

การสิ้นสุดการได้รับเบี้ยยังชีพผู้พิการ

๑. ถึงแก่กรรม (ตาย)
๒. ขาดคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์
๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเบี้ยความพิการเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการ

ในกรณีผู้รับเงินเบี้ยความพิการขาดคุณสมบัติ หรือมีลักษณะต้องห้าม องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมืองจะปิดประกาศไว้ที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง หรือสถานที่ที่องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมืองกำหนดเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน



การมอบอำนาจหรือมอบฉันทะ

คนพิการ หรือ ผู้มีสิทธิรับเบี้ยคนพิการไม่สามารถมารับได้ด้วยตัวเอง ให้ทำหนังสือมอบฉันทะหรือมอบอำนาจ ตามแบบองค์การบริหารส่วนตำบลคูเมืองกำหนด จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการของผู้มอบฉันทะ และบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบฉันทะ คนละ ๑ ฉบับ

สอบถามเพิ่มเติม

ติดต่อ กองสวัสดิการสังคมองค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง อำเภอมหาชนะชัย จังหวัดยโสธร
เบอร์โทร ๐๔๕ - ๗๘๔๕๘๐



การสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พิการ



กองสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง

คนพิการ

สิทธิประโยชน์สำหรับคนพิการ

การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ถือเป็นแนวทางสำคัญในการพัฒนาคนพิการอย่างยั่งยืนอันจะทำให้คนพิการอยู่ในสังคมได้อย่างมีศักดิ์ศรีเท่าเทียมกับคนทั่วไป เพื่อส่งเสริมให้คนพิการได้รับสิทธิและโอกาสในการฟื้นฟูสมรรถภาพ ทางด้านการแพทย์ การศึกษาอาชีพ และสังคม โดยคนพิการ ที่จะได้รับสิทธิและโอกาสดังกล่าว ให้ยื่นจดทะเบียนคนพิการคนพิการ จะได้รับการสงเคราะห์ตาม พ.ร.บ.การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ. ๒๕๓๔

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเบี้ยความพิการ

คนพิการ หมายความว่า คนพิการที่จดทะเบียนคนพิการตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ.๒๕๓๔

๑. มีสัญชาติไทย มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน

๒. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ และไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ขั้นตอนการยื่นคำขอ

ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี ให้คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการมาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนตำบลคูเมือง หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด โดยมีหลักฐานดังนี้

๑. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ พร้อมสำเนา
๒. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีและผู้ขอรับเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร
๔. ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานเป็นผู้แทนดังกล่าว

วิธีการจ่ายเงิน

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ เดือนละ ๑ ครั้ง ตามงวดการจัดสรรงบประมาณของรัฐ อัตรารายละ ๘๐๐ บาท ต่อเดือน

๑.จ่ายเป็นเงินสด

๒.โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการหรือในนามผู้ดูแลคนพิการเป็นรายเดือนภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน