

☒ ผ่านกับคัด
☒ 10/11
☒ กองช่าง ที่ ยล ๐๑๑๘๗ ๑๑๕๕
☐ กองการศึกษา
☐ กองสาธารณสุข
☐ หน่วยตรวจสอบภายใน



๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๙

องค์การบริหารส่วนตำบลตาบะ
 เลขรับ..... 1611
 วันที่..... 17 ส.ค. 2569
 เวลา..... 15.44

ที่ว่าการอำเภอเมืองยะลา
 ถนนสุขยางค์ ยล ๙๕๐๐๐

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ประกาศกรรมการขนส่งทางบก

เรียน นายกองตรีปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศกรรมการขนส่งทางบก เรื่อง การขอรับคำขอจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์

ช่วยเหลือผู้พิการ ฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. ข่าวดูประชาชนสัมพันธ์การขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการ

ประสบภัยที่เกิดจากการใช้ถนน

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย อำเภอเมืองยะลา ได้รับแจ้งจากสำนักงานขนส่งจังหวัดยะลา ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์
 ประกาศกรรมการขนส่งทางบกและข่าวประชาสัมพันธ์ดังกล่าว ให้ผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการ
 ใช้รถใช้ถนนได้รับทราบโดยทั่วกัน เพื่อให้ผู้มีสิทธิสามารถเข้าถึงข้อมูลและยื่นคำขอได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด
 ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙ จนถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ ณ สำนักงานกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน
 กรรมการขนส่งทางบก หรือสำนักงานขนส่งจังหวัดยะลา

เพื่อให้การประชาสัมพันธ์เป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ อำเภอเมืองยะลา จึงขอความ
 ร่วมมือจากท่านประชาสัมพันธ์ประกาศกรรมการขนส่งทางบกและข่าวประชาสัมพันธ์ ฉบับดังกล่าวให้ผู้พิการ
 อันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนได้รับทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

เรียน นายก. ผอ.ท.ตาบะ

ขอแสดงความนับถือ

- ล.วิมลวาทิตา แก้วขมความจำวัน

25/8

ประชาสัมพันธ์ประกาศกรรมการขนส่งทางบก ฯ (นายชาคร คงเสรีกุล)

ปลัดอำเภอ (จพง.ปค.ชำนาญพิเศษ) ปฏิบัติราชการแทน

- จิวเรียนมาเพื่อพิจารณา

นายอำเภอเมืองยะลา

6/11

(นายสุชาติ เพ็ญบุรณ์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

- เห็นควรประกาศ

17

17 ส.ค. ๖๙

17 ส.ค. ๖๙

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานความมั่นคง

โทร. ๐-๗๓๒๐-๓๖๗๖

17 ส.ค. ๖๙



กรมการขนส่งทางบก

เรื่อง การขอรับจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๓๐

ด้วยกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน จัดสรรเงินสำหรับเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ในส่วนที่นอกเหนือจากค่าสินไหมทดแทนตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ ตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุนอาชีวอนามัยตามพระราชบัญญัติรถยนต์ พ.ศ. ๒๕๐๒ มาตรา ๑๐/๒ ประกอบกับกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติหน้าที่กรรมการการปกครองส่วนท้องถิ่นให้จ่ายเงินกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน พ.ศ. ๒๕๔๓ ข้อ ๑๖ (๑) อธิบดีกรมการขนส่งทางบกจึงออกประกาศรับคำขอรับจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๓๐ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ ผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ ดังนี้

- (๑) เป็นผู้สัญชาติไทย
- (๒) เป็นผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน
- (๓) เป็นผู้พิการที่ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่น หรือเป็นผู้พิการที่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุน หรือส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ มาแล้วเกินกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่ปิดรับคำขอ เว้นแต่กรณีเป็นขาเทียมหรือแขนเทียมที่เคยได้รับความช่วยเหลือมาแล้วเกินกว่า ๒ ปี หรือเป็นอุปกรณ์คนละประเภทกับที่เคยได้รับความช่วยเหลือ
- (๔) เป็นผู้ไม่เคยฝ่าฝืนเงื่อนไขของกรมการขนส่งทางบกเกี่ยวกับการจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

