

งานที่ให้บริการ	การลงทะเบียน เพื่อรับเบี้ยความพิการ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองลำพูน

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสวัสดิการสังคม โทรศัพท์ : 053-563297 , 053-511013 ต่อ 123	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ของเดือนพฤศจิกายน (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30-16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ โดยคนพิการต้องมีสัญชาติไทย มีภูมิลำเนาในเขตเทศบาลเมืองลำพูน มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการสร้างเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ และไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ สามารถยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี กรณีคนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล ยื่นคำขอแทนส่วนกรณีอื่นๆ ให้ผู้ดูแลคนพิการ ยื่นคำขอแทน

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1. ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ (ระยะเวลา 5 นาที)	งานธุรการ กองสวัสดิการสังคม
2. ตรวจสอบเอกสารคุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ (ระยะเวลา 3 นาที)	งานธุรการ กองสวัสดิการสังคม
3. ตรวจสอบหลักฐานการรับลงทะเบียน (ระยะเวลา 3 นาที)	งานธุรการ กองสวัสดิการสังคม
4. ตรวจสอบคุณสมบัติ (ระยะเวลา 5 นาที)	งานบริหาร กองสวัสดิการสังคม
5. เสนอนายกเทศมนตรี ลงนามในคำสั่งรับหรือ ไม่รับขึ้นทะเบียน (ระยะเวลา 3 วัน)	งานบริหาร กองสวัสดิการสังคม
6. นายกเทศมนตรี ลงนามในคำสั่งรับหรือ ไม่รับขึ้นทะเบียน (ระยะเวลา 3 วัน)	นายกเทศมนตรีเมืองลำพูน

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
7.บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี่ย ความพิการขององค์กรปกครองท้องถิ่น(ระยะเวลา 7 วัน)	งานธุรการ กองสวัสดิการสังคม
ประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี่ยความพิการ เพื่อให้ ผู้พิการได้ตรวจสอบรายชื่อและรับทราบสิทธิของตนเอง เมื่อ เทศบาลได้ส่งรายชื่อให้จังหวัดภายในเดือนมกราคมแล้ว (ระยะเวลา 1 วัน)	งานธุรการ กองสวัสดิการสังคม

ระยะเวลา
ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน 90 วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	
1.แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี่ยความพิการ	จำนวน 1 ฉบับ
2. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการสร้างเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการพร้อม สำเนา	จำนวน 1 ฉบับ
3.ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา	จำนวน 1 ฉบับ
4.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (กรณีผู้ขอรับเบี่ยความพิการประสงค์รับผ่านทาง ธนาคาร)	จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน ของผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล หรือ ผู้ดูแลคนพิการ (กรณีคนพิการเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือไร้ความสามารถ หรือคน พิการไม่สามารถมาลงทะเบียนได้ด้วยตนเอง)	จำนวน 1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม
ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน
ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ เทศบาลเมืองลำพูน โทรศัพท์ : 053-511013 หรือเว็บไซต์ http://www.nmt.or.th/lamphun/mueanglamphun

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

