

# ด่วนที่สุด

ที่ บก ๐๐๒๓.๕/ว ๓๒๕๖



ศาลากลางจังหวัดบึงกาฬ

ถนนบึงกาฬ - นครพนม บก ๓๘๐๐๐

๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๓๑๒๕ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดบึงกาฬได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์แจ้งว่า คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ รัับทราบมาตรการเยียวยาช่วยเหลือคนพิการในช่วงภาวะวิกฤติการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) คณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนพิการแห่งชาติได้อนุมัติโครงการเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) คนละ ๑,๐๐๐ บาท จำนวน ๑ ครั้ง โดยใช้จ่ายจากเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ซึ่งกระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการให้ถูกต้อง เป็นไปตามขั้นตอน ของกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนในช่วงภาวะวิกฤติการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) แก่ผู้พิการที่รับเป็นเงินสด โดยถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ซึ่งสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้พิการดังกล่าวได้ที่ระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (e-Social) ของกรมบัญชีกลาง ทั้งนี้ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจัดสรรงบประมาณดังกล่าวให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นเงินนอกงบประมาณ จึงไม่ถือเป็นเงินรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับการปฏิบัติงานในระบบบัญชีคอมพิวเตอร์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (e-LAAS) ให้ปฏิบัติตามคู่มือการปฏิบัติงานฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณฤช ไขษาศิวไลซ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ

โทร. ๐ ๔๒๔๙ ๒๔๗๙

โทรสาร ๐ ๔๒๔๙ ๒๔๘๐

๑๘๓๖

กลุ่มงานการเงิน บัญชี และตรวจเงิน

เลขที่รับ ๖๖๖

วันที่ 1 / ๕๔ / ๒๕๖๓

เวลา ๑๒.๐๐ น

สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จ.บึงกาฬ
เลขที่รับ ๐๔๒๕
วันที่ 1 มิ.ย. 2563
เวลา

- งานบริหารทั่วไป
- กลุ่มงานมาตรฐาน
- กลุ่มงานส่งเสริม
- กลุ่มงานกฎหมาย
- กลุ่มงานการเงิน



# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๓๐๒๕

กระทรวงมหาดไทย

ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๗๐๔/๗๑๐๖ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

๒. คู่มือการปฏิบัติงานในระบบบัญชีคอมพิวเตอร์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (e-LAAS) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้รับแจ้งจาก กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ว่า คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ รับทราบมาตรการเยียวยาช่วยเหลือคนพิการในช่วงภาวะวิกฤติการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติได้อนุมัติโครงการเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) คนละ ๑,๐๐๐ บาท จำนวน ๑ ครั้ง โดยใช้จ่ายเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ซึ่งกระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการให้ถูกต้อง เป็นไปตามขั้นตอน ของกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้จังหวัดแจ้งขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนในช่วงภาวะวิกฤติการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) แก่ผู้พิการที่รับเงินสด โดยถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ซึ่งสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้พิการดังกล่าวได้ที่ระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (e-Social) ของกรมบัญชีกลาง ทั้งนี้ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจัดสรรงบประมาณดังกล่าวให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นเงินนอกงบประมาณ จึงไม่ถือเป็นเงินรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับการปฏิบัติงานในระบบบัญชีคอมพิวเตอร์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (e-LAAS) ให้ปฏิบัติตามคู่มือการปฏิบัติงานฯ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญธรรม เลิศสุขีเกษม)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาชุมชนและ

ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๕๔-๕๐๐๐ ต่อ ๕๑๓๒ โทรสาร ต่อ ๕๑๐๓

ผู้ประสานงาน พิธีรัฐ ประมุขชาติภักดี

ความที่สุด  
ที่ พม ๐๓๐๔/๓๑๐๖



กระทรวงมหาดไทย  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
เลขที่ 28 พ.ศ. 2563  
เลขรับ 21488

๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงมหานาค  
เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐

๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
เลขรับ ๒๕๓๓๘  
วันที่ 29 พ.ศ. 2563  
เวลา

เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๒/ว๘๗ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓.  
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๔.๓/ว๒๑๕ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓  
๓. แนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการ จำนวน ๑,๐๐๐.- บาท ของกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ รับทราบมาตรการเยียวยาช่วยเหลือคนพิการในช่วงภาวะวิกฤติการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และตามคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ โดยรองนายกรัฐมนตรี (นายจรินทร์ ลักษณวิศิษฏ์) เป็นประธานการประชุม ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม กิตติยากรวรลักษณ์ ชั้น ๕ สำนักงานปลัดกระทรวงพาณิชย์ อนุมัติโครงการเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) คนละ ๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) จำนวนหนึ่งครั้ง สำหรับคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๒,๐๒๗,๔๕๙ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓) โดยใช้จ่ายจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ซึ่งกระทรวงการคลัง ได้แจ้งหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยให้กรมบัญชีกลางทำหน้าที่จ่ายเงินให้คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ รวมทั้งให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการให้ถูกต้องเป็นไปตามขั้นตอนของกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด นั้น

ในการนี้ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จึงขอความร่วมมือดำเนินการดังนี้

๑. มอบหมายให้กรมการปกครอง และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ดำเนินการตามหลักเกณฑ์วิธีการและแนวทางการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของกระทรวงการคลัง และกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๓) ทั้งนี้ การกำหนดเวลาในการส่งข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและการจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น  
เลขรับ 1538  
วันที่ ๒๙ พ.ค. ๒๕๖๓  
เวลา 10.34 น.

/ ๒) ขอความร่วมมือ ...

๒. ขอความร่วมมือมอบหมายให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นดำเนินการประสาน  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศ ดำเนินการจ่ายเงินตามหลักเกณฑ์และแนวทางตามที่กรมบัญชีกลาง และ  
กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นายปรเมธี วิมลศิริ)

ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ศูนย์ปฏิบัติการเพื่อแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) พก.

โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๕ ๓๓๘๘ ต่อ ๒๐๙ (กสส.)

โทรสาร ๐ ๒๓๕๕ ๕๐๒๓ (กสส.)

---

แนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการ  
จำนวน 1,000.- บาท  
ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

แนวทางการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามโครงการช่วยเหลือคนพิการ  
ผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
คนละ 1,000 บาท จำนวน 1 ครั้ง สำหรับคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ

คุณสมบัติคนพิการที่มีสิทธิรับเงินเยียวยาคนพิการ

1. คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ทั้งนี้ อนุโลมให้รับเงินช่วยเหลือดังกล่าวได้ในกรณีบัตรประจำตัวคนพิการหมดอายุ
2. คนพิการที่มีชีวิตอยู่ตั้งแต่วันที่ 31 มีนาคม 2563
3. คนพิการที่ถึงแก่ความตาย หลังวันที่ 31 มีนาคม 2563 เป็นต้นไป ให้ผู้จัดการมรดก หรือทายาทโดยธรรมตามกฎหมายติดต่อเพื่อรับสิทธิดังกล่าว
4. การยื่นทบทวนสิทธิ กรณีตรวจสอบคุณสมบัติไม่เป็นไปตามเกณฑ์ หรือเอกสารไม่ครบถ้วน คนพิการสามารถยื่นทบทวนสิทธิได้ที่กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายใน 15 วัน นับจากสิ้นสุดระยะเวลาการจ่ายเงิน

การเบิกจ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

1. เมื่อได้รับเงินโอนจากกรมบัญชีกลาง เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารแล้ว ให้ดำเนินการจ่ายเงินสดให้แก่คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ โดยเร็วไม่เกิน 5 วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0402.2/ว87 ลงวันที่ 18 พฤษภาคม 2563) ทั้งนี้ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการอยู่ระหว่างทำหนังสือขอความอนุเคราะห์กรมบัญชีกลางขอแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ขยายระยะเวลาการจ่ายเงินจากเดิม ไม่เกิน 5 วัน เป็น ไม่เกิน 15 วันทำการ เพื่อให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานในพื้นที่
2. การจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาให้จ่ายเป็นเงินสด จำนวน 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ให้แก่คนพิการหรือผู้รับมอบอำนาจตามแบบฟอร์มแนบ 1 กรณีคนพิการรับเงินด้วยตนเอง ให้ใช้ใบสำคัญรับเงิน (แบบ 5) แบบฟอร์มแนบ 2 เป็นหลักฐานประกอบการรับเงินของคนพิการ และในกรณีมอบอำนาจ ให้ใช้หนังสือตามแบบฟอร์มมอบอำนาจ และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการและผู้รับมอบอำนาจ (ไม่ต้องปิดอากรแสตมป์ตามบัญชีอากรแสตมป์ ท้ายหมวด 6 ลักษณะแห่งตราสาร 7 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชกำหนดแก้ไขเพิ่มเติมประมวลรัษฎากร (ฉบับที่ 12) พ.ศ. 2526) เป็นหลักฐานประกอบการรับเงินดังกล่าว
3. เมื่อจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการเสร็จแล้ว ขอให้รวบรวมหลักฐานประกอบการรับเงินของคนพิการ (ส่งสำเนาพร้อมเซ็นรับรองทุกฉบับ) พร้อมสรุปรายละเอียดการจ่าย ตามข้อ 2 ส่งให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ) เลขที่ 255 อาคาร 60 ปีกรมประชาสัมพันธ์ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กทม. 10400 ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2563 เพื่อเก็บรวบรวมรายงานผลให้กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการต่อไป
4. กรณีมีการจ่ายเงินเยียวยาคนพิการให้แก่ผู้รับเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หากมีเงินเหลือจ่ายขอให้ดำเนินการโอนคืนให้กับกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทันที โดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร และแจ้งหลักฐานการโอนเงินส่งให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (สำนักงานเลขานุการกรม กลุ่มการคลัง) เพื่อจกได้ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลต่อไป
5. กรณีคนพิการถึงแก่ความตาย หลังวันที่ 31 มีนาคม 2563 ตามคุณสมบัติข้อ 3. และไม่มีการแต่งตั้งผู้จัดการมรดกหรือไม่ทายาทโดยธรรมตามกฎหมายมายื่นขอรับสิทธิ หรือไม่สามารถจ่ายเงินได้กรณีอื่น ให้ส่งเงินคืนกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

<p><u>สอบถามด้านการเบิกจ่าย</u> สำนักเลขานุการกรม กลุ่มการคลัง (คุณพิศาล/คุณพรณีภา) โทร. 0 2354 3781</p>	<p><u>การจัดส่งเอกสารและข้อมูลอื่น ๆ</u> กองส่งเสริมและสวัสดิการคนพิการ</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. กลุ่มส่งเสริมองค์กรและเครือข่าย โทร 02-3543388 ต่อ 209 (คุณหยาน โทร. 097 238 6106)</li><li>2. กลุ่มส่งเสริมศูนย์บริการคนพิการ โทร 02-3543388 ต่อ 203 (คุณอนุศิษฐ์ โทร. 081 928 5439)</li></ol>
--	---

## หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า .....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่          

อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....

ได้มอบอำนาจให้.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่          

อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....

ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....

..... เป็นผู้รับเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) แทนข้าพเจ้า

และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไป ตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือ พิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....) ตัวบรรจงลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....) ตัวบรรจง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือ หรือ ลายนิ้วมืออันแท้จริงของผู้มอบอำนาจกับผู้รับมอบอำนาจ และผู้มอบอำนาจกับผู้รับมอบอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าแล้ว

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....) ตัวบรรจงลงชื่อ.....พยาน  
(.....) ตัวบรรจง

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คนพิการผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อ  
เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ชื่อ .....

เลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้รับเงิน) .....

เลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□

- คนพิการ
- ผู้ดูแลคนพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550  
และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556 มาตรา 4 วรรค 8
- ผู้รับมอบอำนาจของคนพิการ (เอกสารการมอบอำนาจ)

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน.....

ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก (ชื่อหน่วยงาน).....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
รับเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของ ของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	1,000.-บาท
จำนวนเงิน -หนึ่งพันบาทถ้วน-	1,000.- บาท

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)





ใบแจ้งชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 726151)

ส่วนของลูกค้า

ชื่อหน่วยงาน(ส่วนราชการ).....

วันที่ .....

ใบแจ้งการชำระเงินนี้ เพื่อใช้ประกอบการคืนเงินเบิกเกินส่งคืนให้แก่หน่วยงาน(ส่วนราชการ)

**โปรดเลือกวิธีการชำระเงินที่ท่านสะดวก**

- ชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ทุกสาขาของธนาคารกรุงไทยทั่วประเทศ
- ชำระเงินผ่านตู้ ATM ของธนาคารกรุงไทย
- ชำระเงินผ่าน Internet (Krungthai NEXT) ของธนาคารกรุงไทย

ชื่อ- สกุล (ผู้ชำระเงิน) .....

Ref.1 : ประเภทการชำระเงิน **BUDGETREFUND**

**ข้อปฏิบัติและเงื่อนไขการชำระเงิน**

- ผู้ชำระเงินกรอกใบแจ้งการชำระเงินให้ครบถ้วนทุกรายการ และนำไปชำระเงินที่ช่องทางชำระเงินต่าง ๆ ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทั่วประเทศ
- กรณีเหตุขัดข้องไม่สามารถชำระเงินได้ ติดต่อได้ที่ ฝ่ายราชการสัมพันธ์ สำนักงานใหญ่ ธ.กรุงไทย หมายเลข Call center 02-111-1111 ในเวลาทำการ

<input type="checkbox"/> เงินสด (Cash)	เงินฝาก (เงินฝาก)	เงินฝาก (เงินฝาก)
<input type="checkbox"/> เงินโอน (Transfer)		
ชำระผ่านตู้ ATM (กรุงไทย NEXT) (เงินฝาก)		ชำระผ่านตู้ ATM (กรุงไทย NEXT) (เงินฝาก)
บาท (Baht)		
ผู้นำฝาก.....เบอร์.....		เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

หมายเหตุ : การชำระเงินต้องชำระเต็มจำนวนเท่านั้น



แบบฟอร์มชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 726151)

ส่วนของธนาคาร

วันที่ .....

ชื่อ - นามสกุล (ผู้ชำระเงิน) .....

เบอร์โทรติดต่อ (ผู้ชำระเงิน) .....

Ref.1 : ประเภทการชำระเงิน **BUDGETREFUND**

<input type="checkbox"/> เงินสด (Cash)	เงินฝาก (เงินฝาก)	เงินฝาก (เงินฝาก)
<input type="checkbox"/> เงินโอน (Transfer)		
ชำระผ่านตู้ ATM (กรุงไทย NEXT) (เงินฝาก)		ชำระผ่านตู้ ATM (กรุงไทย NEXT) (เงินฝาก)
บาท (Baht)		
ผู้นำฝาก.....เบอร์.....		เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

หมายเหตุ : การชำระเงินต้องชำระเต็มจำนวนเท่านั้น

สำนักงาน.....โทรศัพท์ 02...../ โทรสาร 02.....



หนังสือแสดงกรณีไม่ประสงค์รับเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการ  
ผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....อาคาร.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....ID Line.....

เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2563

ข้าพเจ้าขอแจ้งว่า ไม่ขอรับเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) จำนวนหนึ่งครั้ง

ดังนั้น ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงของข้าพเจ้าทุกประการ และเจ้าหน้าที่ได้อ่านให้ฟังแล้ว หรือ ข้าพเจ้าได้อ่าน/ฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) .....คนพิการ

(.....)

(ลงชื่อ) .....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) .....พยาน

(.....)

# ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๓๔.๓/ว ๕๑๕



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง กำหนดเวลาการส่งข้อมูลและการจ่ายเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์  
แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน **อธิบดีกรมส่งเสริมการเกษตร**

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๒/ว ๘๗ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดเวลาการส่งข้อมูลและการจ่ายเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์  
แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือ  
คนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
โดยข้อ ๔ กำหนดว่า “กำหนดเวลาในการส่งข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และการจ่ายเงินให้แก่  
ผู้มีสิทธิที่ได้รับเบี้ยความพิการให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด” ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางขอเรียนว่า เพื่อให้การจ่ายเงิสดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงได้  
กำหนดเวลาการส่งข้อมูลและการจ่ายเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาด  
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางแก้วกาญจน์ วสุพรพงศ์)  
รองอธิบดีกรมบัญชีกลาง  
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองนโยบายสวัสดิการ  
กลุ่มงานบริหารสวัสดิการสังคม  
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๒๒ ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๗๕  
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๓๗  
e-mail: swpag@cgd.go.th

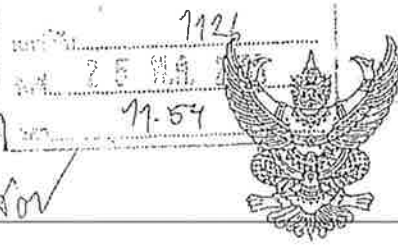
กำหนดเวลาการส่งข้อมูลและการจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบ  
จากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
ผ่านระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (e-Social Welfare : e-SW)

รายการ	วันที่ดำเนินการ
สำนักงานเขต กทม. 50 เขต ส่งข้อมูลให้สำนักพัฒนาสังคม กทม. ผ่านระบบ e-SW	อ. 19 พ.ค. 2563
สถ./กทม./เมืองพัทยา ส่งข้อมูลบุคคล+ข้อมูลการจ่ายให้ บก. ผ่านระบบ e-SW พก. ส่งหนังสือแจ้งยืนยันข้อมูลให้ บก.	อ. 19 พ.ค. 2563
บก. ส่งข้อมูลบุคคลที่ได้รับจาก สถ./กทม./เมืองพัทยาให้ ปค. ผ่านระบบ e-SW	พ. 20 พ.ค. 2563
ปค. ส่งข้อมูลผลการตรวจสอบให้ บก. ผ่านระบบ e-SW	พ. 21 พ.ค. 2563
บก. ประมวลผลข้อมูลที่ได้รับจาก สถ./กทม./เมืองพัทยา และ ปค.	ศ. 22 พ.ค. 2563
บก. จัดทำรายงานสรุปยอดการเบิกจ่ายเงิน บก. จัดทำหนังสือขออนุมัติส่งจ่ายเงิน	จ. 25 พ.ค. 2563
บก. ดำเนินการขอเบิกเงินจาก GFMS และแจ้ง Run Payment เพื่อโอนเงินเข้าบัญชีพักที่ ธพท. บก. จัดทำข้อมูลการจ่ายเงินรายบุคคลเตรียมส่งธนาคาร	อ. 26 พ.ค. 2563
บก. อนุมัติการโอนเงินในระบบ BATHNET ไป ธ.พาณิชย์ และอนุมัติส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านระบบธนาคาร บก. ส่งข้อมูลการจ่ายเงินรายบุคคลให้ธนาคาร	พ. 27 พ.ค. 2563
บก. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของ อปท. เพื่อจ่ายเป็นเงินสดให้กับคนพิการ ที่ได้รับเบี้ยความพิการ	ศ. 29 พ.ค. 2563

กรมบัญชีกลาง  
18 พฤษภาคม 2563

ความถี่สุด

ที่ กค ๐๔๐๒.๒/๐๘๐๗



ฉบับต. พก.  
รับ - ส่งที่ ๕๔  
วันเดือนปี 2 พ.ค. 2563  
เวลา..... น.

รับ - ส่งที่ ๐๔๗๑๘  
วันเดือนปี 2 พ.ค. 2563  
เวลา ๙:๒๔ น.

กระทรวงการคลัง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

รองอธิบดี  
รับ - ส่งที่ ๐๐๐๙๙  
วันเดือนปี 2 พ.ค. 2563  
เวลา 10:๒๔ น.

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ รับทราบมาตรการเยียวยาช่วยเหลือคนพิการในช่วงภาวะวิกฤติการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามมติคณะรัฐมนตรีครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ และรับทราบการช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) คนละ ๑,๐๐๐ บาท จำนวนหนึ่งครั้ง โดยใช้จ่ายจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และให้กรมบัญชีกลางทำหน้าที่จ่ายเงินให้คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ รวมทั้งให้กระทรวงการคลังพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการให้ถูกต้องเป็นไปตามขั้นตอนของกฎหมายระเบียบ และหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามมติคณะรัฐมนตรีข้างต้น เป็นไปโดยถูกต้อง และสามารถตรวจสอบได้ จึงเห็นสมควรกำหนดหลักเกณฑ์วิธีปฏิบัติ ดังนี้

๑. การจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามหลักเกณฑ์นี้จ่ายให้กับ
  - ๑.๑ คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ หมายถึง คนพิการที่ได้จดทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการและลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
  - ๑.๒ คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการ หมายถึง คนพิการที่ได้จดทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ แต่ไม่ได้ยื่นลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๒. คนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) คนละ ๑,๐๐๐ บาท จำนวนหนึ่งครั้ง ตามมติคณะรัฐมนตรีข้างต้น ต้องเป็นคนพิการที่มีชีวิตอยู่ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓
๓. ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้
  - ๓.๑ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.)
    - (๑) ให้ใช้บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังชื่อบัญชี "เงินช่วยเหลือคนพิการจากสถานการณ์ COVID-19" รหัสบัญชี ๐๐๙๙๘ สำหรับรับเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และจ่ายเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

(๒) ...

(๒) ให้ใช้บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ และสถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการ ชื่อบัญชี "เงินช่วยเหลือคนพิการจากสถานการณ์ COVID-19" รหัสบัญชี ๑๐๙๙๘ ของแต่ละศูนย์/สถานคุ้มครองฯ เพื่อรับโอนเงินจากบัญชีตาม (๑) และนำไปจ่ายให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการ (กรณีคนพิการที่อยู่ในความดูแลของ พก.)

(๓) การจ่ายเงินให้คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ

(๓.๑) ให้ตรวจสอบข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการที่ได้รับจาก สด. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา กับฐานข้อมูลคนพิการที่ขึ้นทะเบียนคนพิการของ พก. และจำนวนเงินตามสิทธิทั้งหมดที่ต้องจ่าย โดยเมื่อตรวจสอบความถูกต้องแล้ว ให้มีหนังสือแจ้งยืนยันข้อมูลดังกล่าวพร้อมทั้งข้อมูลบัญชีเงินฝากธนาคารผู้มีสิทธิฯ และข้อมูลบัญชีเงินฝากธนาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรณีการจ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิฯ เป็นเงินสด ไปยังกรมบัญชีกลางเพื่อทำหน้าที่เบิกเงินและจ่ายเงินให้แก่คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ แทน พก.

(๓.๒) ในกรณีที่ได้รับแจ้งผลการเบิกจ่ายจากกรมบัญชีกลางว่าไม่สามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารให้แก่คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการได้ กรมบัญชีกลางจะนำเงินส่งคืนเข้าบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของ พก. ตาม (๑) และให้ดำเนินการบันทึกรายการนำเงินฝากคลังในระบบ GFMS ต่อไป

(๓.๓) เมื่อได้รับแจ้งผลการโอนเงินและข้อมูลการนำเงินส่งคืน (ถ้ามี) จากกรมบัญชีกลางแล้ว ให้เรียกรายงานจากระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Social Welfare) เพื่อเป็นหลักฐานการจ่ายและเก็บรักษาไว้ให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตรวจสอบต่อไป

(๓.๔) กรณีที่ปรากฏว่ามีการจ่ายเงินให้แก่ผู้รับเงินโดยไม่มีสิทธิ ให้ พก. เรียกเงินดังกล่าวคืนและนำส่งเข้าบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังตาม (๑)

(๔) การจ่ายเงินให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการ

(๔.๑) ให้ตรวจสอบฐานข้อมูลคนพิการที่ขึ้นทะเบียนคนพิการของ พก. ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ และจำนวนเงินตามสิทธิทั้งหมดที่ต้องจ่ายให้ถูกต้อง

(๔.๒) กรณีคนพิการอยู่ในส่วนกลาง ให้ พก. ขอเบิกเงินจากบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของ พก. ตาม (๑) เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่เปิดไว้กับธนาคารที่เป็นรัฐวิสาหกิจสำหรับรับเงินนอกงบประมาณที่ขอเบิกจากคลังตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อนำไปจ่ายให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการต่อไป

