

คำสั่งราชการ

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
เลขที่รับ 2121
วันที่ 15 ต.ค. 67
เวลา 13.30 น.



ที่ สฎ ๐๐๒๓.๓/ว ๖๐๗๐

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
สฎ ๘๔๐๐๐

๖๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ (ยกเว้นอำเภอเกาะสมุย) นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
นายกเทศมนตรี และนายกององค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ สฎ ๐๐๐๕/๑๖๗๖๖ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี
แจ้งว่า กระทรวงการคลังมีมติเห็นชอบโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ ผ่านคนพิการ มีวัตถุประสงค์
เพื่อบรรเทาภาระค่าครองชีพและเพิ่มศักยภาพของคนพิการซึ่งเป็นกลุ่มเปราะบางที่ขาดความมั่นคงทางเศรษฐกิจ
และสังคม ให้มีโอกาสเข้าถึงการใช้จ่ายที่สามารถสนองต่อความต้องการและความจำเป็นของคนพิการ
แต่ละประเภทในการยกระดับคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น เพิ่มการบริโภคและกระตุ้นเศรษฐกิจภาพรวมของประเทศ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานีพิจารณาแล้ว จึงขอให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์ให้คนพิการที่บัตรประจำตัวคนพิการหมดอายุดำเนินการต่ออายุบัตรฯ
ภายในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ เพื่อรองรับโครงการดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับท้องถิ่นอำเภอเพื่อทราบและประสานงาน

ขอแสดงความนับถือ

โสพิศ

(นางสาวโสพิศ แกมจันทร์)

ผู้ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชำนาญการพิเศษ รักษาการฯ
ท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร/โทรสาร ๐-๗๗๒๗-๒๒๑๘

ที่ ๓๓๓

๗๙๙/๖๓ ล - ๙ ต.ค. ๒๕๖๗

สำนักงานส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
เลขที่ 3299
วันที่



ที่ สฎ ๐๐๐๕ / ๑๓๗๖๖

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อ.เมืองฯ สฎ ๘๔๐๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คู่มือคนพิการ ๑ ฉบับ
- ๒. แบบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงการคลังมีมติเห็นชอบโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ ผ่านคนพิการ มีวัตถุประสงค์เพื่อบรรเทาภาระค่าครองชีพและเพิ่มศักยภาพของคนพิการซึ่งเป็นกลุ่มเปราะบางที่ขาดความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม ให้มีโอกาสเข้าถึงการใช้จ่ายที่สามารถสนองต่อความต้องการและความจำเป็นของคนพิการแต่ละประเภทในการยกระดับคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น เพิ่มการบริโภคและกระตุ้นเศรษฐกิจภาพรวมของประเทศ

จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงขอความร่วมมือมายังท่าน ซึ่งเป็นองค์กรที่มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมและสนับสนุนสิทธิคนพิการในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประชาสัมพันธ์องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้คนพิการที่บัตรประจำตัวคนพิการหมดอายุดำเนินการต่ออายุบัตรฯ ภายในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ เพื่อรองรับโครงการดังกล่าว เอกสารประกอบการต่ออายุบัตรฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือนมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวชลลดา ชนะศรีรัตนกุล)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัด

โทร ๐ ๗๖๓๓๑ ๐๔๑๖ / โทรสาร ๐ ๗๖๓๓๕ ๕๐๘๐

โครงการกระตุ้นเศรษฐกิจปี 2567

ผ่านผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐและคนพิการ



ประมาณ 12.40 ล้านราย
(ณ 31 ส.ค. 67)



ประมาณ 2.15 ล้านราย
(ณ 31 ส.ค. 67)

สิทธิ์ที่ได้จากโครงการคืออะไร?

รัฐสนับสนุนเงินจำนวน 10,000 บาทต่อคน (ครั้งเดียว)

โดยสามารถซื้อสินค้าและบริการที่เหมาะสมต่อการดำรงชีวิตโดยไม่จำกัดประเภทร้านค้า

ใครได้รับสิทธิ์บ้าง?

<p>ผู้พิการ</p> <p>ผู้พิการที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ</p> <ul style="list-style-type: none"> มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ไม่เป็นผู้ที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของ พ.บ. <p>ไม่เป็นผู้ที่ว่างงาน</p>	<p>ผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ</p> <ul style="list-style-type: none"> มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ไม่เป็นผู้ที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของ พ.บ. <p>ไม่เป็นผู้ว่างงาน</p>	<p>คนพิการ</p> <ul style="list-style-type: none"> มีบัตรประจำตัวคนพิการ ไม่เป็นผู้ที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของ พ.บ. 	<p>ผู้มีบัตรประจำตัวคนพิการ</p> <ul style="list-style-type: none"> มีบัตรประจำตัวคนพิการ ไม่เป็นผู้ที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของ พ.บ.
--	---	---	--

อย่าลืม!! กลุ่ม 2 ต้องไปต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ กลุ่ม 3 และ 4 ต้องไปทำบัตรประจำตัวคนพิการ ภายในวันที่ 3 ธันวาคม 2567 นี้เท่านั้น

ช่องทางกรรับเงิน

2 ช่องทาง

ใช้ QR Code รับเงินผ่านแอปพลิเคชัน

อย่าลืม!! ตรวจสอบบัญชีเงินฝากธนาคารก่อนรับเงิน

2 ช่องทาง

ช่องทางกรรับเงินโดยความพิคา: หรือหน่วยที่ผูกกับเลขประจำตัวประชาชน

เริ่มโอนเงินไหม?

- ก.ย. 2567 เป็นต้นไป
- 25 ก.ย. 67 เลขบัตรประชาชนหลักสุดท้ายเป็นเลข 0
- 26 ก.ย. 67 เลขบัตรประชาชนหลักสุดท้ายเป็นเลข 1-3
- 27 ก.ย. 67 เลขบัตรประชาชนหลักสุดท้ายเป็นเลข 4-7
- 30 ก.ย. 67 เลขบัตรประชาชนหลักสุดท้ายเป็นเลข 8-9

หากโอนเงินไม่สำเร็จ รัฐจะโอนซ้ำอีกหรือไม่?

หากส่งเงินได้แต่กลุ่มเป้าหมายไม่สำเร็จในครั้งแรก จะดำเนินการจ่ายซ้ำ (Retry) จำนวน 3 ครั้ง ดังนี้

- ครั้งที่ 1 ภายใน 22 ส.ค. 67
- ครั้งที่ 2 ภายใน 22 พ.ย. 67
- ครั้งที่ 3 ภายใน 22 ธ.ค. 67

ช่องทางการตรวจสอบและผลการได้รับเงินตามโครงการ และติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

<p>ตรวจสอบสิทธิ์และผลการได้รับเงิน</p> <p>ตรวจสอบสิทธิ์ได้ตั้งแต่วันที่ 24 ก.ย. 67 เป็นต้นไป</p> <p>https://govwelfare.cgd.go.th/welfare/home</p> <p>https://โครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ2567.cgd.go.th</p> <p>แอปพลิเคชัน "รัฐจ๋า"</p> <p>(ดาวน์โหลดที่ App Store / Google Play)</p> <p>https://govwelfare.dep.go.th/check</p> <p>แอปพลิเคชัน</p>	<p>ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม</p> <p>ผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐและคนพิการที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ</p> <ul style="list-style-type: none"> 07-109-2345 (ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ) 07-109-2345 กด 1 กด 5 (ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ) ฝ่ายระบบทวิตเตอร์ @govwelfare (ได้ตลอด 24 ชั่วโมง) 07-770-6400 (Call Center โทรฟรีทั่วประเทศ) 	<p>คนพิการ</p> <ul style="list-style-type: none"> Call Center 1300 02-354-3388 ต่อ 701 702 (โทรฟรีทั่วประเทศ) ศูนย์บริการ: บุคลากรจังหวัดทั่วประเทศ อปท., ททบ., และเมืองพัทยา
---	---	--



กรณีศึกษาเป็นการแทนตนพิการ

- ตำแหน่งที่ประจำตัวประชาชน
- ตำแหน่งในบ้าน
- ตำแหน่งเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล
- กรณีเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล

เอกสารที่ใช้กำกับตนพิการ

(เพิ่มผู้ดูแลตนพิการ / เปลี่ยนผู้ดูแลตนพิการ)

กรณีมาดำเนินการแทนตนพิการ

- หนังสือมอบอำนาจจากตนพิการ (กรอกชื่อผู้ให้คนต่างหากผู้ปกครองบิดา / มารดา กรณีผู้พิการยังไม่บรรลุนิติภาวะ) พร้อมแนบหลักฐานประชาชน
- ตำแหน่งที่ประจำตัวประชาชน และตำแหน่งในบ้าน
- ของผู้ได้รับมอบอำนาจ

เอกสารสำหรับคนพิการที่ต้องเตรียม

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองตำแหน่งหรือพิมพ์ถ่ายนิ้วมือ)
- ตำแหน่งในบ้าน (รับรองตำแหน่งหรือพิมพ์ถ่ายนิ้วมือ)
- รูปถ่ายสี 1 นิ้ว สอรูป ไม่เกิน 6 เดือน
- สำเนาโฉนดที่ดิน - โฉนดโฉนดที่ดิน (กรณีเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล)
- สำเนาโฉนดที่ดิน (กรณีผู้ดูแลตนพิการ)
- บัตรคนพิการเดิมหรือสมุดคนพิการ
- กรณีทะเบียนบ้านเสียชีวิต

- ตำแหน่งที่ประจำตัวประชาชน (รับรองตำแหน่ง)
- ตำแหน่งในบ้าน (รับรองตำแหน่ง)
- ตำแหน่งเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล)
- เอกสารผู้ดูแลที่ต้องเตรียม กรณีอยู่คนละที่หรือทะเบียนบ้าน
- ตำแหน่งที่ประจำตัวประชาชน (รับรองตำแหน่ง)
- ตำแหน่งในบ้าน (รับรองตำแหน่ง)
- หนังสือมอบอำนาจเป็นผู้ดูแลตนพิการ (คนรับรองต้องอาศัยอยู่ชุมชนหรือเขตเดียวกับคนพิการ ผู้รับรองต้องอาศัยอยู่ในชุมชน หรือพื้นที่หรือเขตเดียวกับคนพิการอาศัยอยู่คนละที่)
- สำเนาบัตรประจำตัวโฉนดที่ดินโฉนดที่ดิน หรือบัตรประจำตัวโฉนดที่ดิน (พร้อมรับรองตำแหน่ง) ชำรงการ พนักงานราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ผู้ดำรงตำแหน่งรองนายช่างราชการ ชำรงการบำนาญบำนาญในตำแหน่งรับรองได้

กรณีมาดำเนินการแทนตนพิการ

- หนังสือมอบอำนาจ กรอกชื่อผู้ดูแลตนเองนามอย่างกรณตำแหน่ง (จากผู้พิการหรือจากผู้ดูแลหลังบัตร)
- ตำแหน่งที่ประจำตัวประชาชน
- และตำแหน่งในบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

เอกสารของผู้ดูแลตนพิการไปบัตร

- ตำแหน่งที่ประจำตัวประชาชน (รับรองตำแหน่ง)
- ตำแหน่งในบ้าน (รับรองตำแหน่ง)

เอกสารที่ใช้กำกับตนพิการ

(บัตรประชาชน / สูติบัตร / สูติบัตร / ทะเบียนราษฎร)

