

ด่วนมาก

ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๕๙๕๖



กระทรวงมหาดไทย

ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๙

เรื่อง แนวทางการจ่ายเงินเบี้ยความพิการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงิน  
เบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๕๙๕๖ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๕๘

๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๒๑๑๑ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการ

ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ตัวอย่างประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้แจ้งแนวทางการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ย  
ความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยให้ดำเนินการจัดให้มีการ  
ลงทะเบียนคนพิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๖  
แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ รวมทั้งคนพิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งยัง  
ไม่ได้ขึ้นทะเบียน ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แจ้งจัดสรร  
งบประมาณและแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ โครงการสนับสนุน  
การเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพโดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ  
จ่ายเบี้ยความพิการให้แก่ผู้มีสิทธิทั้งหมดที่ได้ขึ้นทะเบียนสำหรับงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙  
ทั้งหมดทุกราย ความละเอียดทราบแล้วตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยได้ลงนามในระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์  
การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ แล้ว และ  
ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๓ ตอนพิเศษ ๑๒๐ ง วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙ โดยให้มีผลบังคับใช้  
ตั้งแต่ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เป็นต้นไป ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินการจ่ายเบี้ยความพิการโครงการสนับสนุน  
การเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย  
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒)  
พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงขอให้จังหวัดแจ้งให้เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบลและเมืองพัทยา ได้ถือปฏิบัติดังนี้

๑. สำหรับคนพิการที่ได้มาลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการเมื่อเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘  
เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการของปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ให้จัดทำประกาศรายชื่อคนพิการใหม่ เป็นประกาศบัญชีผู้มีสิทธิ  
รับเงินเบี้ยความพิการปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เพิ่มเติม และให้ดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการ  
ในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ (เดือนตุลาคม ๒๕๕๘) เป็นต้นไป ตามนัยข้อ ๖

/แห่งระเบียบ ...

แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ แต่หากเป็นคนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการเพื่อขอมีบัตรประจำตัวคนพิการในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ และได้ลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยความพิการไว้ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ แล้ว ก็ให้ดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยความพิการ ในเดือนธันวาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป ตามที่ได้มีการจดทะเบียนคนพิการ (ไม่ใช่วันที่ออกบัตรประจำตัวคนพิการ)

๒. กรณีคนพิการที่ได้ลงทะเบียนไว้แล้วตามข้อ ๑ ได้เสียชีวิตลง ให้ดำเนินการเบิกจ่ายให้แก่ทายาทโดยธรรมตามกฎหมายของคนพิการที่เสียชีวิตไปแล้วให้ครบถ้วน

๓. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประชาสัมพันธ์ และรับลงทะเบียนคนพิการที่ยังไม่เคยลงทะเบียน เพื่อขอรับเบี้ยความพิการมาก่อน (ภายหลังจากเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘) ตามนัย ข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยให้ประกาศบัญชีรายชื่อคนพิการที่มาลงทะเบียนขอรับเบี้ยความพิการเป็นรายเดือน โดยในประกาศดังกล่าวให้จำแนกรายชื่อคนพิการตามเดือนที่จดทะเบียนคนพิการของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามนัย ข้อ ๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งนี้หากเป็นคนพิการที่ได้จดทะเบียนเพื่อออกบัตรประจำตัวคนพิการก่อนเดือนตุลาคม ๒๕๕๘ แต่ยังไม่เคยลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยความพิการมาก่อนตามข้อ ๑ ให้จัดรายชื่ออยู่ในประกาศจำแนกรายเดือนของเดือนตุลาคม ๒๕๕๘

๔. เมื่อดำเนินการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิแล้ว ให้ดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยความพิการ ในเดือนถัดไปที่ได้ประกาศ ตามนัยข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

๕. ในกรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งได้ย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือกรุงเทพมหานคร เมื่อคนพิการนั้นได้ไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ได้ย้ายภูมิลำเนาไป ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จ่ายเบี้ยความพิการได้ในเดือนถัดไป ตามนัยข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ แต่ทั้งนี้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยความพิการจะต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการ ว่าได้ประกาศถอนรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไปแล้ว เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน

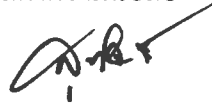
๖. ภายในเดือนมกราคมของทุกปีให้บันทึกรายชื่อคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการในระบบสารสนเทศตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด พร้อมทั้งรายงานให้จังหวัดส่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการขอตั้งงบประมาณและจัดสรรงบประมาณ ตามนัยข้อ ๙ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งรายละเอียดการบันทึกข้อมูลระบบสารสนเทศกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะได้แจ้งให้ทราบต่อไปภายหลัง

๗. ในการจ่ายเงินเบี้ยความพิการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ และมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ในกรณีเมื่อถึงกำหนดการเบิกจ่ายงบประมาณเบี้ยความพิการประจำเดือนแล้ว หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยังไม่ได้มีการจัดสรรงบประมาณให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาเงินสะสมมาใช้จ่ายไปพลางก่อน ตามจำนวนผู้มีสิทธิทั้งหมดตามประกาศ

บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘ ข้อ ๘๘ วรรคสอง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)

**รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน**  
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม  
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒ - ๔๑๓๕  
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๒

## ระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๕๙

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้คนพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้รับการสงเคราะห์ได้ทันทีประกอบมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๙ และมาตรา ๗๗ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ มาตรา ๕ และมาตรา ๘๘ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ มาตรา ๖ และมาตรา ๙๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการเมืองพัทยา พ.ศ. ๒๕๔๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในวรรคหนึ่ง ของข้อ ๗ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๗ ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป โดยมีหลักฐานพร้อมสำเนาที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง ดังต่อไปนี้

(๑) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

(๒) ทะเบียนบ้าน

(๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารสำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๘ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๘ ในกรณีคนพิการซึ่งได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งและย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือกรุงเทพมหานคร ให้คนพิการนั้นลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนมีภูมิลำเนา และให้

ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในเดือนถัดไป ทั้งนี้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน”

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความในวรรคหนึ่ง ของข้อ ๙ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๙ ภายในเดือนมกราคมของทุกปีให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบันทึกรายชื่อคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการในระบบสารสนเทศพร้อมทั้งรายงานตามที่กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการขอตั้งงบประมาณและจัดสรรงบประมาณ”

ข้อ ๖ คนพิการที่ได้ลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ไว้แล้วเมื่อเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ ให้ถือว่าเป็นคนพิการที่ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการแล้วตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙

พลเอก อุนพงษ์ เฝ้าจินดา

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

(ตัวอย่าง)

ประกาศ.....(เทศบาล/อบต.)

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการของ...(เทศบาล/อบต.)..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่ได้ลงทะเบียนไว้แล้วเมื่อเดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๘

ชื่อ(เทศบาล/อบต.).....อำเภอ..... จังหวัด.....

รายละเอียด

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขที่บัตร ประจำตัว ประชาชนหรือ บัตรอื่นที่ทาง	วัน-เดือน-ปีเกิด ของคนพิการ	วัน-เดือน-ปี ที่จดทะเบียน	หมายเหตุ
๑	นาย .....	-XXXX-XXXX-XX	XX/XX/XXXX	XX/XX/XXXX	-
๒	นาง.....	-XXXX-XXXX-XX	XX/XX/XXXX	XX/XX/XXXX	-

จำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการรายละเอียด จำนวน

คน

จำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการรายใหม่ จำนวน

คน

รวมจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ จำนวนทั้งสิ้น

คน

ลงชื่อผู้รับรอง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....(นายกเทศมนตรี/นายก อบต.).....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

