

-คู่ฉบับ-

ที่ ขร ๕๗๖๐๑/๑๓๓๕

สำนักงานเทศบาลตำบลท่าสาย
๓๗๗ หมู่ ๕ ถ.เชียงใหม่ - เทิง
อ. เมืองเชียงใหม่ ขร ๕๗๐๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข้อมูลการรับเงินเพิ่มเบี้ยความพิการของกลุ่มผู้พิการที่ผ่านการพิจารณา
คุณสมบัติตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐปี ๒๕๖๕ (ประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย)

เรียน กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๒ - ๑๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้าราชการกระทรวงการคลัง ฉบับที่ ๘๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ด้วย เทศบาลตำบลท่าสาย ได้รับแจ้งจากสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอเมืองเชียงใหม่ว่าคณะรัฐมนตรีได้ประกาศผลการดำเนินโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕ โดยเริ่มใช้สิทธิสวัสดิการแห่งรัฐ ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๖ เป็นต้นไป กรณีผู้ที่ได้รับสิทธิตามโครงการฯ เป็นผู้พิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ จะได้รับเงินเพิ่มเบี้ยความพิการ ๒๐๐ บาท ต่อเดือน โดยจะโอนเข้าบัญชีธนาคารผูกพร้อมเพย์ด้วยหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนและกระทรวงการคลังแจ้งว่า จังหวัดเชียงใหม่ผู้ที่ได้รับสิทธิตามโครงการฯ เป็นผู้พิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการแต่ยังไม่มีบัญชีเงินฝากธนาคารที่ผูกพร้อมเพย์ด้วยหมายเลขประจำตัวประชาชนทำให้ไม่ได้รับเงินเพิ่มเบี้ยความพิการ จำนวน ๑,๐๑๙ ราย

เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความถูกต้อง เรียบร้อย เทศบาลตำบลท่าสายจึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้พิการที่ได้รับสิทธิตามโครงการฯ ดำเนินการ ดังนี้

๑. ผู้พิการมีบัญชีเงินฝากธนาคารแต่ยังไม่ได้ผูกพร้อมเพย์ด้วยหมายเลขประจำตัวประชาชน แนะนำให้ไปติดต่อธนาคารที่มีบัญชีเพื่อผูกพร้อมเพย์ด้วยหมายเลขประจำตัวประชาชน หากไม่สามารถไปติดต่อได้ด้วยตนเองให้มอบอำนาจเพื่อดำเนินการแทน
๒. ผู้พิการที่ไม่มีบัญชีธนาคาร แนะนำให้ไปติดต่อธนาคารใกล้บ้าน เพื่อเปิดบัญชีและผูกพร้อมเพย์ด้วยหมายเลขประจำตัวประชาชน
๓. ผู้พิการที่ไม่มีบัญชีเงินฝากธนาคาร และไม่สามารถเปิดบัญชีด้วยตนเองได้ แนะนำให้โอนเงินเข้าบัญชีผู้ดูแล (ที่มีรายชื่ออยู่ในบัตรประจำตัวคนพิการ) โปรดแจ้งให้เทศบาลตำบลท่าสายทราบ เพิ่มบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ดูแล รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิจิตร เก่งบุรี)

นายกเทศมนตรีตำบลท่าสาย

งานพัฒนาชุมชน/สำนักปลัด











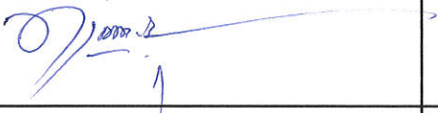


โทรศัพท์ ๐-๕๓๗๗-๓๙๕๒ หรือ ๐๘๓-๒๐๔๕๙๙๙

โทรสาร ๐-๕๓๗๗-๓๙๕๓ saraban@tumboltasai.go.th

.....	ผู้ร่าง
.....	ผู้พิมพ์
.....	ผู้ตรวจทาน
.....	หัวหน้าหน่วยงาน

หนังสือส่ง ที่ ขร 57601/ ว 1335 ลงวันที่ 27 มิถุนายน 2566

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข้อมูลประชาสัมพันธ์การรเงินเพิ่มเบี้ยความพิการของกลุ่มผู้พิการ
ที่ผ่านการพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
นายเฉลิม ดาวงค์	กำนันตำบลท่าสาย		
นางสาวณัฐมน มณีศรี	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 2		น.น.น
นายบุญฤทธิ์ อาญา	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 3		
นายพีระ พีระพงษ์	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 4		ศ.ร.บ.บ.บ.
นายสุริยัน สมวัน	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 5		
นายอัฐชนพนต์ เมืองไหว	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 6		
นางสาวบานเย็น จักรสุวรรณ	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7		
นายอภิชัย นันตะรัตน์	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 8		
นายเลวัช อุกุมภา	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 9		
นายมานิตย์ คู่คำ	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 10		
นายไพฑูรย์ เอกตาแสง	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 11		
นางบุญศรีศรี กั้นธิยะ	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 12		
นางรานี สมวัน	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 13		



ข่าวกระทรวงการคลัง

กลุ่มสารนิเทศการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงการคลัง โทร. 0-2126-5800 โทรสาร 0-2273-9763

www.mof.go.th

ฉบับที่ 84/2566

วันที่ 3 พฤษภาคม 2566

แนวทางการโอนเงินให้แก่ผู้ที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565 ที่ไม่สามารถผูกบัญชีพร้อมเพย์กับเลขประจำตัวประชาชนได้

นายพรชัย ชีระเวช ผู้อำนวยการสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง ในฐานะโฆษกกระทรวงการคลังเปิดเผยว่า เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบการดำเนินโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565 (โครงการฯ) รวมถึงการใช้บัตรประจำตัวประชาชนแทนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐสำหรับผู้ได้รับสิทธิตามโครงการฯ และเมื่อวันที่ 23 พฤษภาคม 2565 คณะกรรมการพระราชบัญญัติสวัสดิการเพื่อเศรษฐกิจฐานรากและสังคม (คณะกรรมการฯ) ในฐานะหน่วยงานรับผิดชอบโครงการฯ มีมติเห็นชอบให้ใช้การโอนเงินผ่านระบบพร้อมเพย์ที่ผูกกับเลขประจำตัวประชาชนเป็นช่องทางการโอนเงินสดให้แก่ผู้ผ่านเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการฯ แทนการโอนเงินผ่านช่องทางกระเป๋าเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Money) ในบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ซึ่งปัจจุบันการให้สิทธิสวัสดิการสำหรับผู้ผ่านเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการฯ จะเป็นการตั้งวงเงินสิทธิในบัตรประจำตัวประชาชนเท่านั้น โดยจะไม่มีโอนเงินสด ยกเว้นเงินเพิ่มเติมเบี่ยความพิการเดือนละ 200 บาท เฉพาะผู้พิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการและผ่านเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการฯ ที่ได้รับเบี่ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เดือนละ 800 บาท และจะได้รับเงินเพิ่มเติมเบี่ยความพิการเดือนละ 200 บาท ทุกวันที่ 20 ของแต่ละเดือน

โฆษกกระทรวงการคลังกล่าวเพิ่มเติมว่า เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2566 คณะกรรมการฯ ได้มีการกำหนดแนวทางการโอนเงินสำหรับผู้ผ่านเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการฯ (ที่ยังไม่สามารถผูกบัญชีพร้อมเพย์กับเลขประจำตัวประชาชนได้) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. กลุ่มผู้พิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการที่ได้รับเบี่ยความพิการของ อปท. เดือนละ 800 บาท และผ่านเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการฯ ซึ่งจะได้รับเงินเพิ่มเติมเบี่ยความพิการอีกเดือนละ 200 บาท จำนวนทั้งสิ้น 1,138,257 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 27 มีนาคม 2566) กระทรวงการคลังโดยกรมบัญชีกลาง จะดำเนินการโอนเงินเพิ่มเติมเบี่ยความพิการเดือนละ 200 บาท ผ่านช่องทาง ดังต่อไปนี้

1.1 โอนเข้าบัญชีพร้อมเพย์ (กรณีผู้ผ่านเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการฯ มีบัญชีพร้อมเพย์ที่ผูกกับเลขประจำตัวประชาชน ณ วันที่ 27 มีนาคม 2566) จำนวน 871,270 ราย ซึ่งกลุ่มนี้ได้รับเงินเพิ่มเติมเบี่ยความพิการตั้งแต่เดือนเมษายน 2566 ที่ผ่านมาแล้ว

1.2 โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากเดิมที่ผู้ผ่านเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการฯ ใช้รับเบี่ยความพิการจาก อปท. เดือนละ 800 บาท (กรณีไม่สามารถรับเงินผ่านบัญชีพร้อมเพย์ตามข้อ 1.1) มีจำนวน 233,489 ราย โดยกลุ่มนี้จะได้รับเงินเพิ่มเติมเบี่ยความพิการย้อนหลังตั้งแต่เดือนเมษายน 2566 ในเดือนพฤษภาคม 2566 (รวมเงินเพิ่มเติมเบี่ยความพิการ 2 เดือน เป็นจำนวนทั้งสิ้น 400 บาท)

1.3 ผู้ผ่านเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการฯ ที่รับเบี่ยความพิการจาก อปท. เดือนละ 800 บาท เป็นเงินสด จะโอนเงินเข้าบัญชีพร้อมเพย์ที่เปิดและผูกกับเลขประจำตัวประชาชนขึ้นมาใหม่ โดยขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ร่วมกับคณะผู้บริหารการคลังประจำจังหวัด อปท. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร และธนาคารออมสิน ลงพื้นที่เพื่อเปิดบัญชีเงินฝากและผูกบัญชีพร้อมเพย์กับเลขประจำตัวประชาชนให้แก่ผู้ผ่านเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติ

ตามโครงการฯ หรือผู้รับมอบอำนาจรับเบี่ยความพิการของ อปท. แทนผู้พิการ จำนวน 33,498 ราย ซึ่งกลุ่มนี้ หากดำเนินการเปิดบัญชีและผูกบัญชีพร้อมเพย์แล้ว จะได้รับเงินเพิ่มเติมเบี่ยความพิการเดือนละ 200 บาท ย้อนหลังตั้งแต่เดือนเมษายน 2566 เป็นต้นไป

2. กลุ่มผู้พิการที่ไม่มีบัตรประจำตัวคนพิการ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้สูงอายุ ที่ไม่สามารถเดินทางไป เปิดบัญชีเงินฝากและผูกบัญชีพร้อมเพย์ได้

2.1 โอนเข้าบัญชีร่วมของผู้ผ่านเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการฯ ที่เป็นผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้สูงอายุ กับผู้ดูแล โดยมีรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้

2.1.1 ผู้ได้รับสิทธิตามโครงการฯ ต้องกรอกข้อมูลและลงลายมือชื่อในหนังสือให้ความยินยอม โอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีร่วมกับบุคคลอื่น (เอกสารแนบ 1)

2.1.2 ผู้ได้รับสิทธิตามโครงการฯ ต้องส่งหนังสือให้ความยินยอมดังกล่าวให้กรมบัญชีกลาง (สำหรับกรุงเทพมหานคร) หรือสำนักงานคลังจังหวัด (สำหรับต่างจังหวัด)

2.2 โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ผูกบัญชีพร้อมเพย์กับเลขประจำตัวประชาชนของผู้ที่ได้รับความยินยอม จากผู้ผ่านเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการฯ เป็นผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้สูงอายุ ให้รับโอน เงินสวัสดิการเข้าบัญชีเงินฝาก แทน โดยมีรายละเอียดขั้นตอน ดังนี้

2.2.1 ผู้ได้รับสิทธิตามโครงการฯ ต้องกรอกข้อมูลและลงลายมือชื่อในหนังสือให้ความยินยอม โอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีบุคคลอื่น (เอกสารแนบ 2)

2.2.2 ผู้ได้รับสิทธิตามโครงการฯ ต้องส่งหนังสือให้ความยินยอมดังกล่าวให้กรมบัญชีกลาง (สำหรับกรุงเทพมหานคร) หรือสำนักงานคลังจังหวัด (สำหรับต่างจังหวัด)

ทั้งนี้ การดำเนินการตามข้อ 2.1 และข้อ 2.2 ผู้ได้รับสิทธิตามโครงการฯ จะต้องจัดส่งเอกสารทั้งหมด ให้กรมบัญชีกลางหรือสำนักงานคลังจังหวัด ดังนี้

1) หนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีร่วมกับบุคคลอื่น (การดำเนินการตามข้อ 2.1) หรือหนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีบุคคลอื่น (การดำเนินการตามข้อ 2.2) โดยผู้ได้รับสิทธิ ตามโครงการฯ สามารถดาวน์โหลดหนังสือให้ความยินยอมได้จากเว็บไซต์ของโครงการฯ ได้ที่ <https://บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ.mof.go.th> หรือ <https://welfare.mof.go.th> หรือติดต่อขอรับจากหน่วยงานรับ ลงทะเบียนทุกหน่วยทั่วประเทศ

2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ได้รับสิทธิตามโครงการฯ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัญชีร่วม (การดำเนินการตามข้อ 2.1) หรือสำเนา บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินโอนสวัสดิการแทน (การดำเนินการตามข้อ 2.2) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

4) เอกสารแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผู้ได้รับสิทธิตามโครงการฯ และผู้ถือบัญชีร่วม (การดำเนินการ ตามข้อ 2.1) หรือผู้รับเงินโอนสวัสดิการแทน (การดำเนินการตามข้อ 2.2) เช่น สำเนาสูติบัตร สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาเอกสารทางราชการอื่นที่สามารถแสดงความสัมพันธ์ได้ เป็นต้น พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

5) สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์/สะสมทรัพย์/เผื่อเรียก/กระแสรายวัน (ยกเว้น ประเภทเงินฝากประจำ/ออมทรัพย์พิเศษ/บัญชีที่มีเงื่อนไข) ที่จะรับเงินสวัสดิการ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

6) ใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)

3. กลุ่มบุคคลล้มละลาย

หากกระทรวงการคลังมีมาตรการหรือโครงการที่ชัดเจนที่จะต้องโอนเงินสวัสดิการให้บุคคลล้มละลาย ที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการฯ บุคคลล้มละลายที่ได้รับสิทธิตามโครงการฯ จะต้องติดต่อ เจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ เพื่อขอเปิดบัญชีเงินฝากสำหรับการรับเงินสวัสดิการตามโครงการฯ ต่อไป ซึ่งเป็นไปตาม มาตรา 67 (1) และมาตรา 67 (2) แห่งพระราชบัญญัติล้มละลาย พ.ศ. 2483

หนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีร่วมกับบุคคลอื่น
 สำหรับผู้ได้รับสิทธิโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
 (เฉพาะกรณีผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง และ/หรือผู้สูงอายุที่มีอายุเกิน 60 ปีขึ้นไป
 ที่ไม่สามารถผูกพร้อมเพย์ได้)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

เลขประจำตัวประชาชน ---- อายุ.....ปี
 วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) // สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่.....
 แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อดี --.
 เป็นผู้ได้รับสิทธิตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (โครงการฯ) ในฐานะ ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง
 ผู้สูงอายุที่มีอายุเกิน 60 ปีขึ้นไป ที่ไม่สามารถผูกพร้อมเพย์ได้

ยินยอมให้กระทรวงการคลังโอนเงินสวัสดิการตามโครงการฯ ของข้าพเจ้า
 ผ่านบัญชีธนาคาร เลขที่บัญชี ---
 ซึ่งเป็นบัญชีร่วมของข้าพเจ้ากับ (นาย/นาง/นางสาว)

เลขประจำตัวประชาชน ---- อายุ.....ปี
 วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) // สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่.....
 แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อดี --.
 ในฐานะ บิดา มารดา บุตร อื่น ๆ โปรดระบุ ของข้าพเจ้า
 ตลอดระยะเวลาของโครงการฯ หรือจนกว่าข้าพเจ้าจะมีการแจ้งขอแก้ไข เพื่อใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของ
 โครงการฯ ในกรณี ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ได้รับสิทธิโครงการฯ
 (.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... ผู้ถือบัญชีร่วม
 (.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน
 (.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน
 (.....) ตัวบรรจง

- หมายเหตุ
1. กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน
 2. กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ได้รับสิทธิโครงการฯ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัญชีร่วม พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
 3. เอกสารแสดงความสัมพันธ์ของผู้ได้รับสิทธิโครงการฯ และผู้ถือบัญชีร่วม เช่น สำเนาสูติบัตร สำเนาทะเบียนบ้าน เป็นต้น พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
 4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์/สะสมทรัพย์/เผื่อเรียก/กระแสรายวัน (ยกเว้นประเภทเงินฝากประจำ/ออมทรัพย์พิเศษ/บัญชีที่มีเงื่อนไข) ที่จะรับเงินสวัสดิการ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
 5. ใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)

เทศบาลตำบลท่าสาบ
รับที่ ๒๑๖๔
ลงวันที่ ๖ มิ.ย. ๒๕๖๕
เวลา ๑๗:๐๐



- สำนักปลัด
- กองช่าง
- กองคลัง
- กองการศึกษา
- ตรวจสอบภายใน

ที่ ขร ๐๐๒๓.๗/๗๗๕

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
อำเภอเมืองเชียงราย
ถนนเวียงบูรพา ขร ๕๗๑๐๐

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข้อมูลการรับเงินเพิ่มเบี้ยความพิการของกลุ่มผู้พิการ
ที่ผ่านการพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐปี ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล นายกองค้การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดเชียงราย ที่ ขร ๐๐๒๓.๗/ ๑๒๔๓
ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย ได้รับแจ้งจากสำนักงานคลัง
จังหวัดเชียงรายว่า คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เห็นชอบกรอบระยะเวลา
การดำเนินการของโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐปี ๒๕๖๕ โดยกำหนดให้ประกาศผลการพิจารณา
คุณสมบัติในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ และเริ่มใช้สิทธิสวัสดิการแห่งรัฐ ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๖
เป็นต้นไป กรณีผู้ได้รับสิทธิตามโครงการฯ เป็นผู้พิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ จะได้รับเงินเพิ่ม
เบี้ยความพิการ ๒๐๐ บาทต่อเดือน โดยจะโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ผู้พร้อมเพยด้วยหมายเลข
ประจำตัวประชาชน และกระทรวงการคลังแจ้งว่า จังหวัดเชียงรายผู้ได้รับสิทธิตามโครงการฯ เป็นผู้พิการ
ที่มีบัตรประจำตัวคนพิการแต่ยังไม่มีบัญชีเงินฝากธนาคารที่ผู้พร้อมเพยด้วยหมายเลขประจำตัวประชาชน
ทำให้ไม่ได้รับเงินเพิ่มเบี้ยความพิการ จำนวน ๑,๐๑๙ ราย

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความถูกต้อง เรียบร้อย สำนักงานส่งเสริม
การปกครองท้องถิ่นอำเภอเมืองเชียงราย จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ประชาสัมพันธ์ให้ผู้พิการ
ที่ได้รับสิทธิตามโครงการฯ ดำเนินการ ดังนี้

๑. ผู้พิการมีบัญชีเงินฝากธนาคารแต่ยังไม่ได้ผูกพร้อมเพยด้วยหมายเลขประจำตัวประชาชน
แนะนำ ให้ติดต่อธนาคารที่มีบัญชีเพื่อผูกพร้อมเพยด้วยหมายเลขประจำตัวประชาชน/
หากไม่สามารถไปติดต่อได้ด้วยตนเองให้มอบอำนาจเพื่อดำเนินการแทน
๒. ผู้พิการที่ไม่มีบัญชีเงินฝากธนาคาร
แนะนำ ให้ติดต่อธนาคารใกล้บ้าน เพื่อเปิดบัญชีและผูกพร้อมเพยด้วยหมายเลขประจำตัว
ประชาชน
๓. ผู้พิการที่ไม่มีบัญชีเงินฝากธนาคาร และไม่สามารถเปิดบัญชีด้วยตนเองได้
แนะนำให้โอนเงินฯ เข้าบัญชีผู้ดูแล (ที่มีรายชื่ออยู่ในบัตรประจำตัวผู้พิการ) โดยแจ้ง
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพิ่มบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ดูแล รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอุลิสสา สกุลสมณเดโช)
ท้องถิ่นอำเภอเมืองเชียงราย

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
โทร.๐-๕๓๑๖-๐๙๐๗ , ๐-๕๓๑๖-๐๙๐๘.

เรื่อง ขอขานนามชื่อจังหวัดสงขลา

๑ - เพื่อดำเนินการที่เหนือสื่อโซเชียล มีเดีย ทีวี อินเทอร์เน็ต
มีคุณภาพ ๒.๑ - ๒.๑๓ หัวข้อขอขานนามชื่อจังหวัดสงขลา
ตามมติที่ประชุม คณะผู้บริหาร

จึงเรียน อกาเพื่อโปรดพิจารณา



๑ - เพื่อดำเนินการที่เหนือสื่อโซเชียล มีเดีย ทีวี อินเทอร์เน็ต
มีคุณภาพ ๒.๑ - ๒.๑๓ หัวข้อขอขานนามชื่อจังหวัดสงขลา
ตามมติที่ประชุม คณะผู้บริหาร




(นางสาวอินชา คำสุทธิ)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ


- เพื่อดำเนินการที่เหนือสื่อโซเชียล มีเดีย ทีวี อินเทอร์เน็ต
มีคุณภาพ ๒.๑ - ๒.๑๓ หัวข้อขอขานนามชื่อจังหวัดสงขลา
ตามมติที่ประชุม คณะผู้บริหาร


(นายวิฑูรย์ แร่งจริง)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

๑ - เพื่อดำเนินการที่เหนือสื่อโซเชียล มีเดีย ทีวี อินเทอร์เน็ต
มีคุณภาพ ๒.๑ - ๒.๑๓ หัวข้อขอขานนามชื่อจังหวัดสงขลา
ตามมติที่ประชุม คณะผู้บริหาร


(นางสิรินทร อุตมภา)
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลท่าสาบ

- เพื่อดำเนินการที่เหนือสื่อโซเชียล มีเดีย ทีวี อินเทอร์เน็ต
มีคุณภาพ ๒.๑ - ๒.๑๓ หัวข้อขอขานนามชื่อจังหวัดสงขลา
ตามมติที่ประชุม คณะผู้บริหาร


(นายวิจิตร เก็งบุรี)
นายกเทศมนตรีตำบลท่าสาบ