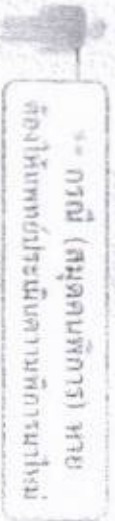
เอกสารสำหรับคนพิการที่ต้องเตรียม

- ตำแหน่งที่ประจำตัวประชาชน (รับรองตำแหน่งหรือพิมพ์ถ่ายนิ้วมือ)
- ตำแหน่งในบ้าน (รับรองตำแหน่งหรือพิมพ์ถ่ายนิ้วมือ)
- รูปถ่ายสี 1 นิ้ว สอรูป ไม่เกิน 6 เดือน
- สำเนาโฉนดที่ดิน - โฉนดโฉนดที่ดิน (กรณีเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล)
- บัตรคนพิการเดิมหรือสมุดคนพิการ
- เอกสารรับรองความพิการ (กรณีพิมพ์ประเภทความพิการ / กรณีผู้ดูแลตนพิการ)

* บัตรคนพิการ สามารถต่ออายุได้ถึง 50 วัน ตลอดอายุ

เอกสารผู้ดูแลที่ต้องเตรียม

- ตำแหน่งที่ประจำตัวประชาชน (รับรองตำแหน่ง)
- ตำแหน่งในบ้าน (รับรองตำแหน่ง)
- ตำแหน่งเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล (รับรองตำแหน่ง)
- กรณีเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล



กรณี (สมุดคนพิการ) หรือ สิ่งให้บุคคลที่ประจำตนพิการมาใหม่

กรณีมาดำเนินการแทนตนพิการ

- หนังสือมอบอำนาจกรอกชื่อผู้ดูแลตนเองนามอย่างกรณตำแหน่ง (จากคนพิการหรือจากผู้ดูแลหลังบัตร)
- ตำแหน่งที่ประจำตัวประชาชนและตำแหน่งในบ้านของผู้รับมอบอำนาจ



ขั้นตอนต่อไปหลังจากปฏิบัติราชการประจำตัวตนพิการ

- 1.) เปลี่ยนสิทธิบัตรของตนพิการ (น.74) ตามารดของกรมได้ที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สป.ช.) สายด่วน 1330 หรือตอบกรมได้ที่หน่วยส่งเสริมสงเคราะห์ของโรงพยาบาลของรัฐ

ตำแหน่งที่ประจำตัวประชาชน } คนพิการ + คนดูแลในบัตร

2.) ลงทะเบียนรับเบี่ยงคนพิการ 800 บาท / เดือน

พช / ทะลาบจ / อบค. สามารถเขียนบัตร

- ตำแหน่งที่ประจำตัวประชาชน
- ตำแหน่งในบ้าน 1 ใบ
- ตำแหน่งบัตรคนพิการ 1 ใบ

ตำแหน่งผู้ดูแลตนพิการ 1 ฉบับ

หรือตอบตามพิมพ์เดิมที่ เขต หรือ อบค. / เทศบาล ที่ขอรับบัตร

ตำแหน่งที่ประจำตัวประชาชน

ตำแหน่งในบ้าน



ข้อยุติ

บัตรคนพิการทดแทนอายุ สิทธิหมคนอาชญาบัตร

8. ลดหย่อนค่าขนส่งสาธารณะ ⇒ รถไฟฟ้า BTS-MRT ขึ้นที่ทุกสถานี ออร์โธด็อกซ์ ตรี (เฉพาะสายสีม่วง city line) / การบินไทย 50% ผู้ดูแลคนพิการหรือผู้สูงอายุ 25% (เฉพาะในประเทศไทย) 30 ชม. และร่วมบริการรถ 50% (เฉพาะในประเทศไทย) 50% (ไม่รวมค่าธรรมเนียม) / ตรีโดยสายได้แก่ ตรีด่วนเจ้าพระยา ตรีในคลองบางกอกใหญ่และตรีข้ามฟากที่ขึ้นที่ได้นายชายชู๋ ; ตรีค่าบริการจากสถานีบางเขน หรือเป็นไปตามที่ขนส่งสาธารณะกำหนด

