

ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์

ด้วยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.)

ได้กำหนดแนวทางการให้ความช่วยเหลือคนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ซึ่งติดเชื้อตั้งแต่วันที่ 29 กรกฎาคม 2564 สามารถยื่นความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือตามแบบคำขอรับการสงเคราะห์คนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ผ่านช่องทางออนไลน์ www.dep.go.th ภายใน 60 วัน หลังจากรู้ผลว่าติดเชื้อ ซึ่งจะได้รับการสงเคราะห์ คนละ 3,000 บาท จ่ายไม่เกิน 1 ครั้ง ทั้งนี้ คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ ผู้ปกครอง ผู้อนุบาล หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากคนพิการดำเนินการกรอกข้อมูลเข้าระบบดังกล่าว โดยแนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

รายละเอียดคลิก..

ที่ สท ๐๗๑๔/๗ ๕๐๕



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไผ่
เลขที่ 2565
วันที่ 28 ก.ย. 2565
ชื่อผู้รับทราบ
ถนนมาลัยแมน สท ๗๒๑๖๐

๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่ายเงิน

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. หนังสือมอบอำนาจ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยอำเภออุทุมพรพิสัย ได้รับแจ้งจากจังหวัดสุรินทร์ ว่ากรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) ได้กำหนดแนวทางการให้ความช่วยเหลือคนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ซึ่งติดเชื้อตั้งแต่วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ สามารถยื่นความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือตามแบบคำขอรับการสงเคราะห์คนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ผ่านช่องทางออนไลน์ www.dep.go.th ภายใน ๖๐ วัน หลังจากรู้ผลว่าติดเชื้อ ซึ่งจะได้รับการสงเคราะห์ คนละ ๓,๐๐๐ บาท จ่ายไม่เกิน ๑ ครั้ง ทั้งนี้ คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ ผู้ปกครอง ผู้อนุบาล หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากคนพิการ ดำเนินการกรอกข้อมูลเข้าระบบดังกล่าว โดยแนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

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

๒) บัญชีธนาคารของคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจหรือบุคคลที่คนพิการอาศัยอยู่ด้วย กรณีที่เป็นบุคคลที่คนพิการอาศัยอยู่ด้วยขอให้ผู้นำชุมชนหรือบุคคลที่น่าเชื่อถือรับรอง

๓) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแลคนพิการ/ผู้ปกครอง/ผู้อนุบาล/หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากคนพิการ หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ หรือผู้ที่คนพิการอาศัยอยู่ด้วย

๔) หนังสือมอบอำนาจจากคนพิการ (กรณีแทน) พร้อมกรอรายละเอียดและลงนามในเอกสารอย่างครบถ้วน

อำเภออุทุมพรพิสัย จึงขอให้ส่วนราชการประชาสัมพันธ์ให้คนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ทราบ ตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มบริหารงานปกครอง

โทร. ๐๔๕-๖๖๖๖๖๖ ต่อ ๑๐๐

(นายเสกสรรค์ ถนอมกิจศิริ)