



เลขที่ ๖๙๘/๖๖  
วันที่ ๖/๑๖/๖๖  
เวลา

ที่ ขย ๑๓๑๘/๕๕๓

ที่ว่าการอำเภอเทพสถิต  
ถนนสุนทรารายณ์ ขย ๓๖๒๓๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการยื่นคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการของจังหวัดชัยภูมิ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเทพสถิต นายกองการบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดชัยภูมิ ที่ ขย ๐๐๐๕/ว ๒๐๕๑

ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

พร้อมนี้ อำเภอเทพสถิตขอส่งสำเนาหนังสือจังหวัดชัยภูมิ ที่ ขย ๐๐๐๕/ว ๒๐๕๑ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการยื่นคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการของจังหวัดชัยภูมิ เพื่อแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี

(เอกพล เรืองเพชร)

ปลัดอำเภอ รักษาการแทน

นายอำเภอเทพสถิต

ที่ทำการปกครองอำเภอเทพสถิต

สำนักงานอำเภอ

โทร. ๐-๕๕๘๕-๗๑๐๕

จ.อ.  
(สมฤดี หิ๊งกุล)  
หัวหน้าสำนักปลัด  
(นายสุภกฤษ สุวานเจริญ)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

นายก อบต.บ้านไร่

เพื่อโปรดทราบ

แจ้ง.....

เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาว สันดา จังโกฏี)

ปลัดงานธุรการ จำนวน ๑ ฉบับ

โปรดส่งการ

(นายมนตรี สติระนัจฉิน)

นายกรณีย์ เขตจันทบุรี





ทว่าการอำเภอเทพสถิต  
 วันที่ 622 1 2566  
 วันที่ 17 กพ 2566  
 เวลา.....

ที่ ขย ๐๐๐๕/ว ๒๐๘๖

ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ  
 ถนนบรรณาการ ขย ๓๖๐๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการของจังหวัดชัยภูมิ

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. คู่มือการยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการและการเข้าถึงสิทธิของคนพิการ จำนวน ๑ ชุด
  ๒. คู่มือการวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องประเภทและหลักเกณฑ์ความพิการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ชุด
  ๓. ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ การออกบัตร และการกำหนดเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตรประจำตัวคนพิการ การกำหนดสิทธิ หรือการเปลี่ยนแปลงสิทธิ และการขอสละสิทธิของคนพิการ และอายุบัตรประจำตัวคนพิการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ จำนวน ๑ ชุด
  ๔. ประกาศจังหวัดชัยภูมิ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง กำหนดหน่วยงานของรัฐในการรับคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
  ๕. คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๖๗๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับคำขอและเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
  ๖. สำเนาเอกสารรับรองความพิการ (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๑) จำนวน ๑ ฉบับ
  ๗. สำเนาแบบคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ การออกบัตร และการกำหนดเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตรประจำตัวคนพิการ การกำหนดสิทธิหรือการเปลี่ยนแปลงสิทธิ และการขอสละสิทธิของคนพิการ และอายุบัตรประจำตัวคนพิการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ ประกอบกับประกาศจังหวัดชัยภูมิ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง กำหนดหน่วยงานของรัฐในการรับคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ และคำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๖๗๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับคำขอ และเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตรประจำตัวคนพิการ ได้กำหนดการออกบัตรประจำตัวคนพิการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการออกบัตรประจำตัวคนพิการของจังหวัดชัยภูมิ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จังหวัดชัยภูมิจึงขอความร่วมมือท่านแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทุกแห่งดำเนินการเกี่ยวกับการยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ ดังนี้

/๑. แจ้งสำนักงาน...

๑. แจ้งสำนักงานเทศบาลตำบลและที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นหน่วยในการรับคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการ เฉพาะกรณีคนพิการยื่นคำขอมิบัติพร้อมเอกสารรับรองความพิการฉบับจริง โดยให้รวบรวมคำขอมิบัติพร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง และมีหนังสือนำส่งคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ เพื่อให้นายทะเบียนพิจารณาออกบัตร (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ - ๗) ทั้งนี้ จังหวัดชัยภูมิ ได้มีหนังสือขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ แจ้งโรงพยาบาลชัยภูมิและโรงพยาบาลประจำอำเภอทุกแห่ง เป็นหน่วยในการรับคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการ กรณีคนพิการยื่นคำขอมิบัติพร้อมเอกสารรับรองความพิการฉบับสำเนา จากแพทย์ผู้ตรวจประเมินของโรงพยาบาล เพื่อป้องกันการออกเอกสารรับรองความพิการอันเป็นเท็จ แล้ว

๒. เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการของหน่วยงานดำเนินการรับคำขอมิบัติ และพิจารณาประเภทความพิการของผู้ยื่นคำขอมิบัติและเอกสารที่ได้รับ ก่อนเสนอให้มีการออกบัตร ให้เป็นไปตามคู่มือการยื่นคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการและการเข้าถึงสิทธิของคนพิการ คู่มือการวินิจฉัย และตรวจประเมินความพิการตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่อง ประเภทและหลักเกณฑ์ ความพิการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ และระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการ การกำหนดสิทธิหรือการเปลี่ยนแปลงสิทธิ และการขอสละสิทธิของคนพิการ และอายุขอมิบัติประจำตัวคนพิการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓)

๓. ประชาสัมพันธ์แนวทางการยื่นคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการของจังหวัดชัยภูมิ ให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับทราบโดยทั่วกัน

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ทาง QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวอรอาภา โล่ห์วีระ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดชัยภูมิ

โทร. ๐ ๔๔๐๕ ๖๕๕๐ ต่อ ๑๓๖, ๑๐๕



QR Code สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๗