



ที่ ตง ๐๐๐๕/๑ ๕๓๐๘

สำนักงานเทศบาลตำบลห้วยนาง
เลขรับ ๕๔๙๘
วันที่ ๑-๑-๒๕๖๘
เวลา.....น.

สำนักงานพัฒนาสังคมและ

ความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง

ศาลากลางจังหวัดตรัง หลังใหม่ ชั้น ๑

ถนนพิทลุง ตง ๙๒๐๐๐

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์เอกสารประกอบการยื่นคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการ

เรียน นายกเทศมนตรีนครตรัง นายกเทศมนตรีเมืองกันตัง นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบการยื่นคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้พัฒนาระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ (Version II) ให้สามารถยื่นคำขอและการให้บริการออกบัตรประจำตัวคนพิการด้วยระบบออนไลน์แบบ One Stop Services และปรับปรุงให้เป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการ การออกบัตร และการกำหนดเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตรประจำตัวคนพิการ การกำหนดสิทธิหรือการเปลี่ยนแปลงสิทธิ และการขอสละสิทธิของคนพิการ และอายุบัตรประจำตัวคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยรองรับ การเชื่อมโยงระบบบูรณาการฐานข้อมูลประชาชนและการบริการภาครัฐ (Linkage Center II) Application ThalD ของกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย และแพลตฟอร์มสำหรับการตรวจประเมิน และออกเอกสารรับรอง ความพิการแบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง ขอประชาสัมพันธ์เอกสารประกอบการยื่นคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการ เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบฯ และอำนวยความสะดวกให้คนพิการสามารถเข้าถึงสิทธิ ทั้งนี้ ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยื่นคำขอมิบัติประจำตัวคนพิการแทนคนพิการ ขอความร่วมมือจัดทำหนังสือส่งถึงสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง เพื่อใช้เป็นเอกสารแนบในระบบออกบัตรประจำตัวคนพิการ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- ๑) เรียงพิมพ์กท. ๑๐๐๓)
- พมอ. ม.วิ. แจก ก.ร. ๑๐๐๓.
- ให้แจ้งการดำเนินการของ อบต. ตาม
- รวบรวมชื่อ จัดทำบัตรให้คนพิการ
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริ ศรีเมฆชัยกุล)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง

(นายรัช เพชรเรือนทอง)
ปลัดเทศบาล

๑ ๒๖.๐๘

๑-เพื่อไปออกบัตรให้คนพิการ
(นางสาวเบญจมาศ เทียงธรรม)
(นางวรารัตน์ ปานยัง)
หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล
นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

- 1 ก.ย. 2568

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดตรัง

โทร ๐ ๒๕๓๐ ๕๓๒๒ / โทรสาร ๐ ๒๕๓๐ ๕๓๒๓

- 1 ก.ย. 2568

๑-1 ก.ย. 2568
๑-๑ ก.ย. 2568
๑-๑ ก.ย. 2568

เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการครั้งแรก

๑. เอกสารหลักฐานของคนพิการ

(๑) เอกสารประจำตัวอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

- (ก) บัตรประจำตัวประชาชน
- (ข) บัตรประจำตัวข้าราชการ
- (ค) สูติบัตรสำหรับบุคคลอายุต่ำกว่าสิบห้าปี
- (ง) หนังสือรับรองการเกิดตามแบบที่กรมการปกครองกำหนด

(๒) ทะเบียนบ้านของคนพิการ

กรณีที่คนพิการมีทะเบียนบ้าน แต่ไม่มีบัตรประชาชน ต้องดำเนินการตามขั้นตอนตามพระราชบัญญัติการทะเบียนราษฎร พ.ศ.๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๑ ก่อน

(๓) รูปถ่ายคนพิการ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป ในกรณีที่คนพิการไม่ได้มายื่นคำขอด้วยตนเอง

(๔) เอกสารรับรองความพิการ ซึ่งรับรองโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของสถานพยาบาลของรัฐ หรือสถานพยาบาลเอกชนที่อธิบดีประกาศกำหนด

(๕) สภาพความพิการเป็นที่เห็นได้โดยประจักษ์ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอถ่ายสภาพความพิการไว้เป็นหลักฐาน

๒. เอกสารหลักฐานของผู้ดูแลคนพิการ

๒.๑ กรณีเป็นผู้ซึ่งมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเดียวกันกับคนพิการ

- (๑) บัตรประชาชนของผู้ดูแลคนพิการ
- (๒) ทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ

๒.๒ กรณีเป็นผู้ซึ่งมีชื่ออยู่คนละทะเบียนบ้านกับคนพิการ

- (๑) บัตรประชาชนของผู้ดูแลคนพิการ
- (๒) ทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ
- (๓) หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

- ผู้รับรอง : กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ สมาชิกสภาท้องถิ่น ประธานชุมชน ลูกจ้างประจำ (หน่วยงานราชการ, รัฐวิสาหกิจ) โดยผู้รับรองต้องอาศัยอยู่หรือปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่เดียวกับที่คนพิการอาศัยอยู่ในปัจจุบัน

- สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับรอง พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ

- * ข้าราชการบำนาญ ไม่สามารถรับรองหนังสือนี้ได้
- * การรับรองจะสมบูรณ์ เมื่อพยานลงนามครบถ้วน
- * การรับรองอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา

กรณีคนพิการมิได้มาแจ้งหรือไม่สามารถแจ้งได้

๓. บุคคลอื่นยื่นคำขอมิบัตรฯ แทนคนพิการ

- (๑) สำเนาบัตรประชาชนของบุคคลที่ดำเนินการแทน
- (๒) หนังสือมอบอำนาจ เป็นหลักฐานว่าได้รับมอบจากคนพิการ (พยานต้องลงนามครบถ้วน)
- (๓) หนังสือนำส่ง (กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำยื่นคำขอแทน)

หมายเหตุ: กรณีคนพิการเป็นผู้เยาว์ คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ หรือมีความพิการมาก ไม่สามารถดำเนินการเองได้ ผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล หรือผู้ดูแล ดำเนินการแทนได้

**เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการใหม่ เนื่องจากบัตรเดิมหมดอายุ ขำรด
สูญหาย มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ อายุครบหกสิบปีบริบูรณ์**

๑) เอกสารหลักฐานของคนพิการ

- (๑) บัตรประจำตัวคนพิการใบเดิม
- (๒) เอกสารประจำตัวอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้
 - (ก) บัตรประจำตัวประชาชน
 - (ข) สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
 - (ค) สูติบัตรสำหรับบุคคลอายุต่ำกว่าสิบห้าปี
 - (ง) หนังสือรับรองการเกิดตามแบบที่กรมการปกครองกำหนด
- (๓) ทะเบียนบ้านของคนพิการ

กรณีที่คนพิการมีทะเบียนบ้าน แต่ไม่มีบัตรประชาชน ต้องดำเนินการตามขั้นตอนตามพระราชบัญญัติ
การทะเบียนราษฎร พ.ศ.๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๑ ก่อน
- (๔) หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล
- (๕) รูปถ่ายคนพิการ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป ในกรณีที่คนพิการไม่ได้มายื่น
คำขอด้วยตนเอง
- (๖) กรณีมีความพิการเพิ่ม หรือเปลี่ยนไปจากเดิม
 - เอกสารรับรองความพิการ ซึ่งรับรองโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของสถานพยาบาลของรัฐ
หรือสถานพยาบาลเอกชนที่อธิบดีประกาศกำหนด
 - สภาพความพิการเป็นที่เห็นได้โดยประจักษ์ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอถ่ายสภาพความพิการไว้เป็น
หลักฐาน

๒. เอกสารหลักฐานของผู้ดูแลคนพิการ

- ๒.๑ กรณีเป็นผู้ซึ่งมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเดียวกันกับคนพิการ
 - (๑) บัตรประชาชนของผู้ดูแลคนพิการ
 - (๒) ทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ
- ๒.๒ กรณีเปลี่ยนแปลงผู้ดูแลคนพิการ หรือเพิ่มผู้ดูแลคนพิการซึ่งมีชื่ออยู่คนละทะเบียนบ้านกับคนพิการ
 - (๑) บัตรประชาชนของผู้ดูแลคนพิการ
 - (๒) ทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ
 - (๓) หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
 - ผู้รับรอง : กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ สมาชิกสภา
ท้องถิ่น ประธานชุมชน ลูกจ้างประจำ (หน่วยงานราชการ, รัฐวิสาหกิจ) โดยผู้รับรองต้องอาศัยอยู่หรือปฏิบัติ
หน้าที่ในพื้นที่เดียวกับที่คนพิการอาศัยอยู่ในปัจจุบัน
 - สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับรอง พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ

- * ข้าราชการบำนาญ ไม่สามารถรับรองหนังสือนี้ได้
- * การรับรองจะสมบูรณ์ เมื่อพยานลงนามครบถ้วน
- * การรับรองอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา

๓) บุคคลอื่นยื่นคำขอมิบัตรฯ แทนคนพิการ

- (๑) สำเนาบัตรประชาชนของบุคคลที่ดำเนินการแทน
- (๒) หนังสือมอบอำนาจ เป็นหลักฐานว่าได้รับมอบจากคนพิการ (พยานต้องลงนามครบถ้วน*)
- (๓) หนังสือนำส่ง (กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำยื่นคำขอแทน)

กรณีคนพิการเป็นผู้เยาว์ คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ หรือมีความพิการถึงขั้นไม่สามารถดำเนินการเองได้ ผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล หรือผู้ดูแล ดำเนินการแทนได้

กรณีคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการถึงแก่ความตาย หรือได้รับการแก้ไข พื้นฟู จนไม่มีสภาพความพิการ หรือมีความประสงค์ยกเลิกการมีบัตรประจำตัวคนพิการ ให้ผู้มีบัตรประจำตัวคนพิการหรือบุคคลที่ดำเนินการแทน แจ้งต่อนายทะเบียนเพื่อจำหน่ายออกจากทะเบียนบัตรประจำตัวคนพิการต่อไป

๑) เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ กรณีคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการถึงแก่ความตาย

- (๑) บัตรประจำตัวคนพิการ (ถ้ามี)
- (๒) บัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการ
- (๓) ทะเบียนบ้านของคนพิการ
- (๔) สำเนาใบมรณะบัตร

๒) เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ กรณีได้รับการแก้ไขพื้นฟูจนไม่มีสภาพความพิการ หรือมีความประสงค์ยกเลิกการมีบัตรประจำตัวคนพิการ

- (๑) บัตรประจำตัวคนพิการ
- (๒) บัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการ
- (๓) ทะเบียนบ้านของคนพิการ
- (๔) เอกสารรับรองความพิการ ซึ่งรับรองโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของสถานพยาบาลของรัฐ หรือสถานพยาบาลเอกชนที่อธิบดีประกาศกำหนด
- (๕) ยื่นคำขอแทน ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินการแทน และหนังสือมอบอำนาจ (พยานต้องลงนามครบถ้วน*)

หมายเหตุ: กรณีคนพิการเป็นผู้เยาว์ คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ หรือมีความพิการถึงขั้นไม่สามารถดำเนินการเองได้ ผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล หรือผู้ดูแล ดำเนินการแทนได้

5

C

C

หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (ผู้รับรอง)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่เจ้าหน้าที่รัฐ / บัตรประจำตัวพนักงาน / บัตรประชาชน เลขที่.....

ตำแหน่ง..... ออกให้โดย.....

วันออกบัตร..... วันบัตรหมดอายุ..... มีสถานภาพเป็น

- | | | | |
|--|---------------------------------------|--|---|
| ☐ ข้าราชการ | ☐ ลูกจ้างประจำ | ☐ พนักงานราชการ | ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ |
| ☐ สมาชิกสภาท้องถิ่น | ☐ กำนัน | ☐ ผู้ใหญ่บ้าน | ☐ ประธานชุมชน |

อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... ☐ ซึ่งอาศัยอยู่ ☐ ปฏิบัติหน้าที่ ในพื้นที่ที่คนพิการอาศัยอยู่ในปัจจุบัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (ชื่อผู้ดูแล)..... เลขประจำตัวประชาชน.....

..... เป็นผู้ดูแลคนพิการ (ชื่อคนพิการ).....

เลขประจำตัวประชาชน..... โดยมีความสัมพันธ์เป็น.....

ของคนพิการ และเป็นผู้ซึ่ง ☐ อุปการะ ☐ คนพิการอาศัยอยู่ด้วยตามความเป็นจริง โดยใช้หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา ☐ ขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ ☐ เปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ : ☐ เพิ่มผู้ดูแลคนพิการ ☐ เปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ)

หากปรากฏเป็นความเท็จ ข้าพเจ้าขอรับผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... พยาน

(.....) คนพิการ

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ :

- การรับรองจะครบถ้วนสมบูรณ์สามารถใช้เป็นเอกสารหลักฐานได้ เมื่อผู้รับรองและพยานลงลายมือชื่อครบถ้วน
- แนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ สมาชิกสภาท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประธานชุมชน พร้อมรับรองสำเนา

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
อายุ.....ปี บัตรประชาชนเลขที่.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ได้มอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี
บัตรประชาชนเลขที่.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการ.....
.....
.....

แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่
มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์
ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน