

ที่ อจ๓๕๓๐๑/๕๕



เทศบาลตำบลศรีเจริญ
ตำบลห้วยตะพาน อำเภอห้วยตะพาน
จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๒๔๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง การระงับการจ่ายเบี้ยความพิการเนื่องจากบัตรประจำตัวคนพิการหมดอายุ
เรียน ท่านผู้ใหญ่บ้านทุกท่าน

อ้างถึง ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการในกรณีที่บัตรประจำตัวคนพิการชำรุดหรือหมดอายุ
ส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดเอกสารประกอบการทำบัตรพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หนังสือขอเอกสารกรณีไม่ประสงค์รับเบี้ยความพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ หมวด ๕ ข้อ ๑๔ สิทธิของผู้ได้รับเงินเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้สิ้นสุด
ลงในกรณี (๑) ตาย (๒) ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖ (๒) ไม่มีบัตรประจำตัวคนพิการเนื่องจากบัตรหมดอายุเป็นการ
ขาดเอกสารในการประกอบการรับเงินเบี้ยความพิการ (๓) แจ้งสิทธิการขอรับเงินเบี้ยความพิการเป็นหนังสือ
ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ

หากบัตรประจำตัวคนพิการทำหมดอายุเทศบาลตำบลศรีเจริญจึงขอให้ท่านดำเนินการขอทำ
บัตรประจำตัวคนพิการใหม่ก่อนหมดอายุ ๓๐ วัน เพื่อจะได้มีสิทธิในการรับเงินเบี้ยความพิการต่อเนื่องตาม
ระเบียบฯ

เทศบาลตำบลศรีเจริญวาระศรีเจริญ จึงขอสงวนรายละเอียดเกี่ยวกับเอกสารที่ยื่นเพื่อขอทำบัตรประจำตัวคน
พิการใหม่ และเอกสารขอสิทธิไม่ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยความพิการหากคนพิการไม่ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ย
ความพิการให้แจ้งสิทธิการขอรับเงินเบี้ยความพิการเป็นหนังสือต่อเทศบาลตำบลศรีเจริญต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์หรือผู้ดูแลได้รับทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำคา สายสมุทร)

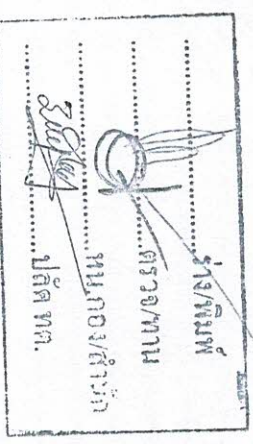
นายกเทศมนตรีตำบลศรีเจริญ

สำนักงานปลัด

งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน

โทร. ๐ ๔๕ ๕๒๕ ๘๘๒

“ยึดมั่นธรรมทักขณ บริกรเพื่อประชาชน”



เอกสารขอทำบัตรคนพิการ

- | | |
|---|---------------------------------|
| 1. รูปถ่าย คนพิการหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว | จำนวน 2 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน คนพิการ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน คนพิการ | จำนวน 1 ฉบับ |
- กรณีขอสั่งทำบัตรคนพิการ จะส่งให้ผู้ดูแล จะต้องแนบเอกสาร
- | | |
|-------------------------------|---|
| 1. สำเนาบัตรประชาชน (ผู้ดูแล) | จำนวน 1 ฉบับ <u>กรณีส่งมาให้ผู้ดูแล</u> |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ดูแล) | จำนวน 1 ฉบับ <u>กรณีส่งมาให้ผู้ดูแล</u> |

** การขอทำบัตรประจำตัวคนพิการใหม่แต่ที่ยังยื่นขอสั่งทำบัตรคนพิการจังหวัดอำนาจเจริญ (ศาลากลางจังหวัดอำนาจเจริญ) โทร.045-980234 **

หนังสือขอสินเชื่อ

ที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้สมัคร.....

เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้สมัครขอสินเชื่อ.....

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายสินเชื่อตามพิจารณา ให้คนพิการขององค์การปกครองท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓

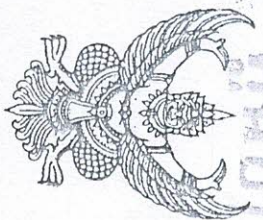
ขอสินเชื่อเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ กับเทศบาลตำบลรัตนวาสุศรีเจริญ

ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....ผู้ขอสินเชื่อ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



ที่ อจ ๗๔๗๑๐๑/๓๑๔

สำนักงานเทศบาลตำบลรัตนวาปีศรีเจริญ
อำเภอหัวตะพาน จังหวัดอำนาจเจริญ
๓๗๒๔๐

๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์การเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ

เรียน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านทุกท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ

จำนวน

๑

ฉบับ

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ อนุมัติตามความเห็นการขอรับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อแก้ไขหรือเยียวยาความเดือดร้อนหรือเสียหายในบางกรณี การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจ ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙) เป็นระยะเวลา ๖ เดือน ตั้งแต่ เมษายน - กันยายน ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ กรมบัญชีกลางได้อนุมัติเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุเข้าบัญชีผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เสร็จเรียบร้อยแล้ว เทศบาลตำบลรัตนวาปีศรีเจริญ จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์มายังท่านเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุทราบด้วย รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งประชาสัมพันธ์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นายอัครา สายสมุทร)

นายกเทศมนตรีตำบลรัตนวาปีศรีเจริญ

งานพัฒนาชุมชน

สำนักปลัด ทต.รัตนวาปีศรีเจริญ
โทร. ๐๔๕-๕๒๕๘๘๘๒

รับ/พิมพ์
ตรง/ทราบ
มอบ/สำเนา
ปลัด ทค.

การมอบเงินช่วยเหลือพิเศษสำหรับผู้สูงอายุ

เพื่อบรรเทาความยากลำบากด้านเศรษฐกิจ

ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

6 เดือน

กำหนดวันรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ

ณ. กอ. ชย

ครั้งที่ 1 วันที่ 19 กรกฎาคม 2565

(ของเดือนพฤษภาคม - กรกฎาคม 2565)

คุณสมบัติ

ครั้งที่ 2 วันที่ 19 สิงหาคม 2565

○ เป็นผู้ทำบัตร
รับเบี้ยยังชีพ

ครั้งที่ 3 วันที่ 19 กันยายน 2565

ผู้สูงอายุ

เงินช่วยเหลือพิเศษฯ ที่ได้รับต่อเดือน

ได้รับเงิน 100 บาท	สำหรับผู้ที่รับเบี้ยผู้สูงอายุ	600 บาท
ได้รับเงิน 150 บาท	สำหรับผู้ที่รับเบี้ยผู้สูงอายุ	700 บาท
ได้รับเงิน 200 บาท	สำหรับผู้ที่รับเบี้ยผู้สูงอายุ	800 บาท
ได้รับเงิน 250 บาท	สำหรับผู้ที่รับเบี้ยผู้สูงอายุ	1,000 บาท

วิธีการจ่ายเงิน

1. ผู้สูงอายุที่รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผ่านบัญชีเงินฝาก
กรมบัญชีกลาง จะโอนเงินเข้าบัญชีของผู้สูงอายุ
ที่ผู้สูงอายุแจ้งความประสงค์ไว้
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะจ่ายให้กับ
ผู้สูงอายุเป็นเงินสด ณ ที่ลงถึนั้นๆ
2. ผู้สูงอายุที่รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นเงินสด

จำนวนผู้สูงอายุได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษฯ **10,946,646 คน** ตามมติ ครม. 5 ก.ค.65

ติดต่อ

กองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ กรมกิจการผู้สูงอายุ โทร 0 2642 4305 ต่อ 108
ศูนย์ช่วยเหลือสังคม 1300 สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

สอบถาม

สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร โทร. 0 2245 5166 สำนักสวัสดิการสังคม เมืองพัทยา โทร. 0 3825 3263

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โทร. 02 241 9000 ต่อ 4131

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผู้สูงอายุมีภูมิลำเนา

กรมบัญชีกลาง โทร. 0 2270 6400

