



ที่ สพ ๐๐๐๕/ว ๑๐๕๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบางตาเถร
เลขที่รับ 397
วันที่ 13 ก.พ. 2568
เวลา 8.30 น.

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์จังหวัดสุพรรณบุรี
ถนนสุพรรณบุรี - ชัยนาท สพ ๗๒๐๐๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์สำรวจความต้องการของคนพิการในการจัดบริการผู้ช่วยคนพิการ
เพื่อขึ้นบัญชีคนพิการที่สมควรได้รับสิทธิการมีผู้ช่วยคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
และสำรวจบุคคลที่สนใจเป็นผู้ช่วยคนพิการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล / นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจความต้องการของคนพิการในการจัดบริการ

ผู้ช่วยคนพิการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๒. สรุปรายชื่อผู้สนใจเข้าร่วมอบรมหลักสูตรผู้ช่วยคนพิการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ระดับพื้นฐาน พ.ศ. ๒๕๕๕ ประจำปี ๒๕๖๘

๓. การขอใช้บริการผู้ช่วยคนพิการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๔. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของบุคคลที่จะเป็นผู้ช่วยคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุพรรณบุรี ได้รับการประสาน
จากกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ
สำรวจความต้องการของคนพิการในการจัดบริการผู้ช่วยคนพิการ และขึ้นบัญชีคนพิการที่สมควรได้รับสิทธิการ
มีผู้ช่วยคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (ทั้งนี้ ระเบียบฯ กำหนดให้สำรวจและขึ้นบัญชีคนพิการ
ที่สมควรได้รับบริการผู้ช่วยคนพิการ เสนอต่อกรมเป็นรายปี) และสำรวจบุคคลที่สนใจเป็นผู้ช่วยคนพิการ
โดยคัดเลือกบุคคลจากคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของบุคคลที่จะเป็นผู้ช่วยคนพิการ ตามที่อธิบดีประกาศ
กำหนด

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุพรรณบุรี
ขอความร่วมมือท่านสำรวจคนพิการ ที่ประสงค์ขอมีผู้ช่วยคนพิการในพื้นที่เพื่อขึ้นบัญชีคนพิการที่ขอรับสิทธิ
มีผู้ช่วยคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ และสำรวจบุคคลที่สนใจเป็นผู้ช่วยคนพิการ
เพื่อเข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยคนพิการระดับพื้นฐาน พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยส่งรายชื่อ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒ มายังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุพรรณบุรี
ภายในวันศุกร์ที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เพื่อบรรณรายชื่อส่งให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ดำเนินการ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวณิชาภัทร วิบูลย์พานิช)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุพรรณบุรี

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดสุพรรณบุรี

โทร./โทรสาร ๐ ๓๕๕๓ ๕๓๘๖ - ๗

[illegible]

การขอใช้บริการผู้ช่วยคนพิการ

วิธีการยื่นคำขอใช้บริการผู้ช่วยคนพิการ

คนพิการที่ประสงค์จะยื่นคำขอมีผู้ช่วยคนพิการ ต้องมีคุณสมบัติเบื้องต้น ดังนี้

๑. มีบัตรประจำตัวคนพิการ
๒. มีความจำเป็นต้องมีผู้ช่วยคนพิการ เพื่อให้สามารถปฏิบัติกิจกรรมที่สำคัญในการดำรงชีวิตได้ หรือเข้าไปมีส่วนร่วมในสังคมได้อย่างบุคคลทั่วไป
๓. ไม่มีผู้ดูแลคนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการไม่สามารถดูแลคนพิการในขณะนั้นได้

หลักเกณฑ์การพิจารณาให้มีผู้ช่วยคนพิการ

๑. บุคคลพิการนั้น มีสภาพความพิการมากจนไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมที่สำคัญในการดำรงชีวิตได้ด้วยตนเอง
๒. หากไม่ได้ปฏิบัติตามกิจกรรมดังกล่าวจะส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิตสุขภาพอนามัย ภาวะจิตใจ อารมณ์ พฤติกรรม สภาพความเป็นอยู่และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ โดยไม่ให้คำนึงถึงฐานะและความยากจนของคนพิการเป็นสำคัญ

หลักฐานที่ใช้ในการยื่นคำขอ

คนพิการที่ประสงค์จะยื่นคำขอมีผู้ช่วยคนพิการ จะต้องเตรียมหลักฐานดังต่อไปนี้ไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ ณ หน่วยรับคำขอ หรือหน่วยบริการในพื้นที่

๑. แบบคำขอมีผู้ช่วยคนพิการ (แบบ ผข.๑) จำนวน ๑ ชุด
 ๒. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
 ๓. รูปถ่าย ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ
- (ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์หรือมีความพิการถึงขั้นที่ไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเองได้ให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทนได้)

คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของบุคคลที่จะเป็นผู้ช่วยคนพิการ

๑. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเป็นผู้ช่วยคนพิการ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุตั้งแต่สิบแปดปีขึ้นไป
- (๓) มีสุขภาพแข็งแรง สามารถช่วยเหลือดูแลและเคลื่อนย้ายคนพิการได้
- (๔) มีความรู้อย่างน้อยอ่านและเขียนภาษาไทยได้
- (๕) มีความพร้อมและสมัครใจปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ช่วยคนพิการ ไม่ว่าจะคิดเป็นรายชั่วโมงหรือรายวัน

๒. ลักษณะต้องห้ามของบุคคลที่จะเป็นผู้ช่วยคนพิการ

- (๑) มีพฤติกรรมหรือมีประวัติเคยทำร้ายหรือกระทำความรุนแรงต่อคนพิการ หรือบุคคลในครอบครัว
- (๒) เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
- (๓) เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ตามหลักเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข
- (๔) ติดยาเสพติดให้โทษ
- (๕) เป็นโรคพิษสุราเรื้อรัง
- (๖) เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ในความผิดอันได้กระทำ โดยไม่ประมาท หรือความผิดลหุโทษ