

สันนากคัณบุน



ที่ อป ๘๕๐๐๑๖๒๔

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม
อำเภอเดชอุดม อป ๓๔๑๖๐

พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การอำนวยความสะดวกในการบริการประชาชนกรณีการทำบัตรประจำตัวคนพิการและต่อบัตรประจำตัวคนพิการขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม

เรียน กำนันตำบลบัวงาม / ผู้ใหญ่บ้าน ทุกหมู่

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม ได้ดำเนินตามโครงการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคมสำหรับการจ่ายเบี้ยยังชีพความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (e-payment) ให้กับคนพิการโดยที่กรมบัญชีกลางจะเป็นผู้โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร ให้แก่ คนพิการที่รับเบี้ยความพิการขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม

องค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม ขอให้ผู้พิการและผู้ดูแลคนพิการ ได้ตรวจสอบวันหมดอายุของบัตรประจำตัวคนพิการ กรณีบัตรประจำตัวคนพิการหมดอายุ กรมบัญชีกลางจะระงับการจ่ายเบี้ยยังชีพความพิการจนกว่าจะดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ หากตรวจสอบแล้วพบว่า บัตรประจำตัวคนพิการของคนหมดอายุ ให้เร่งดำเนินการต่ออายุทันทีและให้แจ้งข้อมูลของบัตรประจำตัวคนพิการฉบับใหม่ กับองค์การบริหารส่วนตำบลบัวงามทราบ เพื่อจะดำเนินการปรับปรุงฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน และเพื่อให้ได้รับสิทธิรับเบี้ยยังชีพความพิการต่อไป โดยมีเอกสารประกอบการขอเมียบัตรประจำตัวคนพิการใหม่ มีดังนี้

- ๑. กรณีบัตรประจำตัวคนพิการหมดอายุ ชำรุด สูญหาย หรือมีการเปลี่ยนแปลงเอกสารของคนพิการ**
- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวราชการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน | จำนวน ๒ รูป |
| ๔. บัตรประจำตัวคนพิการฉบับจริง ที่หมดอายุแล้ว | จำนวน ๑ บัตร |
| ๕. เอกสารรับรองความพิการจากสถานพยาบาลของรัฐใช้ฉบับจริงเท่านั้น | จำนวน ๑ ฉบับ |
- เอกสารของผู้ดูแลคนพิการ**
- | | |
|-------------------------------|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
- ๒. กรณีขอเมียบัตรประจำตัวคนพิการใหม่**
- เอกสารของคนพิการ**
- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวราชการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน | จำนวน ๒ รูป |
| ๔. เอกสารรับรองความพิการจากสถานพยาบาลของรัฐใช้ฉบับจริงเท่านั้น | จำนวน ๑ ฉบับ |

เอกสารของผู้ดูแลคนพิการ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

โดยคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ สามารถยื่นต่อบัตรประจำตัวคนพิการ ล่วงหน้า ๑ เดือน ก่อนบัตรหมดอายุ และยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมเอกสารประกอบการขอมีบัตรประจำตัว คนพิการได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุบลราชธานี หรือ ยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการพร้อมเอกสารประกอบการขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ ได้ที่ งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม ในวันและเวลาราชการ เพื่อท้องค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม จะได้รวบรวมแบบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการพร้อมเอกสารประกอบการยื่นทำบัตรประจำตัว คนพิการใหม่ กรณีขอมีบัตรประจำตัวคนพิการใหม่ และกรณีต่อบัตรประจำตัวคนพิการกรณีบัตรประจำตัว คนพิการหมดอายุ ชำรุด สูญหาย หรือมีการเปลี่ยนแปลง นำส่งทำหรือต่อบัตรประจำตัวคนพิการ ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุบลราชธานี ต่อไปและส่งบัตรประจำตัวคนพิการ คืนให้กับคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านในการประชาสัมพันธ์ ให้กับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ ทราบ เพื่อตรวจสอบบัตรประจำตัวคนพิการ หากตรวจสอบ แล้วพบว่า บัตรประจำตัวคนพิการของคนหมดอายุ ให้เร่งดำเนินการต่ออายุทันทีและให้แจ้งข้อมูลของ บัตรประจำตัวคนพิการฉบับใหม่กับองค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม ทราบ เพื่อจะดำเนินการปรับปรุง ฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน และเพื่อให้ได้รับสิทธิรับเบี้ยยังชีพความพิการต่อไป หากคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ไม่สะดวกที่จะเดินทางไปทำบัตรหรือต่อบัตรประจำตัวคนพิการได้ด้วยตนเอง สามารถนำเอกสารประกอบการ ยื่นขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ ยื่นเอกสารได้ท้องค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม เพื่อร่วบรวมและอำนวยความสะดวก ในการบริการประชาชนกรณีการทำบัตรประจำตัวคนพิการและต่อบัตรประจำตัวคนพิการต่อไป และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม หรือ สิบเอกอัครชัย พวงจินดา ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ โทร. ๐๘๐ - ๖๗๒๖๔๙๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ในทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัวกัน บุญนำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม

สำเนาคู่ฉบับ



ที่ อป ๘๔๐๐๑๙๖๒๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม
อำเภอเดชอุดม อบ ๓๔๑๖๐

พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์แจ้งกำหนดการรับเงินเบี้ยยังชีพ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๕
เรียน กำนันตำบลบัวงาม / ผู้ใหญ่บ้าน ทุกหมู่บ้าน

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม ได้ดำเนินตามโครงการบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการ สังคมสำหรับการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (e-payment) โดยที่กรมบัญชีกลางจะเป็นผู้โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร ให้แก่ ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ ขององค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม ตามปฏิทินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยยังชีพคนพิการ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม จึงขอแจ้งกำหนดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และ เบี้ยความพิการ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๕ ดังนี้

ประจำเดือน	กำหนดการโอนเงิน	ประจำเดือน	กำหนดการโอนเงิน
พฤษภาคม ๒๕๖๕	วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕	สิงหาคม ๒๕๖๕	วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕
มิถุนายน ๒๕๖๕	วันที่ ๙๐ มิถุนายน ๒๕๖๕	กันยายน ๒๕๖๕	วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕
กรกฎาคม ๒๕๖๕	วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕		

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านในการ ประชาสัมพันธ์ให้กับผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ทุกท่านทราบ และดำเนินการตรวจสอบ การโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร ตามกำหนดการตั้งแต่วันที่ ๑๐ ของทุกเดือนเป็นต้นไป หากท่านได้ไม่ได้รับ การโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร จากกรมบัญชีกลางในแต่ละเดือน ให้ท่านติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม เพื่อดำเนินการแก้ไขข้อมูล และดำเนิน ต่อข้อมูลไปยังกรมบัญชีกลาง เพื่อกรมบัญชีกลาง จะได้ดำเนินการโอนเงินตกเบิกให้ท่านในเดือนถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ในทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัวกัน บุญนา)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวงาม