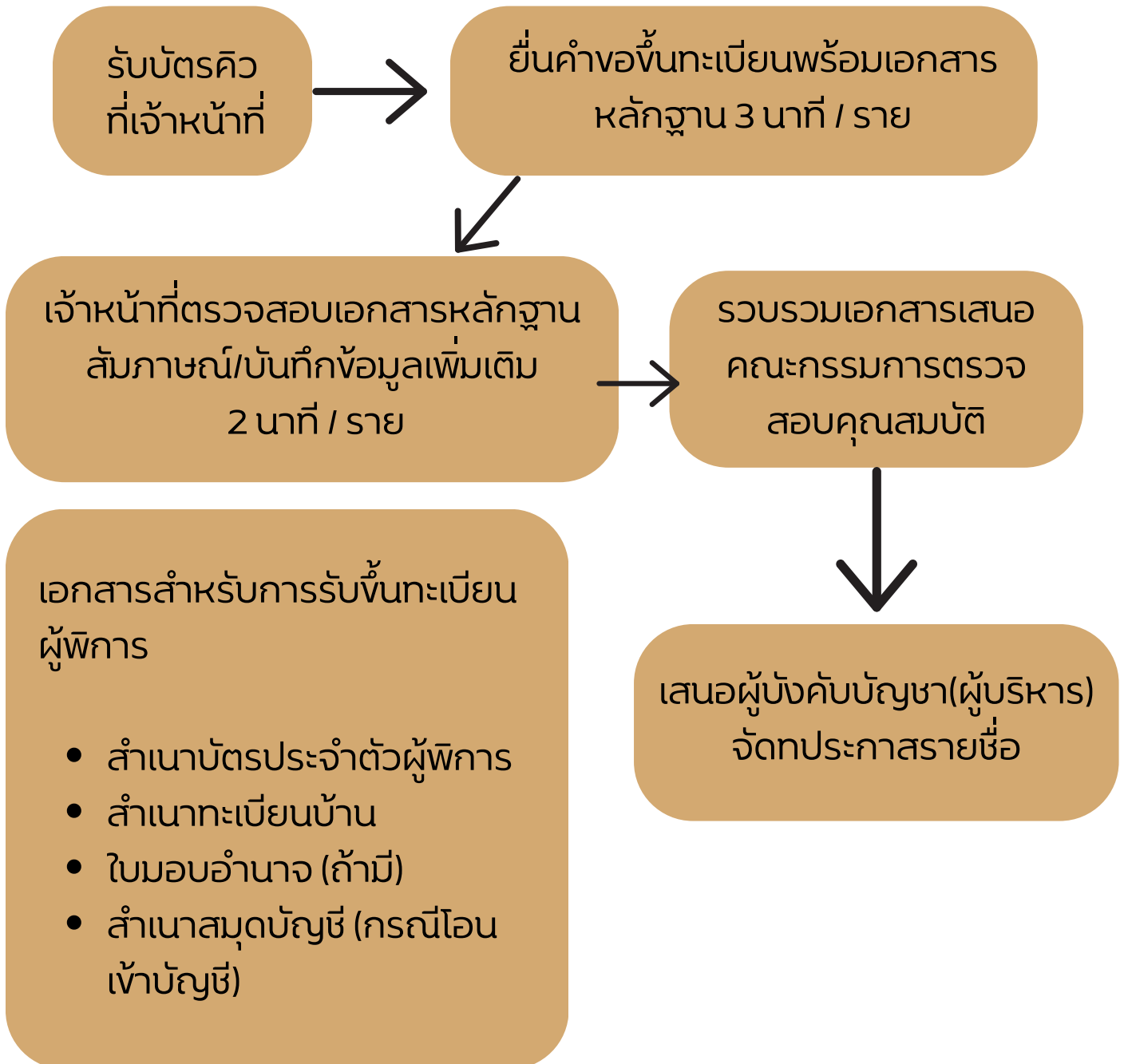
เอกสารสำหรับการรับขึ้น
ทะเบียนผู้สูงอายุ

1. สำเนาบัตรประจำตัว
ประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. ใบมอบอำนาจ (ถ้ามี)
4. สำเนาสมุดบัญชี (กรณี
โอนเข้าบัญชี)