9. การลดอายุบัตรประชาชน ⇒ สามารถต่อล่วงหน้าได้ 30 วัน ก่อนครบอายุ

กรณี ขอใช้วีซ่ายกย่องภาษี

คนที่ทำงานที่ประเทศไทย ขอลดหย่อน ไม่เกิน 100,000 บาท / ปี ผู้ดูแลคนพิการ ขอลดหย่อน ไม่เกิน 50,000 บาท / ปี รายละเอียดเพิ่มเติม สอบถามที่ กรมสรรพากร โทร 1161 ส่วน

077-310916

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ 255 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 02-354-3388 หรือ www.dep.go.th

ในส่วนภูมิภาคติดต่อได้ที่

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ทุกจังหวัด



ข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องด้านคนพิการ

สิทธิประโยชน์และความคุ้มครองคนพิการ

1. เยี่ยมคนพิการ ⇒ คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการจะได้รับเยี่ยมคนพิการเดือนละ 500 บาท / เดือน หลังจากได้ทำการยื่นขอรับเยี่ยมคนพิการ (ติดต่อได้ที่สำนักงานเขต หรือเทศบาล หรือ อบต.) ตามทะเบียนบ้านคนพิการ

2. การกู้ยืมเงินประกอบอาชีพ ⇒ คนพิการอายุ 20 ปีขึ้นไป / ผู้ดูแลตามกฎหมาย ผู้ยื่นเงินจากกองทุนฯ คนพิการ ไม่เกิน 120,000 บาท และผู้รายได้ไม่เกิน 1 ล้านบาท (เมื่อชำระโดยไม่เสียดอกเบี้ยภายใน 5 ปี) สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กองทุนและส่งเสริมความเสมอภาคคนพิการ 02-1089338, 02-10669340

3. การร่วมเหลือทางกฎหมาย ⇒ ให้ความช่วยเหลือทางกฎหมาย และจัดหาทนายความว่าต่าง แก่สงฆ์คนพิการ ที่มีความยากจนและไม่ได้ได้รับความเป็นธรรม โทรศัพท์สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายกฎหมาย (ทท.) 02-3543769 ต่อ 107, 02-106 9333 ต่อ 9333 หรือ ศูนย์บริการคนพิการทั่วประเทศ

4. ปรับรถยกที่อยู่อสัง ⇒ การปรับสภาพที่อยู่อาศัย ให้เหมาะสมกับคนพิการ เช่น การปรับห้องนอน การติดตั้งราวจับ การปรับสภาพผิวทางเดิน รายละเอียดไม่เกิน 20,000 บาท โทร. 02-3543388 ต่อ 205

5. สิทธิทรงอาชีพ ⇒ คนพิการเข้ารับการศึกษาอาชีพ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ที่ศูนย์พัฒนาสุขภาพและอาชีพคนพิการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อาทิ ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ภูเก็ต

6. สิทธิทางการศึกษา ⇒ มีสิทธิได้รับการศึกษาโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ตั้งแต่เริ่มเรียนจนถึงปริญญาตรี และเทคโนโลยีสิ่งอำนวยความสะดวก **สิทธิการความช่วยเหลือทางการศึกษา** สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ 02-280-4968

7. สิทธิทางการแพทย์ ⇒ สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ท.74) ที่ศูนย์รวมโรคฯ, การรักษาพยาบาล ภายอุปการณและเครื่องช่วยคนพิการ ต่างๆ ค่าแนะนำปรึกษาทางการแพทย์ ติดต่อขอปรึกษาบริการได้ที่สถานพยาบาลของรัฐทั่วประเทศ (โทร. 1330)



คู่มือคนพิการ

เอกสารที่ใช้ทำบัตรคนพิการ (ครึ่งแรก)

เอกสารยื่นกับกรมส่งเสริมการเกษตร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาหรือพิมพ์ถ่ายนิ้วมือ)
- สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาหรือพิมพ์ถ่ายนิ้วมือ)
- เอกสารรับรองความพิการจากโรงพยาบาลรัฐบาง (ฉบับจริง) * หรือ โรงพยาบาลเอกชนที่ประกาศ
- รูปถ่ายสี 1 นิ้ว สองรูป ไม่เกิน 6 เดือน
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล)
- หนังสือมอบอำนาจกรอกข้อมูลและจะลงนามอย่างครบถ้วน

