

<input type="radio"/> ส่ง <input type="radio"/> ส่งคืน <input type="radio"/> กองการศึกษาศึกษา <input type="radio"/> กองการเจ้าหน้าที่	ที่ ขบ ๐๐๐๕/ว ๖๐๑๗ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๖		กองยุทธศาสตร์และงบประมาณ งาน..... เลขรับ 1994 วันที่ 31 ต.ค. 2566 ๕.๕๕๙๖	๕๙๓๔ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๖ ๑๑ ๐๐
--	------------------------------------	---	--	-------------------------------

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดชลบุรี ถนนตำหนักน้ำ ขบ ๒๐๐๐๐

๙ ตุลาคม ๒๕๖๖

มยพ

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องจากการประสบภัย
ที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกเมืองพัทยา/นายกเทศมนตรีนคร/นายกเทศมนตรีเมือง/นายกเทศมนตรีตำบล/
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่งในจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้าราชการสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ

กองสวัสดิการสังคม งานสังคมสงเคราะห์
รับที่ ๖๕๒๕ วันที่ ๑๖ ต.ค. ๒๕๖๖ เวลา ๑๑ นาฬิกา

ด้วย สำนักงานขนส่งจังหวัดชลบุรี มีความประสงค์เปิดรับคำขอจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์
ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ สามารถยื่นคำขอรับฯ ได้ที่ สำนักงานขนส่ง
จังหวัดทั่วประเทศ หรือ www.dlt.go.th หรือ www.roadsafefund.dlt.go.th หรือ Facebook Page :
กองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.)

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี จึงขอประชาสัมพันธ์การเปิด
รับคำขอจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน
ของสำนักงานขนส่งจังหวัดชลบุรี หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร ๐ ๓๘๒๗ ๕๒๐๐ ต่อ ๑๐๕
หรือ ๑๕๘๘ หรือ Facebook Page : สำนักงานขนส่งจังหวัดชลบุรี ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดข่าวประชาสัมพันธ์
ได้จาก QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวจันจิรา ไทยบัณฑิตย์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี



QR Code ข้าราชการสัมพันธ์

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดชลบุรี
โทร. ๐๓๘ - ๒๗๗ - ๘๗๗ ต่อ ๒๒
โทรสาร. ๐๓๘ - ๒๘๕ - ๒๐๘

เปิดรับคำขอรับจัดสรรเงิน เป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ



อันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน

ตั้งแต่ 1 พฤศจิกายน ถึง 29 ธันวาคม 2566



**สถานที่
ยื่นคำขอ**

ตามภูมิลำเนาของผู้พิการ

- กรุงเทพมหานคร เขต 2 ชั้น 5
 - จังหวัดอื่นให้ยื่น ณ สำนักงานขนส่งจังหวัด
- สามารถยื่นคำขอพร้อมหลักฐานในวัน และเวลาราชการ

คุณสมบัติ

- (1) สัญชาติไทย
- (2) ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่น
- (3) เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่นมาแล้วเกินกว่า 3 ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอ เว้นแต่เป็นอุปกรณ์คนละประเภทกับที่เคยได้รับความช่วยเหลือ
- (4) ไม่เคยเข้ามีทะเบียนของกรมการขนส่งทางบกเกี่ยวกับการจัดสรรเงิน เป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

**เอกสาร
ประกอบ
คำขอ**

- (1) บัตรประจำตัวประชาชน หรือ หลักฐานแสดงตนอื่นใดที่ทางราชการออกให้
- (2) บัตรประจำตัวผู้พิการ (ถ้ามี) โดยอย่างน้อยให้มีรายการ ชื่อ ที่อยู่ของผู้พิการ วันที่ออกบัตร และวันหมดอายุ ประเภทหรือลักษณะความพิการ และชื่อผู้ดูแลผู้พิการ
- (3) รูปถ่าย
 - ผู้พิการที่แสดงให้เห็นถึงลักษณะความพิการอย่างชัดเจนในลักษณะแตกต่างกับที่ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 3 เดือน อย่างน้อยจำนวน 3 รูป (โดยลักษณะท่าทางไม่ซ้ำกัน)
 - สภาพอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (ถ้ามีอุปกรณ์) อย่างน้อยจำนวน 1 รูป
 - สภาพแวดล้อม (บริเวณที่พักอาศัยหรือบ้านพักของผู้พิการ) อย่างน้อยจำนวน 2 รูป (กรณีที่มีผู้พิการขออุปกรณ์ขึ้นรถนั่งไฟฟ้า)
- (4) ประวัติทางการแพทย์จากทะเบียนผู้ป่วย (OPD Card) หรือหลักฐานที่ทางราชการออกให้ที่สามารถยืนยันหรือบ่งบอกได้ว่าความพิการนั้นเกิดจากอุบัติเหตุจากการใช้รถใช้ถนน หรือหลักฐานยืนยันหรือระบุโดยแพทย์แลมีตราประทับของสถานพยาบาลไว้อย่างชัดเจน ว่าความพิการของผู้พิการมีสาเหตุมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน



**ดาวน์โหลด
แบบคำขอนี้**

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

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

www.dlt.go.th





ข่าว สำนักงานขนส่งจังหวัดชลบุรี

กลุ่มวิชาการขนส่ง โทร. ๐ ๓๘๒๗ ๕๒๐๐

๓ ตุลาคม ๒๕๖๖

กรมการขนส่งทางบก เดินหน้า!! ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน เปิดรับคำขอรับการจัดสรรเงินจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) สำหรับเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในระหว่างวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

กรมการขนส่งทางบก เปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) สำหรับเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ในระหว่างวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียดการเปิดรับคำขอดังนี้

- สถานที่ยื่นคำขอ ตามภูมิลำเนาของผู้พิการ ผู้พิการที่จะขอรับอุปกรณ์ให้ยื่นคำขอตามแบบที่กรมการขนส่งทางบกกำหนด โดยในกรุงเทพมหานครให้ยื่น ณ กรมการขนส่งทางบก อาคาร ๒ ชั้น ๕ สำหรับในเขตจังหวัดอื่นนอกจากกรุงเทพมหานครให้ยื่น ณ สำนักงานขนส่งจังหวัดที่ผู้พิการมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ พร้อมด้วยเอกสารหลักฐาน ในวันและเวลาราชการ

- การยื่นคำขอ ขอรับแบบคำขอได้ที่กรมการขนส่งทางบก หรือสำนักงานขนส่งจังหวัดทั่วประเทศ หรือ www.dlt.go.th หรือ www.roadsafefund.dlt.go.th หรือ Facebook Page : กองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) กรอกข้อมูลในแบบคำขอให้ละเอียดครบถ้วน ถูกต้อง พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบ

- คุณสมบัติ

- (๑) เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย
- (๒) เป็นผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ที่ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่น
- (๓) เป็นผู้พิการที่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่นมาแล้วเกินกว่า ๓ ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอ เว้นแต่เป็นอุปกรณ์คนละประเภทกับที่เคยได้รับความช่วยเหลือ
- (๔) เป็นผู้ที่ไม่เคยฝ่าฝืนเงื่อนไขของกรมการขนส่งทางบกเกี่ยวกับการจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

- เอกสารประกอบการยื่นคำขอ

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานแสดงตนอื่นใดที่ทางราชการออกให้
- (๒) บัตรประจำตัวผู้พิการ (ถ้ามี) โดยอย่างน้อยให้มีรายการชื่อ ที่อยู่ของผู้พิการ วันที่ออกบัตรและวันหมดอายุ ประเภทหรือลักษณะความพิการ และชื่อผู้ดูแลผู้พิการ

/ (๓) รูปถ่าย...

(๓) รูปถ่ายของผู้พิการที่แสดงให้เห็นลักษณะความพิการอย่างชัดเจนในลักษณะแตกต่างกัน ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๓ เดือน อย่างน้อยจำนวน ๓ รูป (โดยลักษณะท่าทางไม่ซ้ำกัน)

(๔) รูปถ่ายแสดงสภาพอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (ถ้ามีอุปกรณ์) อย่างน้อยจำนวน ๑ รูป

(๕) รูปถ่ายสภาพแวดล้อม (บริเวณที่พักอาศัยหรือบ้านพักของผู้พิการ) อย่างน้อยจำนวน ๒ รูป (กรณีผู้พิการขออุปกรณ์เป็นรถนั่งไฟฟ้า)

(๖) ประวัติทางการแพทย์จากทะเบียนผู้ป่วย (OPD Card) หรือหลักฐานที่ทางราชการออกให้ที่สามารถยืนยันหรือบ่งบอกได้ว่าความพิการนั้นเกิดจากอุบัติเหตุจากการใช้รถใช้ถนน หรือหลักฐานยืนยันหรือระบุโดยแพทย์และมีตราประทับของสถานพยาบาลไว้อย่างชัดเจนว่าความพิการของผู้พิการมีสาเหตุมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน

(๗) ใบประกาศนียบัตร หรือหนังสือแต่งตั้ง หรือหนังสือชมเชย หรือภาพถ่าย หรือหลักฐานอื่น ๆ ที่สามารถแสดงให้เห็นว่าเป็นผู้ช่วยเหลือสังคม หรือทำคุณประโยชน์แก่สังคม (กรณีใช้ประโยชน์จากอุปกรณ์ที่ขอรับจัดสรรเพื่อการช่วยเหลือสังคม หรือทำคุณประโยชน์แก่สังคม)

(๘) ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนผู้ยื่นคำขอแทน (กรณียื่นคำขอแทน)

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

(๑๐) หนังสือรับรองจากหน่วยงานที่รับรองว่าเป็นผู้ดูแลผู้พิการ (กรณีผู้ยื่นคำขอแทนเป็นผู้ดูแลตามความเป็นจริง)

- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร. ๑๕๘๔ หรือ ๐ ๓๘๒๗ ๕๒๐๐ ต่อ ๑๐๕ หรือ Facebook Page “สำนักงานขนส่งจังหวัดชลบุรี”