



ที่ ขพ ๐๐๑๒/ว.๒๕๓

สำนักงานขนส่งจังหวัดชุมพร
อำเภอเมือง ขพ. ๘๖๐๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือคนพิการอันเนื่องมาจากการ
ประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกาะตาม

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกรมการขนส่งทางบก ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด
- ๒. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยคณะกรรมการกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน ได้กำหนดเปิดรับคำ
ขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ซึ่งเป็นการจัดสรรเงินสำหรับเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากประสบ
ภัยจากการใช้รถใช้ถนน ในส่วนที่นอกเหนือจากค่าสินไหมทดแทนตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจาก
รถ พ.ศ ๒๕๓๕ โดยกำหนดเปิดรับคำขอ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จนถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ดังนั้นเพื่อให้การจัดสรรเงินกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนนสำหรับเป็นค่า
อุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนเป็นไปอย่างทั่วถึง จึงขอความ
ร่วมมือจากท่านประชาสัมพันธ์ดังกล่าว ให้ผู้ที่ประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือสามารถยื่นคำขอจัดสรรเงิน เป็น
ค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการได้ที่สำนักมาตรฐานงานทะเบียนและภาษีรถ กรมการขนส่งทางบก อาคาร ๒ ชั้น ๕
หรือสำนักงานขนส่งจังหวัดทั่วประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จนถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖
สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๒๗๑ ๘๗๐๗ หรือ ๐ ๒๒๗๑ ๘๘๘๘ ต่อ
๒๕๑๑ - ๒๕๑๕ ในวันและเวลาราชการ หรือดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.dlt.go.th หรือ Facebook
Fan page “กองทุนเพื่อความปลอดภัยการใช้รถใช้ถนน (กปล.)”

แจ้ง ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- ขอส่ง ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๖
- ขอส่ง ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๖
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุหทัย ตนประเสริฐ)

ขนส่งจังหวัดชุมพร

- ผ.ร.ท.สัมพันธ์

กลุ่มวิชาการขนส่ง

โทร. ๐-๗๗๖๕-๘๒๖๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ chumphondlt@gmail.com

(นายชวัล ดัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกาะตาม

วิสัยทัศน์กรมการขนส่ง

“เป็นองค์กรแห่งนวัตกรรมในการควบคุม กำกับดูแล ระบบการขนส่งทางถนน ให้มีคุณภาพความปลอดภัย”



ประกาศกรมการขนส่งทางบก

เรื่อง การขอรับจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ด้วยกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติรถยนต์ พ.ศ. ๒๕๒๒ มาตรา ๑๐/๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นทุนสนับสนุน และส่งเสริมด้านความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน และให้ความช่วยเหลือผู้ประสพภัยอันเกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประกอบกับกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติหน้าที่กรรมการการบริหารกองทุนและการใช้จ่ายเงินกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๑๖ (๒) กำหนดให้ใช้เงินกองทุนโดยได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการ เป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ในส่วนที่นอกเหนือจากค่าสินไหมทดแทนตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสพภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ เพื่อให้การจัดสรรเงินกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน สำหรับเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุน อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติรถยนต์ พ.ศ. ๒๕๒๒ มาตรา ๑๐/๒ ประกอบกับกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติหน้าที่กรรมการการบริหารกองทุนและการใช้จ่ายเงินกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๑๖ (๒) อธิบดีกรมการขนส่งทางบกจึงออกประกาศรับคำขอรับจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ ผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบกรมการขนส่งทางบกว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการใช้จ่ายเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน พ.ศ. ๒๕๖๔

- (๑) เป็นผู้มิใช่สัญชาติไทย
- (๒) เป็นผู้พิการที่ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่น
- (๓) เป็นผู้พิการที่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่นมาแล้วเกินกว่า ๓ ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอ เว้นแต่เป็นอุปกรณ์คนละประเภทกับที่เคยได้รับความช่วยเหลือ
- (๔) เป็นผู้ไม่เคยฝ่าฝืนเงื่อนไขของกรมการขนส่งทางบกเกี่ยวกับการจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

๒. คุณสมบัติของอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ ต้องเป็นอุปกรณ์ตามบัญชีรายละเอียดคุณลักษณะและราคาที่กำหนดไว้ในบัญชีรายละเอียดคุณลักษณะและราคาที่สภานั่นสินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ หรือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด กรณีเป็นอุปกรณ์นอกบัญชีของทั้งสองหน่วยงานข้างต้นให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง

๓. เอกสารประกอบคำขอ ผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ ต้องยื่นคำขอตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชน หรือหลักฐานแสดงตนอื่นใดที่ทางราชการออกให้

/ (๒) บัตรประจำตัว...

