

- สง.เขตเทศบาลเมืองโพธิ์
- สำนักปลัดเทศบาล
 - กองคลัง
 - กองช่าง
 - กองสาธารณสุข
 - กองการศึกษา
 - กองการประปา
 - หน่วยตรวจสอบภายใน

เลขรับ 1291
วันที่ 18 ม.ก. ๖๖
เวลา 15:51 น.

<input type="checkbox"/> งานการเจ้าหน้าที่	<input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์
<input checked="" type="checkbox"/> งานพัฒนาชุมชน	<input type="checkbox"/> งานทะเบียนฯ
<input type="checkbox"/> งานป้องกันฯ	<input type="checkbox"/> งานเลือกตั้ง
<input type="checkbox"/> งานวิเทศสัมพันธ์	<input type="checkbox"/> งานนิติการ
<input type="checkbox"/> งาน...	<input type="checkbox"/> ...



เทศบาลตำบลหนองโพ
เลขที่ 2438
วันที่ 18 ม.ก. ๖๖
เวลา 14:44 น.

อำเภอโพธาราม
วันที่ ๑๖ ม.ก. ๒๕๖๖
เวลา 10.02 น.

18/1/66

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี และสำนักงานเทศบาลเมืองทุกแห่ง

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดราชบุรีได้รับแจ้งจากสำนักงานขนส่งจังหวัดราชบุรีว่า กรมการขนส่งทางบกได้กำหนดเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ อันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งเป็นการจัดสรร อุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ในส่วนที่นอกเหนือจาก ค่าสินไหมทดแทนตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสพภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ โดยกำหนดให้ผู้พิการที่ขอรับ จัดสรรฯ ยื่นคำขอตามแบบที่กรมการขนส่งทางบกกำหนด พร้อมด้วยเอกสารหลักฐาน ณ สำนักงานขนส่ง จังหวัดที่ผู้พิการมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอดังกล่าว ให้บุคลากรในสังกัด และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ได้รับทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับอำเภอให้ ดำเนินการแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและประชาสัมพันธ์ต่อไป

เรียน ท้องถิ่นอำเภอโพธาราม

- สด.จ.ราชบุรี แจ้งว่า กรมขนส่งทางบก กำหนดเปิดรับคำขอรับ จัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสพภัย ที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในส่วน ที่นอกเหนือจากค่าสินไหมทดแทนตาม พรบ.คุ้มครองผู้ประสพภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ โดยยื่นแบบคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ณ สำนักงาน ขนส่งจังหวัด ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ย.-๒๙ ธ.ค. ๖๖
- เพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ
- เห็นควรแจ้ง อปท.ทุกแห่ง ทราบและดำเนินการต่อไป

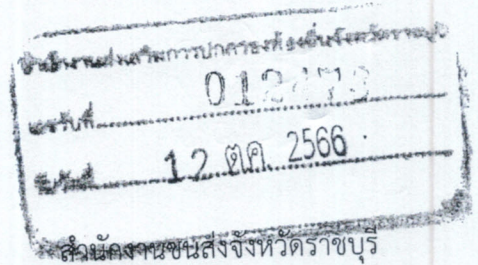


15 ม.ก. ๖๖

ที่ รบ ๐๐๒๓.๑๔/ว ๕๗๕ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๖
เรียน นายเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง
- เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นายสุทธิชัย เอ็มชม)
ท้องถิ่นอำเภอโพธาราม

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นฯ (กง.บป.)
โทร. ๐ ๓๒๓๒ ๗๑๕๘
โทรสาร. ๐ ๓๒๓๒ ๘๔๘๐
พารณ ๐๘๐ - ๐๔๗๔๐๘



ที่ รบ ๐๐๑๒/๒๕๖๕

ถนนเพชรเกษม อำเภอเมืองราชบุรี
จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดราชบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประกาศกรมการขนส่งทางบก เรื่อง การขอรับจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๒ แผ่น
 ๒. อินโฟประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยกรมการขนส่งทางบกได้กำหนดเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งเป็นการจัดสรรค่าสินไหมทดแทนตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสพภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ โดยกำหนดให้ผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ ยื่นคำขอตามแบบที่กรมการขนส่งทางบกกำหนด พร้อมด้วยเอกสารหลักฐาน ณ สำนักงานขนส่งจังหวัดที่ผู้พิการมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

สำนักงานขนส่งจังหวัดราชบุรีใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอจัดสรรค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ อันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ พร้อมทั้งแจ้งหน่วยงานในสังกัดของท่านประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอดังกล่าวให้ผู้ประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนทราบโดยทั่วกัน ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และสามารถดาวน์โหลดแบบคำขอได้ที่ QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตติพงษ์ เวียงเหตุทัย)
ขนส่งจังหวัดราชบุรี

กลุ่มวิชาการขนส่ง

โทร. ๐ ๓๒๗๓ ๗๑๗๕, ๐ ๓๒๗๓ ๗๑๗๗ ต่อ ๒๑

โทรสาร ๐ ๓๒๗๓ ๗๑๗๖



แบบคำขอฯ

วิสัยทัศน์กรมการขนส่งทางบก

“เป็นองค์กรแห่งนวัตกรรมในการควบคุม กำกับ ดูแลระบบการขนส่งทางถนนให้มีคุณภาพและปลอดภัย”



ประกาศกรมการขนส่งทางบก

เรื่อง การขอรับจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ด้วยกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติรถยนต์ พ.ศ. ๒๕๒๒ มาตรา ๑๐/๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นทุนสนับสนุน และส่งเสริมด้านความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน และให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยอันเกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประกอบกับกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติหน้าที่กรรมการการบริหารกองทุนและการใช้จ่ายเงินกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๑๖ (๒) กำหนดให้ใช้เงินกองทุนโดยได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการ เป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ในส่วนที่นอกเหนือจากค่าสินไหมทดแทนตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ เพื่อให้การจัดสรรเงินกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน สำหรับเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุน อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติรถยนต์ พ.ศ. ๒๕๒๒ มาตรา ๑๐/๒ ประกอบกับกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติหน้าที่กรรมการการบริหารกองทุนและการใช้จ่ายเงินกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๑๖ (๒) อธิบดีกรมการขนส่งทางบกจึงออกประกาศรับคำขอรับจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ ผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบกรมการขนส่งทางบกว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการใช้จ่ายเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน พ.ศ. ๒๕๖๔

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

๒. คุณลักษณะของอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ ต้องเป็นอุปกรณ์ตามบัญชีรายละเอียดคุณลักษณะและราคาที่กำหนดไว้ในบัญชีรายละเอียดคุณลักษณะและราคาที่ตั้งขึ้นเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ หรือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

กรณีเป็นอุปกรณ์นอกบัญชีของทั้งสองหน่วยงานข้างต้นให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง

๓. เอกสารประกอบคำขอ ผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ ต้องยื่นคำขอตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชน หรือหลักฐานแสดงตนอื่นใดที่ทางราชการออกให้

/(๒) บัตรประจำตัว...

๕. สถานที่และกำหนดเวลายื่นคำขอ

ผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ ให้ยื่นคำขอตามแบบที่กรมการขนส่งทางบกกำหนด โดยในเขตกรุงเทพมหานครให้ยื่น ณ สำนักงานกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน สำนักมาตรฐานงานทะเบียนและภาษีรถ กรมการขนส่งทางบก อาคาร ๒ ชั้น ๕ หรือในจังหวัดอื่นนอกจากกรุงเทพมหานครให้ยื่น ณ สำนักงานขนส่งจังหวัดที่ผู้พิการมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ พร้อมด้วยเอกสารหลักฐาน ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จนถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

๖. การตรวจร่างกายและการประเมินความเหมาะสมของอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการฯ

ผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ จะต้องไปพบแพทย์ตามวัน เวลา ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด เพื่อตรวจสภาพร่างกายและประเมินความเหมาะสมของอุปกรณ์ช่วยเหลือที่ผู้พิการจะได้รับจัดสรร กรณีที่แพทย์ประเมินความเหมาะสมและประเภทของอุปกรณ์เรียบร้อยแล้ว แพทย์จะแจ้งต่อผู้พิการให้รับทราบ พร้อมทั้งสอบถามผู้พิการฯ ว่ามีความประสงค์จะรับอุปกรณ์หรือไม่

ทั้งนี้ ราคาอุปกรณ์ฯ ต้องมีวงเงินรวมต่อรายไม่เกินหนึ่งแสนบาท โดยอ้างอิงราคากลางให้เป็นไปตามราคาในบัญชีของสถาบันสิรินธรฯ บัญชีของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรณีเป็นอุปกรณ์นอกบัญชีของทั้งสองหน่วยงานข้างต้นให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วย การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง

๗. การพิจารณาจัดสรรอุปกรณ์ให้กับผู้พิการ

การจัดสรรอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน จะพิจารณาตามหลักเกณฑ์โดยคำนึงถึงองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

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

๘. การโอนเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการให้กับหน่วยงานที่ขอรับจัดสรร.

เมื่อหน่วยงานที่ขอรับจัดสรรได้รับการพิจารณาอนุมัติจัดสรรเงินฯ จากคณะอนุกรรมการพิจารณาการขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน กรมการขนส่งทางบกจะดำเนินการโอนเงินให้โดยในเขตกรุงเทพมหานครจะโอนเงินให้กับสถาบันสิรินธรฯ ส่วนในจังหวัดอื่นดำเนินการโอนเงินให้โรงพยาบาลที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนด เพื่อดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างอุปกรณ์ตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎหมายว่าด้วยวินัยการเงินการคลังของรัฐ

๙. การส่งมอบอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

ภายหลังจากที่หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรเงินฯ จัดซื้ออุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการเรียบร้อยแล้ว จะดำเนินการส่งมอบอุปกรณ์ให้ผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ โดยมีเจ้าหน้าที่กรมการขนส่งทางบกร่วมตรวจรับ และส่งมอบอุปกรณ์ด้วย

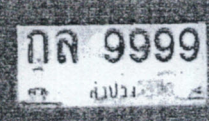
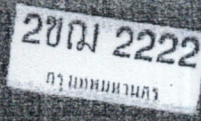
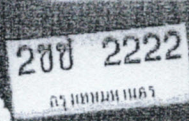
เปิดรับคำขอรับจัดสรรเงิน



เป็นคำอุปการณช่วยเหลือนผู้พิการ

อันเนื่องมาจากการประสมกษที่กิดจากการใช้รถใช้ถนน

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตั้งแต่วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕



สถานที่
ยื่นคำขอ

คุณสมบัติ

เอกสาร
ประกอบ
คำขอ

งานอุปการณของผู้พิการ

- กรองกมทานครไ้ยื่น ณ กรมการขนส่งทางบก อาคาร ๒ ชั้น 5
- จังหวัดฉะเชิงเทรา ณ สำนักงานขนส่งจังหวัด
สามารถยื่นคำขอพร้อมหลักฐานในวัน และเวลาราชการ

- (1) สัญชาติไทย
- (2) ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่น
- (3) เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่นมาแล้วเกินกว่า 3
ปีหรือวันที่ยื่นคำขอ เช่นเคยเป็นอุปการณคนละประเภทกันที่เคยได้รับความช่วยเหลือ
- (4) ไม่เคยนำเงินช่วยเหลือของกรมการขนส่งทางบกไปใช้ในการจัดสรรเงิน
เป็นคำอุปการณช่วยเหลือผู้พิการ

- (1) บัตรประจำตัวประชาชน หรือ
หลักฐานแสดงตนอื่นใดที่ทางราชการออกให้
- (2) บัตรประจำตัวผู้พิการ (ถ้ามี) โดยอย่างน้อยให้มีรายการ
ชื่อ ที่อยู่ของผู้พิการ วันที่ออกบัตร และวันแทนอายุ
ประเภทหรือลักษณะความพิการ และชื่อผู้ดูแลผู้พิการ

- (3) รูปถ่าย
 - ผู้พิการที่แสดงให้ถึงลักษณะความพิการอย่างชัดเจนในลักษณะแตกต่างกับ
ที่ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 3 เดือน อย่างน้อยจำนวน 3 รูป (โดยลักษณะท่าทางไม่ซ้ำกัน)
 - สภามอุปการณช่วยเหลือผู้พิการที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (ถ้ามีอุปการณ) อย่างน้อยจำนวน 1 รูป
 - สภามเวดล้อม (บริเวณที่พิกาศหรือบ้านพักของผู้พิการ) อย่างน้อยจำนวน 2 รูป
(กรณีผู้พิการขออุปการณเป็นรถวีลแชร์)
- (4) ประวัติทางการแพทย์จากทะเบียนผู้ป่วย (OPD Card) หรือหลักฐานที่ทางราชการออก
ที่สามารถยืนยันหรือบ่งบอกได้ว่าความพิการนั้นกิดจากอุบัติเหตุจากการใช้รถใช้ถนน หรือ
หลักฐานยืนยันหรือระบุโดยแพทย์และมิทราบประภคินของสภามพยาบาลไว้อย่างชัดเจน
ว่าความพิการของผู้พิการมีสาเหตุมาจากการประสมกษที่กิดจากการใช้รถใช้ถนน



ดาวน์โหลด
แบบคำขอที่นี่

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

โทร. 1584 หรือ 02-271-8888 ต่อ 2511-2512

www.dit.go.th

