

### สิทธิประโยชน์สำหรับคนพิการ

พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐ เป็นกฎหมายที่ให้การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ การส่งเสริมและการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และสิทธิประโยชน์ที่ผู้พิการพึงได้รับ เช่น การบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล การรับเงินสงเคราะห์เบี้ยความพิการ

### คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเมืองพัทยา
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

### ขั้นตอนการยื่นขอ

ภายในในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการในแบบประมาณถัดไปด้วยตนเองต่อองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเมืองพัทยา

๑. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร

### งานบริการของ อบต.หนองอึ่ง สำหรับผู้พิการ

อบต.หนองอึ่ง อำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการในการนำส่งเอกสารต่อเพื่อทำจัด/ต่อบัตรประจำตัวคนพิการ ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยผู้พิการหรือผู้ดูแลและต้องนำเอกสารมายื่น ณ อบต.หนองอึ่ง ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้พิการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้พิการ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รูปถ่ายคนพิการ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของสถานพยาบาลของรัฐ
๕. กรณีที่มีผู้ดูแลคนพิการ ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

\*\*\*\*\*

### สิทธิประโยชน์ผู้ป่วยเอชไอวี

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

### ขั้นตอนการยื่นคำขอ

ผู้ป่วยเอชไอวีสามารถยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ที่ใดตลอด โดยนำเอกสารมายื่น ณ อบต.หนองอึ่ง ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบรับรองแพทย์

\*\*\*\*\*

### เบี้ยยังชีพที่ได้รับ

#### ผู้สูงอายุ

อายุ ๖๐ - ๖๙ ปี ได้รับ ๖๐๐ บาท  
อายุ ๗๐ - ๗๙ ปี ได้รับ ๗๐๐ บาท  
อายุ ๘๐ - ๘๙ ปี ได้รับ ๘๐๐ บาท  
อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป ได้รับ ๑,๐๐๐ บาท

#### ผู้พิการ

ได้รับ เดือนละ ๕๐๐ บาท

#### ผู้ป่วยเอชไอวี

ได้รับ เดือนละ ๕๐๐ บาท

\*\*\*\*\*

เขตป่าสงวน

ชื่อของหมู่บ้านหรือตำบล

ชื่อย่อตำบลหรืออำเภอ