(๒) บัตรประจำตัวผู้พิการ (ถ้ามี) โดยอย่างน้อยให้มีรายการ ชื่อ ที่อยู่ของผู้พิการ วันที่ออกบัตร และวันหมดอายุ ประเภทหรือลักษณะความพิการ และชื่อผู้ดูแลผู้พิการ

(๓) ทะเบียนบ้านของผู้พิการ

(๔) รูปถ่ายของผู้พิการที่แสดงให้เห็นถึงลักษณะความพิการอย่างชัดเจนในลักษณะแตกต่างกัน ขนาดไม่น้อยกว่า ๓ x ๕ นิ้ว ที่ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๓ เดือน อย่างน้อยจำนวน ๓ รูป (โดยลักษณะท่าทางไม่ซ้ำกัน)

(๕) รูปถ่ายแสดงสภาพอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (ถ้ามีอุปกรณ์) ขนาดรูปไม่น้อยกว่า ๓ x ๕ นิ้ว อย่างน้อยจำนวน ๑ รูป

(๖) รูปถ่ายสภาพแวดล้อม (บริเวณที่พักอาศัยหรือบ้านพักของผู้พิการ) ขนาดรูปไม่น้อยกว่า ๓ x ๕ นิ้ว อย่างน้อยจำนวน ๒ รูป (กรณีผู้พิการขออุปกรณ์เป็นรถนั่งไฟฟ้า)

(๗) ประวัติทางการแพทย์จากทะเบียนผู้ป่วย (OPD Card) หรือหลักฐานที่ทางราชการออกให้ หรือหลักฐานการขอรับหรือได้รับการชดเชยค่าสินไหมทดแทนจากบริษัทประกันภัยหรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยที่สามารถยืนยันหรือบ่งบอกได้ว่าความพิการนั้นเกิดจากอุบัติเหตุจากการใช้รถใช้ถนน

กรณีที่ไม่มีเอกสารหลักฐานตาม (๗) หากมีเอกสารหลักฐานยืนยันหรือระบุโดยแพทย์และมิตราประทับของสถานพยาบาลไว้อย่างชัดเจนว่า ความพิการของผู้พิการมีสาเหตุมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ให้สามารถใช้เป็นหลักฐานตาม (๗) ได้ด้วย

(๘) ใบประกาศนียบัตร หรือหนังสือแต่งตั้ง หรือหนังสือชมเชย หรือภาพถ่าย หรือหลักฐานอื่นๆ ที่สามารถแสดงให้เห็นว่าเป็นผู้ช่วยเหลือสังคม หรือทำคุณประโยชน์แก่สังคม (กรณีใช้ประโยชน์จากอุปกรณ์ที่ขอรับจัดสรรเพื่อการช่วยเหลือสังคม หรือทำคุณประโยชน์แก่สังคม)

(๙) ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนผู้ยื่นคำขอแทน (กรณียื่นคำขอแทน)

(๑๐) หลักฐานที่แสดงให้เห็นความสัมพันธ์ระหว่างผู้ยื่นคำขอกับผู้พิการ (กรณีผู้ยื่นคำขอแทนเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง/ผู้อนุบาล/บิดา/มารดา/สามี/ภรรยา/บุตร/พี่/น้อง)

(๑๑) หนังสือรับรองจากหน่วยงานที่รับรองว่าเป็นผู้ดูแลผู้พิการ (กรณีผู้ยื่นคำขอแทนเป็นผู้ดูแลตามความเป็นจริง)

๔. วิธีการยื่นคำขอ

ผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ ต้องลงลายมือชื่อในคำขอและยื่นคำขอด้วยตนเอง ในกรณีไม่สามารถลงลายมือชื่อหรือยื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้บุคคลใดบุคคลหนึ่งดังต่อไปนี้เป็นผู้ยื่นคำขอแทน

(๑) ผู้ดูแลผู้พิการตามที่ระบุไว้ในบัตรประจำตัวผู้พิการ หรือตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

(๒) ผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ปกครองในกรณีที่ผู้พิการเป็นผู้เยาว์ หรือผู้พิทักษ์ในกรณีที่ผู้พิการเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือผู้อนุบาลในกรณีที่ผู้พิการเป็นคนไร้ความสามารถ

(๓) บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน หรือพี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน

(๔) บุคคลที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานพยาบาลของรัฐที่สูงกว่ารับรองว่าเป็นผู้ดูแลผู้พิการตามความเป็นจริง

ผู้ยื่นคำขอแทนผู้พิการต้องแนบภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอแทน หากผู้ยื่นคำขอแทนเป็นบุคคลตาม (๒) และ (๓) ต้องแนบหลักฐานที่แสดงให้เห็นความสัมพันธ์ระหว่างผู้ยื่นคำขอกับผู้พิการเพิ่มเติม และถ้าบุคคลที่ยื่นคำขอแทนเป็นบุคคลตาม (๔) ต้องแนบหนังสือรับรองจากหน่วยงานที่รับรองว่าเป็นผู้ดูแลผู้พิการตามความเป็นจริงเป็นหลักฐานประกอบด้วย

๕. สถานที่และกำหนดเวลายื่นคำขอ

ผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ ให้ยื่นคำขอตามแบบที่กรมการขนส่งทางบกกำหนด โดยในเขตกรุงเทพมหานครให้ยื่น ณ สำนักงานกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน สำนักงานมาตรฐานงานทะเบียนและภาษีรถ กรมการขนส่งทางบก อาคาร ๒ ชั้น ๕ หรือในจังหวัดอื่นนอกจากกรุงเทพมหานครให้ยื่น ณ สำนักงานขนส่งจังหวัดที่ผู้พิการมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ พร้อมด้วยเอกสารหลักฐาน ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จนถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

๖. การตรวจร่างกายและการประเมินความเหมาะสมของอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการฯ

ผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ จะต้องไปพบแพทย์ตามวัน เวลา ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด เพื่อตรวจสภาพร่างกายและประเมินความเหมาะสมของอุปกรณ์ช่วยเหลือที่ผู้พิการจะได้รับจัดสรร กรณีที่แพทย์ประเมินความเหมาะสมและประเภทของอุปกรณ์เรียบร้อยแล้ว แพทย์จะแจ้งต่อผู้พิการให้รับทราบ พร้อมทั้งสอบถามผู้พิการฯ ว่ามีความประสงค์จะรับอุปกรณ์หรือไม่

ทั้งนี้ ราคาอุปกรณ์ฯ ต้องมีวงเงินรวมต่อรายไม่เกินหนึ่งแสนบาท โดยอ้างอิงราคากลางให้เป็นไปตามราคาในบัญชีของสถาบันสิรินธรฯ บัญชีของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรณีเป็นอุปกรณ์นอกบัญชีของทั้งสองหน่วยงานข้างต้นให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วย การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง

๗. การพิจารณาจัดสรรอุปกรณ์ให้กับผู้พิการ

การจัดสรรอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน จะพิจารณาตามหลักเกณฑ์โดยคำนึงถึงองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้ :

- (๑) ผู้พิการเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๑
- (๒) ลักษณะหรือสภาพความพิการ
- (๓) ความจำเป็นที่ต้องมีอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ
- (๔) ประโยชน์จากการนำอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการไปใช้
- (๕) ความเหมาะสมของอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการกับสภาพความพิการ
- (๖) กรณีอื่นตามที่คณะอนุกรรมการกำหนด

๘. การโอนเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการให้กับหน่วยงานที่ขอรับจัดสรร

เมื่อหน่วยงานที่ขอรับจัดสรรได้รับการพิจารณาอนุมัติจัดสรรเงินฯ จากคณะอนุกรรมการพิจารณาการขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน กรมการขนส่งทางบกจะดำเนินการโอนเงินให้โดยในเขตกรุงเทพมหานครจะโอนเงินให้กับสถาบันสิรินธรฯ ส่วนในจังหวัดอื่นดำเนินการโอนเงินให้โรงพยาบาลที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนด เพื่อดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างอุปกรณ์ตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎหมายว่าด้วยวินัยการเงินการคลังของรัฐ

๙. การส่งมอบอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

ภายหลังจากที่หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรเงินฯ จัดซื้ออุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการเรียบร้อยแล้ว จะดำเนินการส่งมอบอุปกรณ์ให้ผู้พิการที่ขอรับจัดสรรฯ โดยมีเจ้าหน้าที่กรมการขนส่งทางบกร่วมตรวจรับและส่งมอบอุปกรณ์ด้วย

๑๐. การใช้อุปกรณ์ที่ได้รับจัดสรร

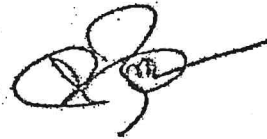
ผู้พิการที่ได้รับจัดสรรฯ ต้องใช้อุปกรณ์ที่ได้รับจัดสรร ตามปกติวิสัยตลอดอายุการใช้งานของอุปกรณ์โดยไม่นำอุปกรณ์ดังกล่าวไปจำหน่าย จ่ายแจก หรือยกให้บุคคลอื่น รวมถึงมีหน้าที่บำรุงรักษาอุปกรณ์ดังกล่าวให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ตามปกติ ในกรณีที่ตรวจพบว่าผู้พิการไม่ปฏิบัติตาม ผู้พิการต้องส่งคืนอุปกรณ์ที่ได้รับจัดสรรให้กับหน่วยงานที่ขอรับจัดสรร และถูกตัดสิทธิในการยื่นคำขอรับจัดสรรใหม่

๑๑. ภายหลังการได้รับอุปกรณ์

ผู้พิการที่ได้รับจัดสรรฯ ต้องยินยอมให้เจ้าหน้าที่กรมการขนส่งทางบก หรือผู้ได้รับมอบหมายไปตรวจติดตามการใช้งานอุปกรณ์ โดยในการตรวจติดตามให้คณะทำงานที่ได้รับมอบหมายดำเนินการออกตรวจตามความเหมาะสม

ทั้งนี้ ผู้พิการที่สนใจขอรับจัดสรรอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน สำนักมาตรฐานงานทะเบียนและภาษีรถ กรมการขนส่งทางบก โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๒๗๑ ๘๗๐๗ หรือ ๐ ๒๒๗๑ ๘๘๘๘ ต่อ ๒๕๑๑-๒๕๑๒ ในวันและเวลาราชการ หรือดูรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ www.dlt.go.th หรือ Facebook Fan page “กองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปณ.)”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายจิรุตม์ วิศาลจิตร)
อธิบดีกรมการขนส่งทางบก

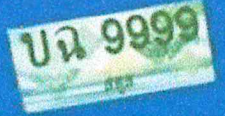
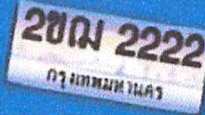
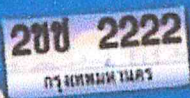
เปิดรับคำขอรับจัดสรรเงิน

เป็นคำอุปการณช่วยเหลือผู้พิการ

อันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน



ตั้งแต่ 1 พฤศจิกายน ถึง 29 ธันวาคม 2566



สถานที่ ยื่นคำขอ

ตามภูมิลำเนาของผู้พิการ

- กรุงเทพมหานครให้ยื่น ณ กรมการขนส่งทางบก อาคาร 2 ชั้น 5
- จังหวัดอื่นให้ยื่น ณ สำนักงานขนส่งจังหวัด
- สามารถยื่นคำขอพร้อมหลักฐานในวัน และเวลาราชการ

คุณสมบัติ

- (1) สัญชาติไทย
- (2) ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่น
- (3) เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่นมาแล้วเกินกว่า 3 ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอ เว้นแต่เป็นอุปการณคนละประเภทที่ที่เคยได้รับความช่วยเหลือ
- (4) ไม่เคยนำเงินช่วยเหลือของกรมการขนส่งทางบกไปใช้ในกรณีจัดสรรเงินเป็นคำอุปการณช่วยเหลือผู้พิการ

เอกสาร ประกอบ คำขอ

- (1) บัตรประจำตัวประชาชน หรือหลักฐานแสดงตนอื่นใดที่ทางราชการออกให้
- (2) บัตรประจำตัวผู้พิการ (ถ้ามี) โดยอย่างน้อยให้มีรายการชื่อ ที่อยู่ของผู้พิการ วันเกิดออกบัตร และวันหมดอายุ ประเภทหรือลักษณะความพิการ และชื่อผู้ดูแลผู้พิการ
- (3) รูปถ่าย
 - ผู้พิการที่แสดงให้เห็นถึงลักษณะความพิการอย่างชัดเจนในลักษณะแตกต่างกันที่ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 3 เดือน อย่างน้อยจำนวน 3 รูป (ไทยลักษณะท่าทางไม่ซ้ำกัน)
 - สภาพอุปการณช่วยเหลือผู้พิการที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (ถ้ามีอุปการณ) อย่างน้อยจำนวน 1 รูป
 - สภาพแวดล้อม (บริเวณที่พักอาศัยหรือบ้านพักของผู้พิการ) อย่างน้อยจำนวน 2 รูป (กรณีผู้พิการขออุปการณเป็นรถนั่งไฟฟ้า)
- (4) ประวัติทางการแพทย์จากทะเบียนผู้ป่วย (OPD Card) หรือหลักฐานที่ทางราชการออกให้ที่สามารถยืนยันหรือบ่งบอกได้ว่าความพิการนั้นเกิดจากอุบัติเหตุจากการใช้รถใช้ถนน หรือหลักฐานยืนยันหรือระบุโดยแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ของสถานพยาบาลไว้อย่างชัดเจนว่าความพิการของผู้พิการมีสาเหตุมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน



ดาวน์โหลด
แบบคำขอที่นี่

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

โทร. 1584 หรือ 02-271-8888 ต่อ 2511-2512

www.dft.go.th