๒. คุณลักษณะของอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ ต้องเป็นอุปกรณ์ตามบัญชีรายละเอียดคุณลักษณะและราคาที่กำหนดไว้ในบัญชีรายละเอียดคุณลักษณะและราคาที่ใช้สถาบันสิทธิเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ หรือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

กรณีเป็นอุปกรณ์นอกบัญชีของทั้งสองหน่วยงานข้างต้นให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง

๓. เอกสารประกอบคำขอ ผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ ต้องยื่นคำขอตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชน หรือหลักฐานแสดงตนอื่นใดที่ทางราชการออกให้
- (๒) บัตรประจำตัวผู้พิการ (ถ้ามี) โดยอย่างน้อยให้มีรายการ ชื่อ ที่อยู่ของผู้พิการ วันที่ออกบัตร และวันหมดอายุ ประเภทหรือลักษณะความพิการ และชื่อผู้ดูแลผู้พิการ
- (๓) รูปถ่ายของผู้พิการที่แสดงให้เห็นถึงลักษณะความพิการอย่างชัดเจนในลักษณะแตกต่างกับขนาดไม่น้อยกว่า ๓ x ๕ นิ้ว ที่ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๓ เดือน อย่างน้อยจำนวน ๓ รูป (โดยลักษณะท่าทางไม่ซ้ำกัน)
- (๔) รูปถ่ายแสดงสภาพอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (ถ้ามีอุปกรณ์) ขนาดรูปไม่น้อยกว่า ๓ x ๕ นิ้ว อย่างน้อยจำนวน ๑ รูป
- (๕) รูปถ่ายสภาพแวดล้อม (บริเวณที่พักอาศัยหรือบ้านพักของผู้พิการ) ขนาดรูปไม่น้อยกว่า ๓ x ๕ นิ้ว อย่างน้อยจำนวน ๒ รูป (กรณีผู้พิการขออุปกรณ์เป็นรถนั่งไฟฟ้า)

ข่าวที่

กรกฎาคม ๒๕๖๙

สำนักงานขนส่งจังหวัดยะลา ประชาสัมพันธ์การขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอัน
เนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๙

นายอตุลย์ หะยิสะ ขนส่งจังหวัดยะลา แจ้งว่า กรมการขนส่งทางบก ได้เปิดรับคำขอรับจัดสรร
เงินกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน เป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่
เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในระหว่างวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙ จนถึงวันที่ ๓๐
กันยายน ๒๕๖๙ โดยมีหลักเกณฑ์ในการขอรับจัดสรรดังกล่าว ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ขอรับจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

- (๑) ต้องเป็นผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน
- (๒) การจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ ให้พิจารณาจัดสรรแก่ผู้พิการที่ไม่เคย
ได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนนี้ หรือไม่เคยได้รับอุปกรณ์ประเภทเดียวกันกับที่ขอรับจัดสรรจากหน่วยงานอื่นมา
ก่อน หรือเคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนนี้มาแล้วเกินกว่า ๕ ปี หรือเคยได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น
มาแล้วเกินกว่า ๓ ปี ทั้งนี้ การนับระยะเวลาดังกล่าว ให้นับตามปีงบประมาณที่ได้รับจัดสรร
- (๓) ต้องไม่เคยเป็นผู้ฝ่าฝืนเงื่อนไขของกรมการขนส่งทางบกเกี่ยวกับการจัดสรรเงินเป็นค่า
อุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

**๒. อุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการต้องเป็นอุปกรณ์ที่จัดจำหน่ายโดยผู้จัดจำหน่ายที่ขึ้นทะเบียนกับ
กรมการขนส่งทางบก และต้องเป็นอุปกรณ์ดังต่อไปนี้**

- (๑) แขนเทียม
- (๒) ขาเทียม
- (๓) รถนั่งคนพิการ
- (๔) เบาะรองนั่งป้องกันแผลกดทับ
- (๕) เตียงนอนแบบธรรมดาพร้อมพื้นนอนธรรมดา
- (๖) พื้นนอนลมป้องกันแผลกดทับ

ทั้งนี้ จะพิจารณาจัดสรรให้ตามความเหมาะสมกับสภาพความพิการ และสภาพการใช้งานของ

ผู้พิการเป็นรายๆ ไป

๓. เอกสารประกอบคำขอ

ผู้ขอรับจัดสรรฯ ต้องยื่นคำขอตามแบบที่กรมการขนส่งทางบกกำหนด พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

- (๑) ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน หรือหลักฐานแสดงตนอื่นใดที่ทางราชการออกให้
- (๒) ภาพถ่ายบัตรประจำตัวผู้พิการ (ถ้ามี) โดยอย่างน้อยให้มีรายการ ดังต่อไปนี้
 - (ก) ชื่อ ที่อยู่ของผู้พิการ
 - (ข) วันที่ออกบัตรและวันหมดอายุ
 - (ค) ประเภทหรือลักษณะความพิการ
 - (ง) ชื่อผู้ดูแลผู้พิการ (ถ้ามี)
- (๓) ภาพถ่ายสำเนาทะเบียนบ้าน
- (๔) รูปถ่ายของผู้พิการที่แสดงให้เห็นถึงความพิการอย่างชัดเจนในลักษณะที่แตกต่างกัน ขนาดไม่น้อยกว่า ๓ x ๕ นิ้ว และมีอายุไม่เกิน ๖ เดือน อย่างน้อยจำนวน ๓ รูป ในกรณีที่ผู้พิการมีอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอยู่แล้ว ให้แนบริปูถ่ายอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการที่มีอยู่ในปัจจุบัน ขนาดไม่น้อยกว่า ๓ x ๕ นิ้ว อย่างน้อยจำนวน ๑ รูป มาด้วย

ในกรณีขออุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการเป็นรถนั่งไฟฟ้าสำหรับคนพิการต้องแนบริปูถ่ายสภาพพื้นที่บริเวณที่พักอาศัยหรือบ้านพักโดยรอบ ขนาดไม่น้อยกว่า ๓ x ๕ นิ้ว อย่างน้อย จำนวน ๒ รูป มาด้วย

- (๕) ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามแบบที่อธิบดีกรมการขนส่งทางบกกำหนด โดยแพทย์ที่สามารถลงลายมือชื่อรับรองได้ต้องเป็นแพทย์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู หรือด้านออโรเปดิกส์ เท่านั้น
- (๖) ประวัติทางการแพทย์จากทะเบียนผู้ป่วย (OPD Card) หรือหลักฐานที่ทางราชการออกให้ หรือหลักฐานการขอรับหรือได้รับการخذใช้ค่าสินไหมทดแทนจากบริษัทประกันภัยหรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยที่สามารถยืนยันหรือบ่งบอกได้ว่าความพิการนั้นเกิดจากอุบัติเหตุจากการใช้รถใช้ถนน

ในกรณีที่หลักฐานตาม(๕) มีการยืนยันหรือระบุโดยแพทย์ไว้อย่างชัดเจนว่าความพิการของผู้ขอรับจัดสรรมีสาเหตุมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ให้ใช้เป็นหลักฐานตาม(๖) ได้ด้วย

- (๗) ใบประกาศนียบัตร หรือหนังสือแต่งตั้ง หรือหนังสือชมเชย หรือภาพถ่ายหรือหลักฐานอื่นๆ ที่สามารถแสดงให้เห็นว่าเป็นผู้ช่วยเหลือสังคม

- (๘) ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนผู้ยื่นคำขอแทน (กรณียื่นคำขอแทน)
- (๙) หลักฐานที่แสดงให้เห็นความสัมพันธ์ระหว่างผู้ยื่นคำขอกับผู้พิการ(กรณีผู้ยื่นคำขอแทนเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง/ผู้อนุบาล/บิดา/มารดา/สามี/ภรรยา/บุตร/พี่/น้อง)
- (๑๐) หนังสือรับรองจากหน่วยงานที่รับรองว่าเป็นผู้ดูแลผู้พิการ (กรณีผู้ยื่นคำขอแทนเป็นผู้ดูแลตามความเป็นจริง)

ผู้ประสงค์จะขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการฯ ให้ยื่นคำขอตามแบบที่กำหนด ได้ที่กลุ่มวิชาการขนส่ง สำนักงานขนส่งจังหวัดตรัง สอบถามรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์หมายเลข ๐-๗๕๒๓-๐๔๗๓ และ โทร. ๑๕๘๔

จึงขอประชาสัมพันธ์มาเพื่อทราบโดยทั่วกัน