เอกสารผู้ดูแลที่ส่งเสริม กรมทะเบียนบ้านเดิมกับ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนา)
- สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนา)
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล (รับรองสำเนา) (กรณีเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล)

เอกสารยื่นกับกรมส่งเสริมการเกษตร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนา)
- สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนา)
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล (รับรองสำเนา) (กรณีเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล)
- หนังสือรับรองการเป็นคู่สมรสคนพิการ (คนรับรองต้องอาศัยอยู่ชุมชนหรือเขตเดียวกับคนพิการจริง) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ **หลักฐานการ** (พร้อมรับรองสำเนา) ข้าราชการบำนาญสามารถยื่นสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการได้





แบบคำขอมิ้บัตรประจำตัวคนพิการ

คู่มือ
ฉบับที่ ๓

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

- ขอมิ้บัตรครั้งแรก
- ขอมิ้บัตรเนื่องจาก
 - บัตรเดิมหมดอายุ
 - ขำชุด
 - สูญหาย
 - มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ
 - อายุครบหกสิบปีบริบูรณ์

ข้อ ๑ ข้อมูลคนพิการ

๑.๑ คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่น ๆ (ระบุ).....

๑.๒ ชื่อ..... ชื่อกลาง..... นามสกุล.....
Name..... Middle name..... Surname.....

๑.๓ เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑.๔ เลขประจำตัวประชาชน.....

๑.๕ ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่น ๆ (ระบุ).....

๑.๖ สถานภาพสมรส โสด สมรสอยู่ด้วยกัน หย่า

๑.๗ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....

๑.๘ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/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 รายได้จากการประกอบอาชีพขอสมัครพิการ..... บาท/เดือน

๑.๑๒ รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คำนวณจากรายได้ของทุกคนในครอบครัว)..... บาท

๑.๑๓ จำนวนบุคคลที่พิการต้องอุปการะ (ถ้ามี)..... คน

๓.๑๓๔ ประเภทความพิการ (สอดคล้องกับเอกสารรับรองความพิการ/คู่มือการวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการ ตามประกาศของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์)

- ทางการเห็น ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
- ทางจิตใจหรือพฤติกรรม ทางสติปัญญา ทางการเรียนรู้ ทางอาชีพสังคม

ข้อ ๒ ข้อมูลผู้ดูแลคนพิการ

๓.๑ ผู้ดูแลคนพิการ ไม่มี มี (กรอกข้อมูลข้อ ๓.๒)

๓.๒ กรณีมีผู้ดูแลคนพิการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- (๑) คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่นๆ(ระบุ)
- (๒) ชื่อ..... นามสกุล.....
- (๓) เลขประจำตัวประชาชน เลขหนังสือเดินทาง (กรณีผู้ดูแลเป็นชาวต่างชาติ)
- (๔) ความสัมพันธ์กับคนพิการ บิดมารดา บุตร สามเณรหรือภรรยา พี่น้อง
 ปู่ย่าตายาย ลุงป้าน้าอา บุคคลอื่น (ระบุ).....
- (๕) ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....
- (๖) รายได้เฉลี่ยของผู้ดูแล..... บาท/เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ ยินยอม ไม่ยินยอม ให้เจ้าหน้าที่เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการเพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการต่อไปได้

ลงชื่อ.....
(.....)
คนพิการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้แทน

เลขประจำตัวประชาชน

ความเห็นของเจ้าหน้าที่รับคำขอ

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นว่าเอกสารประกอบคำขอมีบัตรครบถ้วน เห็นควร ไม่เห็นควร ให้ออกบัตรประจำตัวคนพิการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
เจ้าหน้าที่รับคำขอ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร

- อนุมัติออกบัตรประจำตัวคนพิการ
- ไม่อนุมัติ เนื่องจากความพิการ ไม่เป็นไปตามคู่มือการวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการ ตามประกาศของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- ความเห็นอื่น ๆ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร