

สำนักปลัด พช/

ดงคลัง

กองช่าง ที่ ยล ๐๐๐๕/ก ส.กท

กองสาธารณสุข

กองการศึกษา



สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองรามันท์

เลขรับ ๑๓๕๕

วันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๔

เวลา.....

ศาลากลางจังหวัดยะลา
ถนนสุขยางค์ ยล ๙๕๐๐๐

๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์เพื่อช่วยเหลือคนพิการที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเมืองรามันท์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. QR CORD ขอรับการช่วยเหลือ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการช่วยเหลือคนพิการและครอบครัวคนพิการที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 จึงมีมติในการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เห็นชอบประกาศคณะกรรมการฯ เรื่องกำหนดอัตราเงินรายการค่าใช้จ่าย และรายละเอียดการปฏิบัติในการสนับสนุนแผนงานหรือโครงการเกี่ยวกับการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือคนพิการที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

จังหวัดยะลา โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์ให้กับคนพิการที่เป็นผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 สามารถยื่นความประสงค์ขอรับการช่วยเหลือตามแบบคำขอรับการสงเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 ผ่านช่องทางออนไลน์ www.dep.go.th หรือ ผ่าน QR CORD ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขให้เป็นไปตามประกาศ (โดยจะต้องเป็นคนพิการที่เป็นผู้ป่วยติดเชื้อฯ ตั้งแต่วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ วันที่ประกาศฯ ใช้บังคับ)

เรียน นายกเทศมนตรี จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เพื่อโลกสีเขียว

เพื่อคนพิการ

เพื่อประชาสังคม

เพื่อโปรดพิจารณา

ด้วย พมจ.ยะลา ขอขอบคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุภาพร วุฒิสาสตร์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา
โทร ๐ ๗๓๒๑ ๒๙๖๑
โทรสาร ๐ ๗๓๒๑ ๒๙๖๒

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา
โทร ๐ ๗๓๒๑ ๒๙๖๑
โทรสาร ๐ ๗๓๒๑ ๒๙๖๒

QR CORD ยืนยันความประสงค์ขอรับการช่วยเหลือตามแบบคำขอรับการสงเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการ
ที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

(โดยจะต้องเป็นคนพิการที่เป็นผู้ป่วยติดเชื้อฯ ตั้งแต่วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔)



แนวทางการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เรื่อง กำหนดอัตราเงิน ราชการค่าใช้จ่ายและรายละเอียดการปฏิบัติในการสนับสนุนแผนงานหรือโครงการ เกี่ยวกับการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือคนพิการที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19 ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๑. การสงเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19 คนละ ๓,๐๐๐ บาท จ่ายไม่เกิน ๑ ครั้ง (ดำเนินการโดย กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ(พท.))

๑.๑ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย ดังนี้

๑. เพื่อช่วยเหลือคนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19 ซึ่งอยู่ระหว่างการรักษาอาการเจ็บป่วยหรือติดเชื้อ และต้องยื่นคำขอรับผ่านระบบฯ ภายใน 60 วัน หลังจากรู้ผลว่าติดเชื้อ

๒. มีเอกสารทางการแพทย์ว่าเป็นผู้ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19 เช่น ใบรับรองแพทย์ตรวจแบบ Real-time PCR (Real Time Polymerase Chain Reaction) หรือ RT-PCR หรือรายงานประวัติการตรวจรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล หรือมีใบรับรองแพทย์ให้กลับไปรักษาตัว เป็นต้น

๓. มีหลักฐานข้อมูลว่าเป็นคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ

๑.๒ ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. คนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ/ผู้ปกครอง/ผู้อนุบาล/หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากคนพิการ ยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการฯ ผ่านระบบออนไลน์แบบคำขอรับการสงเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการ ที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19 ตามที่กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการกำหนดผ่านทางเว็บไซต์กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ www.dep.go.th หรือ ตาม QR CODE ด้านล่างนี้



๒. คนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ/ผู้ปกครอง/ผู้อนุบาล/หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากคนพิการ ดำเนินการกรอกข้อมูลเข้าระบบดังกล่าว โดยจะต้องแนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- เอกสารทางการแพทย์ว่าเป็นผู้ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19 ซึ่งอยู่ระหว่างการรักษา ใบรับรองแพทย์ตรวจแบบ Real-time PCR (Real Time Polymerase Chain Reaction) หรือ RT-PCR หรือรายงานประวัติการตรวจรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล เป็นต้น

- บัญชีธนาคารของคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจหรือบุคคลที่คนพิการอาศัยอยู่ด้วยกรณีที่เป็นบุคคลที่คนพิการที่อาศัยอยู่ด้วยขอให้ผู้นำชุมชนหรือบุคคลที่น่าเชื่อถือรับรอง

- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแลคนพิการ/ผู้ปกครอง/ผู้อนุบาล/หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากคนพิการ หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจหรือผู้ที่คนพิการอาศัยอยู่ด้วย

๓. กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ โดยกองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ ดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของเอกสาร ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ว่าสามารถรับการสงเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19 หรือไม่ว่าอะไรและดำเนินการโอนเงินไปยังหมายเลขบัญชีธนาคารที่ได้แจ้งไว้ต่อไป โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานของ พท. ดังนี้

- กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ และคณะทำงานฯ เพื่อดำเนินการตรวจสอบข้อมูลการยื่นคำขอรับการช่วยเหลือในระบบ โดยตรวจสอบความถูกต้อง ความครบถ้วนของข้อมูลตามเงื่อนไขที่กำหนด

- กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ รวบรวมสรุปข้อมูลเพื่อดำเนินการขออนุมัติดำเนินการและค่าใช้จ่ายเพื่อเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์ฯ ให้กับคนพิการ

- กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ ขอความร่วมมือสำนักงานเลขานุการกรมดำเนินการโอนเงินไปยังบัญชีของคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ

- เมื่อดำเนินการโอนเงินเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จักให้แจ้งคนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ/ผู้ปกครอง/ผู้อนุบาล หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากคนพิการ ทราบโดยเร็ว