

เทศบาลนครปากเกร็ด

ประชาสัมพันธ์การขึ้นทะเบียนคนพิการ ดังนี้

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 2553 และ (ฉบับที่2)พ.ศ.2559 (ข้อที่7)ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป ดังนี้

1. คนพิการที่ยังไม่เคยลงทะเบียน เพื่อขอรับเบี้ยความพิการมาก่อน ให้มาแจ้งความประสงค์ขอรับเบี้ยความพิการ ได้ที่กองสวัสดิการสังคม ชั้น 7 เทศบาลนครปากเกร็ด ในวันและเวลาราชการ
2. คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการแล้วจากท้องถิ่นอื่นหากย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ใหม่ ให้มาแจ้งความประสงค์ขอรับเบี้ยความพิการต่อเนื่อง ที่กองสวัสดิการสังคม ชั้น 7 เทศบาลนครปากเกร็ด ในวันและเวลาราชการ

หลักฐานประกอบการลงทะเบียน

- สำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ หรือ บัตรประจำตัวคนพิการ
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ
- สำเนาสมุดบัญชีออมทรัพย์ของธนาคารกรุงไทย หากเป็นธนาคารอื่นจะได้รับเงินช้ากว่าธนาคารกรุงไทยประมาณ 3 วันทำการ
- กรณีผู้ดูแลให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ดูแลพร้อมหนังสือมอบอำนาจ
- กรณีย้ายมาจากท้องถิ่นอื่น หนังสือยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเบี้ยความพิการได้ประกาศออกรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยความพิการในเดือนถัดไปแล้วเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน

หมายเหตุ

กรณีได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการอยู่แล้วจากท้องถิ่นอื่น และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่เทศบาลนครปากเกร็ด จะต้องมาขึ้นทะเบียนที่เทศบาลนครปากเกร็ด พร้อมหนังสือยืนยันประกาศออกรายชื่อจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเบี้ยความพิการ สามารถยื่นขอลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการได้ในวันและเวลาราชการ

**** คนพิการที่ขึ้นทะเบียนและมีสิทธิรับเบี้ยความพิการตามประกาศรายชื่อจะมีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่..... ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจ..... แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)