

เทศบาลตำบลกุดชุมพุงพัฒนา

สำนักปลัดเทศบาล กองการศึกษา

กองคลัง หน่วยตรวจสอบภายใน

กองช่าง *นางสาวบุตรี*

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๒๕ พ.ย. ๒๕๖๕

สำนักปลัดเทศบาล

เลขที่รับ *๑๔๕๕*

วันที่ *๒๕ พ.ย. ๒๕๖๕*

เวลา *๑๑.๓๐* น.

เทศบาลตำบลกุดชุมพุงพัฒนา

เลขที่รับ *๓๓๕๕*

วันที่ *๒๕ พ.ย. ๒๕๖๕*

เวลา *๑๐.๐๐* น.



ที่ ยส ๐๐๒๓.๔/ว ๕๓๕

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
อำเภอกุดชุม ถนนวารีราชเดช ยส ๓๕๑๔๐

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ
อันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลกุดชุมพุงพัฒนา และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยโสธร ที่ ยส ๐๐๒๓.๓/ว ๑๐๓๒
ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมการขนส่งทางบก ได้กำหนดเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ
อันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นการจัดสรร
อุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนเท่านั้น และเป็น
ช่วยเหลือในส่วนที่นอกเหนือจากค่าสินไหมทดแทนตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสพภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕
โดยกำหนดเปิดรับคำขอตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ สามารถดาวน์โหลดคำขอโดย
สแกน QR Code ท้ายโปสเตอร์ หรือเข้าไปที่ เพจเฟซบุ๊ก : สำนักงานขนส่งจังหวัดยโสธร หรือ เว็บไซต์
สำนักงานขนส่งจังหวัดยโสธร www.dlt.go.th/site/yasothon

เพื่อให้การดำเนินการเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจาก
การประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นไปอย่างกว้างขวาง
เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายอย่างแท้จริง จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การเปิดรับ
คำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ฯ ดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ทราบและดำเนินการต่อไป

- เพื่อโปรดทราบ
 - เพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติ
 - เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ
 - เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
 - เพื่อโปรดพิจารณา
- (นายกเทศมนตรี ทอจ.มาตย์)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]
(นายบรรลักษ์ณ์ คุสอน)
ท้องถิ่นอำเภอกุดชุม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลกุดชุมพุงพัฒนา

- เพื่อโปรดทราบ
- *เพื่อส่งเอกสารต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง*
ปลัดเทศบาลฯ โทร. ๐๔๕๗๘-๙๖๔๒
โทร. โทรสาร ๐๔๕๗๘-๙๖๔๒
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ พ.ศ. ๒๕๖๖

[Signature]
(นางสาวเนตรดาว บุตรใส)

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
โทร/โทรสาร ๐๔๕๗๘-๙๖๔๒

เป้าหมายการพัฒนาจังหวัดยโสธร : "ยโสธรเมืองเกษตรอินทรีย์ เมืองแห่งวิถีอีสานหน้าผาแสนงานและบุญประเพณี
"สะพาน ๕๐ ปี ศรียโสธร"

[Signature]
(นายมงคล ชื่นตา)

[Signature]
นายปริวัตร ส่งเสริม
(นายธนธิป ไตรตประทุม)
ปลัดเทศบาลตำบลกุดชุมพุงพัฒนา

สำนักงานส่งเสริมการปกครอง

ท้องถิ่นอำเภออุทุม

เลขที่รับ

309

วันที่ 24 พ.ย. 2565

ที่ ยส ๐๐๒๓.๗/



ที่ ยส ๐๐๒๓.๗/ว ๑๐๓๒

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยโสธร

ศาลากลางจังหวัดยโสธร

ถนนแจ้งสนิท ยส ๓๕๑๐๐

๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ
อันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยโสธร และนายกเทศมนตรีเมืองยโสธร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานขนส่งจังหวัดยโสธร ที่ ยส ๐๐๑๒/ว. ๕๔๒

ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕


จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมการขนส่งทางบก ได้กำหนดเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ
อันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นการจัดสรร
อุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนเท่านั้น และเป็นกร
ช่วยเหลือในส่วนที่นอกเหนือจากค่าสินไหมทดแทนตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
พ.ศ. ๒๕๓๕ โดยกำหนดเปิดรับคำขอตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ สามารถดาวน์โหลดคำขอโดย
สแกน QR Code ท้ายโปสเตอร์ หรือเข้าไปที่ เพจเฟซบุ๊ก : สำนักงานขนส่งจังหวัดยโสธร หรือ เว็บไซต์
สำนักงานขนส่งจังหวัดยโสธร www.dlt.go.th/site/yasothon

เพื่อให้การดำเนินการเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจาก
การประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นไปอย่างกว้างขวางเข้าถึง
กลุ่มเป้าหมายอย่างแท้จริง จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ฯ
ดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ในพื้นที่พิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

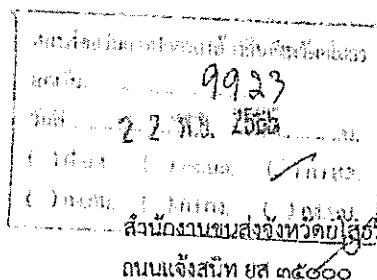
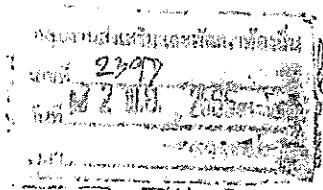

(นายสมยศ นามพุทธา)
ท้องถิ่นจังหวัดยโสธร

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๕๕๗๑๗-๓๐๓๕ ต่อ ๓๒

เป้าหมายการพัฒนาจังหวัดยโสธร "ยโสธรเมืองเกษตรอินทรีย์ เมืองแห่งวิถีอีสาน"

"สะออน ๕๐ ปี ศรียโสธร"



ที่ ยส ๐๐๑๒ / ว. ๕๕๖

๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ
อันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดยโสธร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกรมการขนส่งทางบก เรื่อง การขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ
จำนวน ๑ ฉบับ
๒. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์
จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย กรมการขนส่งทางบก ได้กำหนดเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ
อันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นการจัดสรร
อุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนเท่านั้น และเป็นการ
ช่วยเหลือในส่วนที่นอกเหนือจากค่าสินไหมทดแทนตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสพภัยจากรถ
พ.ศ. ๒๕๓๕ โดยกำหนดเปิดรับคำขอตั้งแต่วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ สามารถดาวน์โหลดคำขอโดย
สแกน QR Code ห้ายโปสเตอร์ หรือเข้าไปที่ เฟซบุ๊ก : สำนักงานขนส่งจังหวัดยโสธร หรือ เว็บไซต์
สำนักงานขนส่งจังหวัดยโสธร www.dlt.go.th/site/yasothon

เพื่อให้การดำเนินการเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจาก
การประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นไปอย่างกว้างขวางเข้าถึง
กลุ่มเป้าหมายอย่างแท้จริง สำนักงานขนส่งจังหวัดยโสธร จึงขอความอนุเคราะห์ท่านในการประชาสัมพันธ์
การเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ฯ ดังกล่าว โดยได้จัดส่งประกาศกรมการขนส่งทางบก เรื่อง การขอรับ
จัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ฯ และโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
จะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในโอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการประชาสัมพันธ์ต่อไปด้วย จะขอขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางจินตนา สุตรมงคล)

ขนส่งจังหวัดยโสธร

กลุ่มวิชาการขนส่ง

โทร. ๐ ๔๕๕๕ ๖๐๗๙

วิสัยทัศน์กรมการขนส่งทางบก

“เป็นองค์กรแห่งนวัตกรรมในการควบคุม กำกับ ดูแล ระบบการขนส่งทางถนน ให้มีคุณภาพและปลอดภัย”



ประกาศกรมการขนส่งทางบก

เรื่อง การขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เพื่อให้การจัดสรรเงินกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน สำหรับเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ความวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุน อธิบดีกรมการขนส่งทางบกจึงออกประกาศรับคำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไว้ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ขอรับจัดสรรอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

- (๑) เป็นผู้พิการที่ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่น
- (๒) เป็นผู้พิการที่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่นมาแล้วเกินกว่า ๓ ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอ เว้นแต่เป็นอุปกรณ์คนละประเภทกับที่เคยได้รับความช่วยเหลือ
- (๓) เป็นผู้ไม่เคยฝ่าฝืนเงื่อนไขของกรมการขนส่งทางบกเกี่ยวกับการจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

๒. คุณสมบัติของอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการฯ ต้องเป็นอุปกรณ์ตามบัญชีรายละเอียดคุณลักษณะและราคาที่กำหนดไว้ในบัญชีรายละเอียดคุณลักษณะและราคาที่สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ หรือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

กรณีเป็นอุปกรณ์นอกบัญชีของทั้งสองหน่วยงานข้างต้นให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ และระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง

๓. เอกสารประกอบคำขอ

ผู้ขอรับจัดสรรฯ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบกรมการขนส่งทางบกว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการใช้จ่ายเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน พ.ศ. ๒๕๖๔ กำหนด โดยต้องยื่นคำขอตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชน หรือหลักฐานแสดงตนอื่นใดที่ทางราชการออกให้
- (๒) บัตรประจำตัวผู้พิการ (ถ้ามี) โดยอย่างน้อยให้มีรายการ ชื่อ ที่อยู่ของผู้พิการ วันที่ออกบัตร และวันหมดอายุ ประเภทหรือลักษณะความพิการ และชื่อผู้ดูแลผู้พิการ
- (๓) รูปถ่ายของผู้พิการ
 - รูปถ่ายของผู้พิการที่แสดงให้เห็นถึงลักษณะความพิการอย่างชัดเจนในลักษณะแตกต่างกัน ขนาดไม่น้อยกว่า ๓ x ๕ นิ้ว ที่ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๓ เดือน อย่างน้อยจำนวน ๓ รูป (โดยลักษณะท่าทางไม่ซ้ำกัน)
 - (๔) รูปถ่ายแสดงสภาพอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (ถ้ามีอุปกรณ์) ขนาดรูปไม่น้อยกว่า ๓ x ๕ นิ้ว อย่างน้อยจำนวน ๑ รูป
 - (๕) รูปถ่ายสภาพแวดล้อม (บริเวณที่พักอาศัยหรือบ้านพักของผู้พิการ) ขนาดรูปไม่น้อยกว่า ๓ x ๕ นิ้ว อย่างน้อยจำนวน ๒ รูป (กรณีผู้พิการขออุปกรณ์เป็นรถนั่งไฟฟ้า)

(๖) ประวัติทางการแพทย์จากทะเบียนผู้ป่วย (OPD Card) หรือหลักฐานที่ทางราชการออกให้ หรือหลักฐานการขอรับหรือได้รับการชดเชยค่าสินไหมทดแทนจากบริษัทประกันภัยหรือกองทุนทดแทน ผู้ประสบภัยที่สามารถยืนยันหรือบ่งบอกได้ว่าความพิการนั้นเกิดจากอุบัติเหตุจากการใช้รถใช้ถนน

กรณีที่มีเอกสารหลักฐานตาม (๖) หากมีเอกสารหลักฐานยืนยันหรือระบุโดยแพทย์และ มีตราประทับของสถานพยาบาลไว้อย่างชัดเจนว่า ความพิการของผู้พิการมีสาเหตุมาจากการประสบภัย ที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ให้สามารถใช้เป็นหลักฐานตาม (๖) ได้ด้วย

(๗) ใบประกาศนียบัตร หรือหนังสือแต่งตั้ง หรือหนังสือชมเชย หรือภาพถ่าย หรือหลักฐาน อื่นๆ ที่สามารถแสดงให้เห็นว่าเป็นผู้ช่วยเหลือสังคม หรือทำคุณประโยชน์แก่สังคม (กรณีใช้ประโยชน์ จากอุปกรณ์ที่ขอรับจัดสรรเพื่อการช่วยเหลือสังคม หรือทำคุณประโยชน์แก่สังคม)

(๘) ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนผู้ยื่นคำขอแทน (กรณียื่นคำขอแทน)

(๙) หลักฐานที่แสดงให้เห็นความสัมพันธ์ระหว่างผู้ยื่นคำขอกับผู้พิการ (กรณีผู้ยื่นคำขอแทน เป็นผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง/ผู้อนุบาล/บิดา/มารดา/สามี/ภรรยา/บุตร/พี่/น้อง)

(๑๐) หนังสือรับรองจากหน่วยงานที่รับรองว่าเป็นผู้ดูแลผู้พิการ (กรณีผู้ยื่นคำขอแทนเป็นผู้ดูแลตามความเป็นจริง)

๔. คำขอและวิธีการยื่นคำขอ

ผู้ขอรับจัดสรรต้องลงลายมือชื่อในคำขอและยื่นคำขอด้วยตนเอง ในกรณีผู้ขอรับจัดสรร ไม่สามารถลงลายมือชื่อหรือยื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้บุคคลใดบุคคลหนึ่งดังต่อไปนี้เป็นผู้ยื่นคำขอแทน

(๑) ผู้ดูแลผู้พิการตามที่ระบุไว้ในบัตรประจำตัวผู้พิการ หรือตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรอง การเป็นผู้ดูแลคนพิการ

(๒) ผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ปกครองในกรณีที่ผู้พิการเป็นผู้เยาว์ หรือผู้ที่มีความพิการเป็นผู้พิการเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือผู้อนุบาลในกรณีที่ผู้พิการเป็นคนไร้ความสามารถ

(๓) บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน หรือพี่น้องร่วมบิดาหรือมารดา เดียวกัน

(๔) บุคคลที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด, โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล หรือสถานพยาบาลของรัฐที่สูงกว่ารับรองว่าเป็นผู้ดูแลผู้พิการตามความเป็นจริง

ผู้ยื่นคำขอแทนผู้พิการต้องแนบภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอแทน หากผู้ยื่นคำขอแทนเป็นบุคคลตาม (๒) และ (๓) ต้องแนบหลักฐานที่แสดงให้เห็นความสัมพันธ์ระหว่าง ผู้ยื่นคำขอกับผู้พิการเพิ่มเติม และถ้าบุคคลที่ยื่นคำขอแทนเป็นบุคคลตาม (๔) ต้องแนบหนังสือรับรอง จากหน่วยงานที่รับรองว่าเป็นผู้ดูแลผู้พิการตามความเป็นจริงเป็นหลักฐานประกอบด้วย

๕. สถานที่ยื่นคำขอและกำหนดเวลายื่นคำขอ

ผู้พิการที่จะขอรับอุปกรณ์ให้ยื่นคำขอตามแบบที่กรมการขนส่งทางบกกำหนด โดยในกรุงเทพมหานครให้ยื่น ณ สำนักมาตรฐานงานทะเบียนและภาษีรถ กรมการขนส่งทางบก อาคาร ๒ ชั้น ๕ หรือในจังหวัดอื่นนอกจากกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานขนส่งจังหวัดที่ผู้พิการมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ พร้อมด้วยเอกสารหลักฐาน ตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จนถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ

๖. ตรวจสอบเอกสารหลักฐานและประชุมกลั่นกรองการขอรับจัดสรรฯ

สำนักมาตรฐานงานทะเบียนและภาษีรถ หรือสำนักงานขนส่งจังหวัดเมื่อได้รับคำขอแล้ว ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและประกอบคำขอ หากผู้พิการมีคุณสมบัติเอกสารหลักฐาน /และเอกสาร...

และเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องให้ลงรับคำขอ กรณีผู้พิการขาดคุณสมบัติให้คืนคำขอแก่ผู้ยื่นคำขอ ในกรณีเอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ครบถ้วนถูกต้องให้ชี้แจงและคืนคำขอไปดำเนินการให้ครบถ้วน ถูกต้องภายใน ๗ วันนับแต่วันที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบ หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ

คณะทำงานกลั่นกรองการขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการ ประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนในเขตกรุงเทพมหานคร และคณะทำงานกลั่นกรองการขอรับจัดสรร เงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนประจำจังหวัด ให้ความเห็นชอบคุณสมบัติและประเมินองค์ประกอบอื่นของผู้พิการ ตรวจสอบเอกสาร หลักฐานการขอรับ จัดสรรฯ ในจังหวัดที่รับผิดชอบให้เป็นไปตามระเบียบกรมการขนส่งทางบกและมติคณะกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้อง ให้ความเห็นชอบคุณสมบัติของผู้พิการและประเมินองค์ประกอบอื่นของผู้พิการฯ ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๙ มกราคม ๒๕๖๖

หลังจากนั้นให้จัดส่งคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและสรุปผลการตรวจสอบคำขอให้กับ หน่วยงานที่ขอรับจัดสรร กรณีสำนักมาตรฐานงานทะเบียนและภาษีรถเป็นผู้รับคำขอจัดส่งคำขอพร้อม เอกสารหลักฐานและสรุปผลการตรวจสอบคำขอให้สถาบันสิรินธรเพื่อการศึกษาฟื้นฟูฯ กรณีสำนักงาน ขนส่งจังหวัดเป็นผู้รับคำขอ จัดส่งคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและสรุปผลการตรวจสอบคำขอ ให้โรงพยาบาลที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖

๗. การตรวจร่างกายและประเมินความเหมาะสมของอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการฯ

ผู้พิการจะต้องไปพบแพทย์ เพื่อตรวจสภาพร่างกายและประเมินความเหมาะสมของอุปกรณ์ ช่วยเหลือผู้พิการฯ ภายใต้การประเมินของแพทย์ว่าผู้พิการมีความเหมาะสมจะใช้อุปกรณ์ประเภท หรือชนิดใด ตามวัน เวลา ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด กรณีที่แพทย์ประเมินความเหมาะสมของอุปกรณ์ และประเภทของอุปกรณ์ที่จะได้รับเรียบร้อยแล้ว ให้แพทย์แจ้งต่อผู้พิการทราบ พร้อมทั้งสอบถาม ความประสงค์ของผู้พิการฯ ว่าจะรับอุปกรณ์หรือไม่ ให้ชัดเจน

ทั้งนี้ราคาอุปกรณ์ฯ ต้องมีวงเงินรวมต่อรายไม่เกินหนึ่งแสนบาท โดยอ้างอิงราคากลาง ให้เป็นไปตามราคาในบัญชีที่สถาบันสิรินธรฯ บัญชีของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรณีเป็นอุปกรณ์นอกบัญชีของทั้งสองหน่วยงานข้างต้นให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วย การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ และระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง

๘. เกณฑ์การพิจารณาจัดสรรอุปกรณ์ให้กับผู้พิการ

การจัดสรรอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการ ใช้รถใช้ถนน จะพิจารณาตามหลักเกณฑ์โดยคำนึงถึงองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

- (๑) ผู้พิการเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๑
- (๒) ลักษณะหรือสภาพความพิการ
- (๓) ความจำเป็นที่ต้องมีอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ
- (๔) ประโยชน์จากการนำอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการไปใช้
- (๕) ความเหมาะสมของอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการกับสภาพความพิการ
- (๖) กรณีอื่นตามที่คณะอนุกรรมการกำหนด

๙. การอนุมัติจัดสรรอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

เมื่อหน่วยงานที่ขอรับจัดสรร (สถาบันสิรินธรฯ หรือโรงพยาบาลที่สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขกำหนดให้เป็นหน่วยงานที่ขอรับจัดสรรฯ) ได้รับคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานดำเนินการ ตรวจสอบและพิจารณาตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ให้จัดทำหนังสือขอรับจัดสรรเงินพร้อมความเห็นส่งให้ /สำนักมาตรฐาน...

สำนักมาตรฐานงานทะเบียนและภาษีศุลกากร เพื่อนำเสนอคณะอนุกรรมการพิจารณาการขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการฯ พิจารณานุมัติจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการฯ ต่อไป ทั้งนี้ให้หน่วยงานที่ขอรับจัดสรรฯ ระบุรายละเอียดการโอนเงิน (GFMS) มีรายละเอียด ครบถ้วนดังนี้

๑. รหัสศูนย์ต้นทุน
๒. รหัสหน่วยเบิกจ่าย
๓. รหัสเจ้าของเงินฝากคลัง (๕ หลัก)
๔. รหัสบัญชีเงินฝากคลัง (๕ หลัก)
๕. ชื่อบัญชี
๖. รหัสพื้นที่ (๔ หลัก)

๑๐. การโอนเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการให้กับหน่วยงานที่ขอรับจัดสรร

ในเขตกรุงเทพมหานคร กรมการขนส่งทางบกจะดำเนินการโอนเงินให้สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ ส่วนในจังหวัดอื่นจะโอนเงินให้โรงพยาบาลที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด เพื่อดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างอุปกรณ์ตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ และกฎหมายว่าด้วยวินัยการเงินการคลังของรัฐ

๑๑. การส่งมอบอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรเงินส่งมอบอุปกรณ์ให้ผู้พิการ โดยอาจมีเจ้าหน้าที่กรมการขนส่งทางบกร่วมตรวจรับและส่งมอบอุปกรณ์ก็ได้

๑๒. ผู้พิการต้องใช้อุปกรณ์ที่ได้รับจัดสรร

ผู้พิการต้องใช้อุปกรณ์ที่ได้รับจัดสรร ตามปกติวิสัยตลอดอายุการใช้งานของอุปกรณ์ โดยไม่นำอุปกรณ์ดังกล่าวไปจำหน่าย จ่ายแจก หรือยกให้บุคคลอื่น รวมถึงมีหน้าที่บำรุงรักษาอุปกรณ์ดังกล่าวให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ตามปกติ ในกรณีที่ตรวจพบว่าผู้พิการไม่ปฏิบัติตาม ผู้พิการต้องส่งคืนอุปกรณ์ที่ได้รับจัดสรรให้กับหน่วยงานที่ขอรับจัดสรร และถูกตัดสิทธิในการยื่นคำขอรับจัดสรรใหม่

๑๓. ภายหลังการได้รับอุปกรณ์

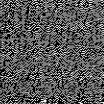
ผู้พิการต้องยินยอมให้เจ้าหน้าที่กรมการขนส่งทางบก หรือผู้ได้รับมอบหมายไปตรวจติดตามการใช้งานอุปกรณ์

ทั้งนี้ ผู้พิการที่สนใจขอรับจัดสรรอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานกองทุนเพื่อความปละอดภัยในการใช้รถใช้ถนน สำนักมาตรฐานงานทะเบียนและภาษีศุลกากร กรมการขนส่งทางบก โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๒๗๑ ๘๗๐๗ หรือ ๐ ๒๒๗๑ ๘๘๘๘ ต่อ ๒๕๑๑-๒๕๑๒ ในวันและเวลาราชการ หรือดูรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ www.dlt.go.th หรือ Facebook Fan page “กองทุนเพื่อความปละอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.)”

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายจิรุตม์ วิศาลจิตร)
อธิบดีกรมการขนส่งทางบก



เปิดรับคำขอจัดสรรเงิน

เป็นคำอุปถัมภ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประทุษร้ายที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน

เปิดรับคำขอตั้งแต่วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖

สถานที่ยื่นคำขอ

ผู้พิการที่จะขอรับอุปถัมภ์ให้ยื่นคำขอแบบที่กรมการขนส่งทางบกกำหนดโดยในกรุงเทพมหานครให้ยื่น ณ สำนักมาตรฐานงานทะเบียนและกาสิโน หรือในจังหวัดอื่นนอกจากกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานขนส่งจังหวัด ที่ผู้พิการมีภูมิลำเนาอยู่ใบเขตพื้นที่ พร้อมด้วยเอกสารหลักฐาน ดังแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ในจีนและเวลาราชการ

การยื่นคำขอ

1. ขอรับแบบคำขอได้ที่ www.dlt.go.th หรือ www.roadsafefund.com และกรมการขนส่งทางบก
2. กรอกรข้อมูลแบบคำขอให้ละเอียดครบถ้วนถูกต้องทุกส่วนพร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบ

คุณสมบัติ

- ต้องเป็นผู้พิการอันเนื่องมาจากการประทุษร้ายที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน
1. เป็นผู้พิการที่ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่น
 2. เป็นผู้พิการที่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่นมาแล้วเกินกว่า 3 ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอ เว้นแต่เป็นอุปถัมภ์คนละประเภทกับที่เคยได้รับความช่วยเหลือ
 3. เป็นผู้ไม่เคยฝ่าฝืนเงื่อนไขของกรมการขนส่งทางบกเกี่ยวกับการจัดสรรเงินเป็นคำอุปถัมภ์ช่วยเหลือผู้พิการ



เอกสารประกอบการยื่นคำขอ

- ผู้ขอรับอุปถัมภ์ ต้องยื่นคำขอความเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้
- (1) บัตรประจำตัวประชาชน หรือหลักฐานแสดงตนอื่นใดที่ทางราชการออกให้
 - (2) บัตรประจำตัวผู้พิการ (ถ้ามี) โดยต้องแนบใบรับรองการเจ็บป่วยของผู้พิการ ว่ามีลักษณะพิการ และฉบับแปลภาษาประเภทหรือลักษณะความพิการ และชนิดของผู้พิการ
 - (3) รูปถ่ายของผู้พิการ
 - รูปถ่ายของผู้พิการที่แสดงให้เห็นถึงลักษณะความพิการอย่างชัดเจนในลักษณะตาข่ายพันพาด
 - มีขนาด ๓ x ๕ นิ้ว ที่ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 3 เดือน อย่างน้อยจำนวน ๓ รูป (โดยสีพื้นหรือสีฟ้า)
 - (4) รูปถ่ายแสดงสภาพอุปถัมภ์ช่วยเหลือผู้พิการที่เสียอยู่ในปัจจุบัน (ถ้ามีอุปถัมภ์) จนครบไปไม่น้อยกว่า 3 x 5 นิ้ว อย่างน้อยจำนวน 1 รูป
 - (5) รูปถ่ายสถานที่พำนัก (เช่น บ้านพักเช่า หรือบ้านเช่าของผู้พิการ) จนครบไปไม่น้อยกว่า 3 x 5 นิ้ว อย่างน้อยจำนวน 2 รูป (กรณีผู้พิการขออุปถัมภ์ในกรุงเทพฯ)
 - (6) ประวัติทางการแพทย์จากแพทย์ผู้รับ (CPD Card) หรือหลักฐานที่ทางราชการออกให้ หรือหลักฐานการขอรับ หรือได้รับการช่วยเหลือทางอื่นใดที่เคยยื่นขอรับ หรือเคยยื่นขอรับหรือเคยยื่นขอรับอุปถัมภ์ช่วยเหลือผู้พิการที่เสียอยู่ในปัจจุบัน หรือมีประวัติว่าอาจจะเป็นการยื่นขออุปถัมภ์ช่วยเหลือผู้พิการที่เสียอยู่ในปัจจุบัน
- กรณีผู้ขอรับอุปถัมภ์ไม่มีเอกสารหลักฐานตาม (5) หากมีเอกสารหลักฐานยืนยันหรือระบุโดยแพทย์และบุคลากรประจำของสถานพยาบาลหรือมีหลักฐานอื่นที่แสดงว่า ความพิการของผู้พิการมีสาเหตุมาจากการประทุษร้ายที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ให้สามารถถือเป็นหลักฐานตาม (5) ได้ด้วย



เครื่องเข็น



ขาเทียม



เตียง



มือเทียม



แขนเทียม



เท้าเทียม



รถสามล้อ



รถเข็น



รถเข็นไฟฟ้า



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร. 1584 หรือ 02-271-8888 ต่อ 2511 - 2515
ดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ www.dlt.go.th หรือ www.roadsafefund.com

“ผู้พิการทุกคนมีความสามารถ
ที่สังคมต้องยอมรับ”



เคียงข้าง สร้างสุข
เพื่อรอยยิ้มของทุกคน