เสนอผู้บังคับบัญชา(ผู้บริหาร)
จัดทำประกาศรายชื่อ

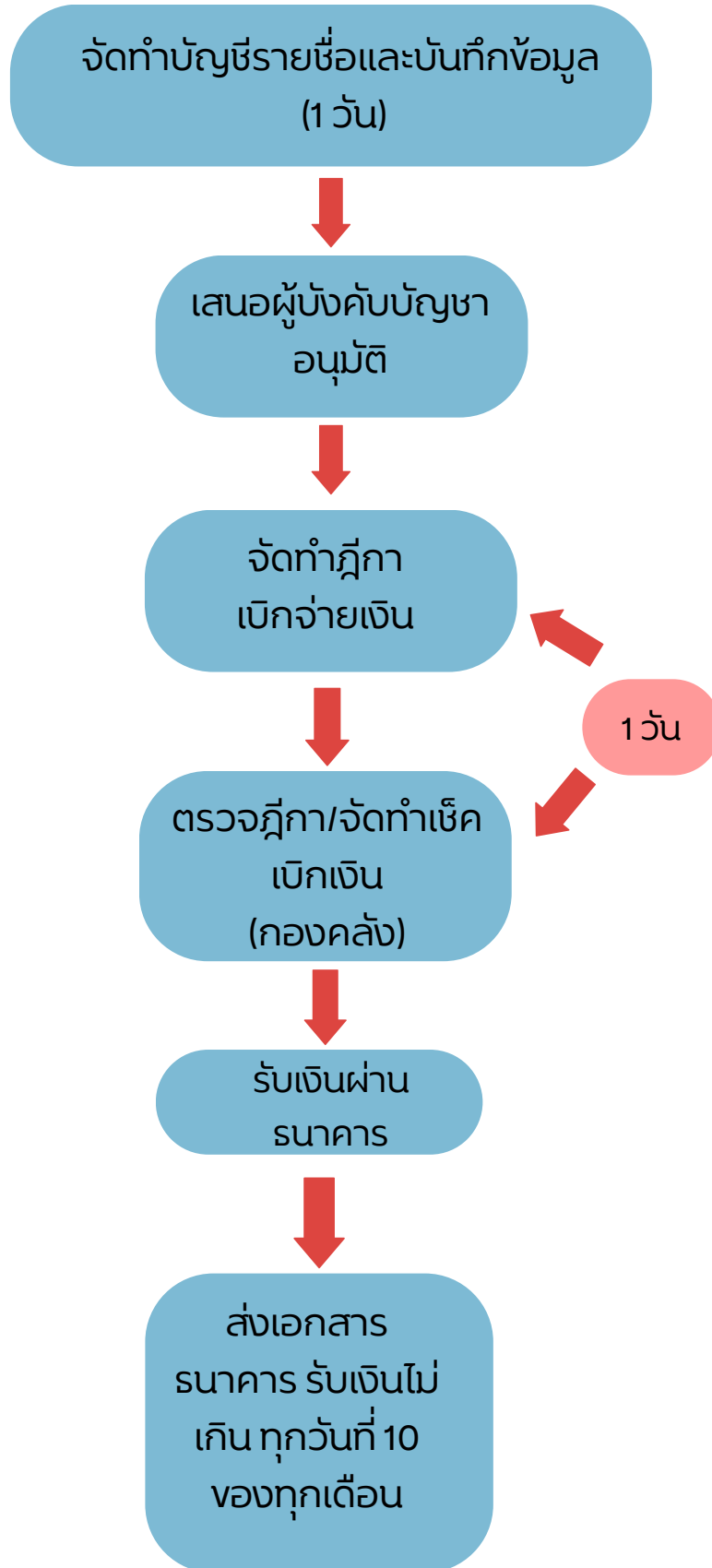
ขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียน 10 นาที / รายเดิม
เวลาปฏิบัติงานที่รับ 3 - 5 นาที / ราย

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ)

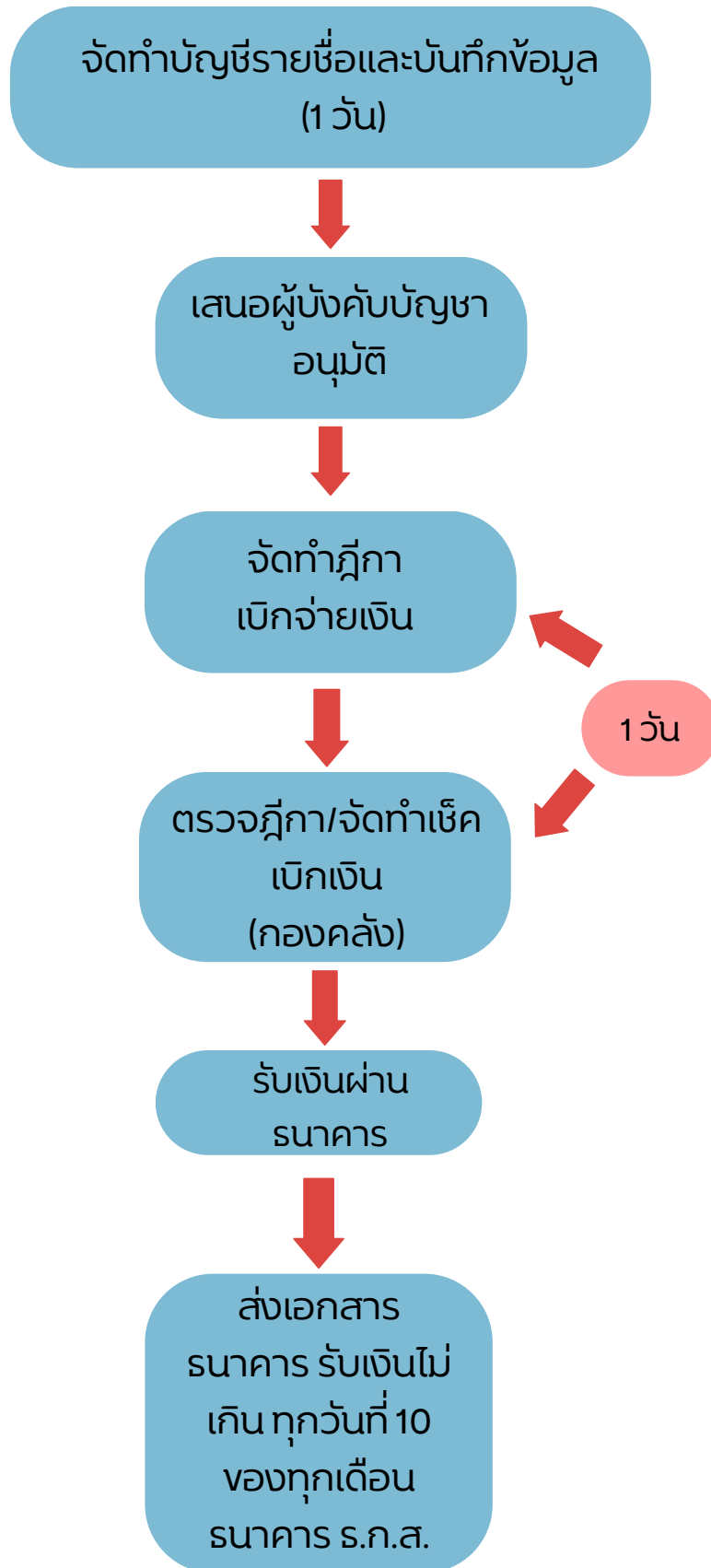


ขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ 10 นาที / รายเดิม
เวลาปฏิบัติงานที่รับ 3 - 5 นาที / ราย

แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การเบิก - จ่าย เบี้ยผู้สูงอายุ)



แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ
(การเบิก - จ่าย เบี้ยความพิการ)



<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>แล้ว <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับ เงินเบี้ยยังชีพ <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก </p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(น.ส.ผกามาส งามสะอาด) เจ้าหน้าที่ผู้รับ</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)</p> <p>(นายวิชาญ ลำจวน)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)</p> <p>(นายผดุงศักดิ์ นัยดีบ)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)</p> <p>(นายชวัลวิทย์ ท่องเที้ยว)</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> ไม่รับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(นายชรินทร์ มะโนแสน) นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง</p> <p>วันที่</p>	

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. เป็นต้นไป

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>แล้ว <input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความสมัครใจ <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่มีความสมัครใจ เนื่องจาก</p> <p>ลงชื่อ (น.ส.ผกามาส งามสะอาด) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบ แล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (นายวิชาญ ลำจวน)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (นายผดุงศักดิ์ นัยดีบ)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (นายชวลิตวิทย์ ท่องเที่ยว)</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ (นายชรินทร์ มะโนแสน) นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง วันที่</p>	

ตัดตามรอยประให้คนพิจารณาที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการ
ให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) รวมถึงฉบับแก้ไข โดยจะเริ่มรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป



แบบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

รูปถ่าย
คนพิการ

หน่วยงานรับคำขอ.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

- ขอมีบัตรครั้งแรก
- ขอมีบัตรเนื่องจาก บัตรเดิมหมดอายุ ขำรูด
 สูญหาย มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ
 อายุครบหกสิบปีบริบูรณ์

ข้อ ๑ ข้อมูลคนพิการ

- ๑.๑ คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑.๒ ชื่อ..... นามสกุล.....
- ๑.๓ เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
- ๑.๔ เลขประจำตัวประชาชน - - - -
- ๑.๕ ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑.๖ สถานภาพสมรส โสด สมรสอยู่ด้วยกัน หม้าย
- ๑.๗ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....
- ๑.๘ ที่อยู่ในปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....
- ๑.๙ การศึกษา
- ไม่ได้เรียน
- จบการศึกษาชั้นสูงสุด
- ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
- อนุปริญญา ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....
- ปริญญาตรี ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....
- สูงกว่าปริญญาตรี ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....
- อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑.๑๐ อาชีพ
- ไม่ได้ประกอบอาชีพ สาเหตุ.....
- ประกอบอาชีพ
- เกษตรกรรม รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ลูกจ้างเอกชน
- รับจ้างทั่วไป ธุรกิจส่วนตัว อาชีพอื่น ๆ (ระบุ).....
- ๑.๑๑ รายได้จากการประกอบอาชีพของคนพิการ.....บาท/เดือน
- ๑.๑๒ รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คำนวณจากรายได้ของทุกคนในครอบครัว).....บาท
- ๑.๑๓ จำนวนบุคคลที่คนพิการต้องอุปการะ (ถ้ามี)คน

