องค์การบริหารส่วนตำบลท่าช้าง

เปิดรับลงทะเบียนผู้พิการ (รายใหม่) งบประมาณ ๒๕๖๑

ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ รายใหม่ และรายที่ยังไม่ได้ลงทะเบียน

:วัน เวลา ราชการ:

ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
๓. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าช้าง

หลักฐานประกอบการลงทะเบียน

๑. บัตรประจำตัวคนพิการฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
๒. ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
๓. สมุดบัญชีธนาคารสำหรับใช้รับเงินเบี้ยความพิการ (กรณีรับเงินผ่านธนาคาร)

โดยผู้พิการที่ได้ลงทะเบียนแล้ว จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ในเดือนถัดไปนับจากเดือนที่ประกาศรายชื่อ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

: นักพัฒนาชุมชนองค์การบริหารส่วนตำบลท่าช้าง ๐๔๔-๓๒๑๕๗๙

เล่มที่……

แผ่นที่……..

แบบหนังสือรับรองใช้แทนบัตรประจำตัวคนพิการ

วันที่.....

สำนักงาน/หน่วยงาน..... ได้รับคำขอ

O มีบัตรครั้งแรก

O ขอมีบัตรใหม่

O เนื่องจากบัตรเดิมหมดอายุ

O ขอมีบัตรใหม่เนื่องจากชำรุด/สูญหาย/เปลี่ยนแปลงข้อมูล

O ขอมีบัตรตลอดชีวิต

O เนื่องจากมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป

O มีสภาพความพิการเป็นที่เห็นได้โดยประจักษ์

ของ.....วันเดือนปีเกิด.....

ที่อยู่.....ประเภทความพิการ

O ทางการเห็น O ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย O ทางร่างกายหรือทางการเคลื่อนไหว

O ทางจิตใจหรือพฤติกรรม O ทางสติปัญญา O ทางการเรียนรู้ O ออทิสติก

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ชื่อผู้ดูแลคนพิการ

……

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ใช้ได้เสมือนบัตรประจำตัวคนพิการ จนถึงวันที่.....

ติดรูปถ่าย

(ลายมือชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร

(.....)

ประทับตราหน่วยงาน

(ลายมือชื่อหรือ .....ผู้ยื่นคำขอ

ลายพิมพ์นิ้วมือ) (.....)

บัตรประจำตัวคนพิการวันที่.....