

คู่มือสำหรับประชาชน: การออกบัตรประจำตัวคนพิการ กรณี การยกเลิกการมีบัตรประจำตัวคนพิการ
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลำปาง
 กระทรวง: กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๑. ชื่อกระบวนการ: การออกบัตรประจำตัวคนพิการ กรณี การยกเลิกการมีบัตรประจำตัวคนพิการ
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลำปาง
๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: รับแจ้ง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - ๑) พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖
 - ๒) ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ การออกบัตร และการกำหนดเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตรประจำตัวคนพิการ การกำหนดสิทธิ หรือการเปลี่ยนแปลงสิทธิและการขอสละสิทธิของคนพิการ และอายุบัตรประจำตัวคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖
๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ไม่มี
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๐ นาที
๙. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๑
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๓
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การออกบัตรประจำตัวคนพิการ กรณีการยกเลิก
๑๑. ช่องทางการให้บริการ
 - ๑) **สถานที่ให้บริการ** ส่วนกลาง ศูนย์บริการคนพิการกรุงเทพมหานคร กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
 ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ (ที่อยู่: ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐)
 เบอร์โทรศัพท์: ๐๒-๓๕๔-๓๓๘๘ ต่อ ๑๒๘)
 - ๒) **สถานที่ให้บริการ** ส่วนภูมิภาค ศูนย์บริการคนพิการประจำจังหวัดทุกจังหวัด สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลำปาง/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
 ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ -

๑๒.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑) กรณีผู้ถือบัตรถึงแก่ความตาย หรือได้รับการฟื้นฟูจนไม่มีสภาพความพิการ หรือมีความประสงค์จะยกเลิกการมีบัตร ให้ผู้ถือบัตรหรือผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาลหรือผู้ดูแลคนพิการ แล้วแต่กรณี แจ้งต่อเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร เพื่อจำหน่ายชื่อออกจากฐานข้อมูลทะเบียนบัตรต่อไป

๒) กรณีผู้ถือบัตรหรือผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาลหรือผู้ดูแลคนพิการ แล้วแต่กรณี ไม่ดำเนินการแจ้งว่าผู้ถือบัตรถึงแก่ความตาย หรือได้รับการฟื้นฟูจนไม่มีสภาพความพิการ ให้เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตรแต่งตั้งคณะทำงาน ตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้วเสนอความเห็นต่อเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตรพิจารณาจำหน่ายชื่อออกจากฐานข้อมูลทะเบียนบัตรต่อไป

๓) ให้เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตร มีหนังสือแจ้งผู้ถือบัตรหรือผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาลหรือผู้ดูแลคนพิการ แล้วแต่กรณี ทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่การจำหน่ายชื่อออกจากฐานข้อมูลทะเบียนบัตร และแจ้งสิทธิอุทธรณ์ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือ รวมทั้งมีหนังสือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นภูมิลำเนาของบุคคลนั้นด้วย

๑๓.ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน	๕ นาที	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	(กรณีผู้ถือบัตร หรือผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล หรือผู้ดูแลคนพิการ แล้วแต่กรณีมาแจ้งด้วยตนเอง)
๒)	การพิจารณา	บันทึกข้อมูลการยกเลิกการมีบัตรประจำตัวคนพิการลงในระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ	๑๐ นาที	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	(กรณีผู้ถือบัตร หรือผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล หรือผู้ดูแลคนพิการแล้วแต่กรณีมาแจ้งด้วยตนเอง)
๓)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ	ตรวจสอบข้อมูลที่ทำกรบันทึก และเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจออกบัตรแจ้งให้ผู้ที่มายื่นเอกสารเพื่อยืนยันการยกเลิก	๑๕ นาที	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	(กรณีผู้ถือบัตร หรือผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล หรือผู้ดูแลคนพิการแล้วแต่กรณีมาแจ้งด้วยตนเอง)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ นาที

๑๔.งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	๐	๑	ฉบับ	(ของคณพิการ)
๒)	บัตรประจำตัวคน พิการ	-	๑	๐	ฉบับ	-
๓)	สำเนาทะเบียน บ้าน	-	๐	๑	ฉบับ	(ของคณพิการ)
๔)	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	๐	๑	ฉบับ	(ของผู้ที่มายื่นคำ ขอยกเลิกแทน)
๕)	สำเนาทะเบียน บ้าน	-	๐	๑	ฉบับ	(ของผู้ที่มายื่นคำ ขอยกเลิกแทน)

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	ใบมรณบัตร	-	๐	๑	ฉบับ	(กรณีคนพิการ เสียชีวิต)
๒)	ใบรับรองแพทย์ หรือ เอกสาร รับรองความ พิการ	-	๑	๐	ฉบับ	(กรณี คนพิการ ได้รับการฟื้นฟูจน ไม่มีสภาพความ พิการ)
๓)	ใบมอบอำนาจ หรือหลักฐานอื่น ที่แสดงว่ามีส่วน เกี่ยวข้องกับคน พิการ	-	๑	๐	ฉบับ	(ของผู้ที่มายื่นคำ ร้องขอยกเลิกแทน)

๑๖. ค่าธรรมเนียม

๑) ไม่เสียค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม ๐ บาท

หมายเหตุ -

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน จดหมาย พก.

หมายเหตุ (กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ที่อยู่ ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐)

๒) ช่องทางการร้องเรียน จดหมายอิเล็กทรอนิกส์

หมายเหตุ (disabilities@nep.go.th / depwebmaster@nep.go.th)

๓) ช่องทางการร้องเรียน เว็บไซต์ พก.

หมายเหตุ (www.dep.go.th)

๔) ช่องทางการร้องเรียน ผู้รับฟังความคิดเห็น

หมายเหตุ (ศูนย์บริการคนพิการกรุงเทพมหานคร)

๕) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑๙. หมายเหตุ

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ นางอุบลวรรณ ศรีอำพร ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคมชำนาญการ