



สำนักงานเทศบาลตำบลสอง
 เลขรับ..... 2945
 วันที่..... 17 ต.ค. 2565
 เวลา.....

ที่ พร ๐๐๐๕/ว.๗/๒๗

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
 ของมนุษย์จังหวัดแพร่
 ศาลากลางจังหวัดแพร่ พร ๕๕๐๐

๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การจดทะเบียนคนพิการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล / นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการออกบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ ประกอบกับ ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ การออกบัตร และการกำหนดเจ้าหน้าที่ ผู้มีอำนาจออกบัตรประจำตัวคนพิการ การกำหนดสิทธิ หรือการเปลี่ยนแปลงสิทธิและการขอสละสิทธิของคนพิการ และอายุบัตรประจำตัวคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ ได้กำหนดให้คนพิการมีสิทธิได้รับสิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะ ตลอดจนสวัสดิการและความช่วยเหลืออื่นจากรัฐ เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ และพัฒนาตนเองได้เต็มศักยภาพ ให้มีขีดความสามารถที่พร้อมในการปรับตัวอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่า และมีความสุข โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายในการใช้บริการในการจดทะเบียนทำบัตรประจำตัวคนพิการ

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดแพร่ โดยศูนย์บริการคนพิการจังหวัด ขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ให้แก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ ที่ประสงค์ขอยื่นจดทะเบียนทำบัตรประจำตัวคนพิการ เพื่อให้คนพิการเข้าถึงสิทธิและสวัสดิการ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางอนงค์ เจริญวัย)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดแพร่

สำนักงานเทศบาลตำบลสอง

- สำนักปลัด
- กองคลัง
- กองช่าง
- กองการศึกษา
- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ.....



(QR Code สิ่งที่ส่งมาด้วย)

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดแพร่

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๕๔๕๑-๑๕๗๒ ต่อ ๑๖

ผู้ประสานงาน นายชัยชนะ วงศ์สม

ประชาสัมพันธ์การทำบัตรประจำตัวคนพิการ

๑. กรณี คนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ มาทำบัตรต้องเตรียมหลักฐาน ดังนี้

หลักฐานของคนพิการ	หลักฐานของผู้ดูแลคนพิการ (ผู้ปกครอง/ผู้อนุบาล/ผู้พิทักษ์/ผู้ดูแลคนพิการ)
๑. บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือเอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้ (ถ้ามี) ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน ๔. ภาพถ่ายขนาดหนึ่งนิ้ว จำนวน ๒ รูป (ใช้สำหรับ กรณี ไม่ได้นำบัตรประชาชนตัวจริงมายื่น) ๕. เอกสารรับรองความพิการจาก ร.พ.	๑. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือเอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้ (ถ้ามี) <u>หมายเหตุ (นิยามตามกฎหมาย)</u> ผู้ดูแลคนพิการ” หมายความว่า บิดา มารดา บุตร สามี ภรรยา ญาติ พี่น้อง หรือบุคคลอื่นใดที่รับดูแลหรืออุปการะคนพิการ ตามกฎหมาย (กรณี อาศัยอยู่ทะเบียนบ้านเดียวกันไม่ต้องแนบใบมอบอำนาจ)

๒. กรณี บุคคลอื่น มายื่นแทนคนพิการ ต้องเตรียมหลักฐาน ดังนี้

หลักฐานของคนพิการ	หลักฐานของผู้ดูแลคนพิการ	ผู้ยื่นแทน (เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ได้รับแต่งตั้ง คือ อบต./เทศบาล/รพสต./โรงพยาบาล)
๑. บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริงของคนพิการ หรือเอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้ (ถ้ามี) ๒. สำเนาทะเบียนบ้านคนพิการ ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการ ๓. เอกสารรับรองความพิการซึ่งออกโดยโรงพยาบาล ๔. ภาพถ่ายขนาดหนึ่งนิ้ว จำนวน ๒ รูป (ใช้สำหรับ กรณี ไม่ได้นำบัตรประชาชนตัวจริงมายื่น)	๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือเอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้ (ถ้ามี) ๒. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ดูแล	๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือเอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้ ถ้ามี ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน) <u>๓. ใบมอบอำนาจจากคนพิการ</u>

หมายเหตุ : กรุณาเซ็นรับรองสำเนาทุกฉบับให้เรียบร้อย

หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อ

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดแพร่

๐๕๔-๕๑๑๕๗๒ ต่อ ๑๖