(๔.๓) กรณีคนพิการอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้ พก. โอนขายบิลจากบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของ พก. ตาม (๑) เข้าบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) ตามข้อ ๓.๒ (๑) และให้แจ้ง พมจ. เพื่อนำไปจ่ายให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการ (กรณีคนพิการที่ไม่ได้อยู่ในความดูแลของ พก.) หรือเข้าบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ และสถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการตาม (๒) เพื่อนำไปจ่ายให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการ (กรณีคนพิการที่อยู่ในความดูแลของ พก.) แล้วแต่กรณี

(๔.๔) การจ่ายเงินให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการตาม (๔.๒) และ (๔.๓) ให้ พก. ใช้รายงานสรุปผลการโอนเงิน (Detail Report และ Summary Report/Transaction History) ที่ได้จากระบบ KTB Corporate Online หรือใบสำคัญรับเงิน แล้วแต่กรณี เป็นหลักฐานการจ่าย และเก็บรักษาไว้ให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตรวจสอบต่อไป

(๕) กรณีที่กรมบัญชีกลางไม่สามารถจ่ายเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของคนที่พิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ ตาม (๓.๒) ได้ ให้ พก. ดำเนินการตามขั้นตอนในข้อ (๔.๑) และข้อ (๔.๒) หรือ (๔.๓) แล้วแต่กรณี

(๖) เมื่อสิ้นสุดการดำเนินการจ่ายเงินตามมติคณะรัฐมนตรีข้างต้น และปรากฏว่ามีเงินเหลือจ่าย ให้ พก. ส่งคืนเงินดังกล่าวให้กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการต่อไป

๓.๒ สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.)

(๑) ให้ใช้บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) ชื่อบัญชี "เงินช่วยเหลือคนพิการจากสถานการณ์ COVID-19" รหัสบัญชี ๑๐๘๙๘ ของแต่ละจังหวัด เพื่อรับโอนเงินจากบัญชีตามข้อ ๓.๑ (๑) และนำไปจ่ายให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการ (กรณีคนพิการที่ไม่ได้อยู่ในความดูแลของ พก.)

(๒) เมื่อได้รับแจ้งการโอนขยับบัญชีจาก พก. ตามข้อ ๓.๑ (๔.๓) แล้ว ให้ พมจ. ขอเบิกเงินจากบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังตาม (๑) เพื่อนำไปจ่ายให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการ (กรณีคนพิการที่ไม่ได้อยู่ในความดูแลของ พก.) และให้ใช้รายงานสรุปผลการโอนเงิน (Detail Report และ Summary Report/Transaction History) ที่ได้จากระบบ KTB Corporate Online หรือใบสำคัญรับเงินแล้วแต่กรณี เป็นหลักฐานการจ่าย และเก็บรักษาไว้ให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตรวจสอบต่อไป

๓.๓ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (สส.)/กรุงเทพมหานคร/เมืองพัทยา

(๑) ให้ส่งข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ ข้อมูลบัญชีเงินฝากธนาคารผู้มีสิทธิฯ และข้อมูลบัญชีเงินฝากธนาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกรณีจ่ายเป็นเงินสดให้ผู้มีสิทธิฯ ให้แก่ พก. เพื่อตรวจสอบและยืนยันข้อมูลส่งให้กรมบัญชีกลางเพื่อการจ่ายเงิน พร้อมทั้งส่งข้อมูลทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ ให้แก่กรมการปกครองดำเนินการตรวจสอบการมีชีวิตและความถูกต้องในคราวเดียวกันด้วย

(๒) เมื่อ สส. ได้ดำเนินการตรวจสอบรายงานจากระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Social Welfare) ว่ากรมบัญชีกลางได้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) แล้ว ให้ สส. แจ้ง อปท. เพื่อนำเงินสดไปจ่ายให้แก่คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ โดยเร็วไม่เกิน ๕ วันนับแต่วันที่ได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของ อปท.

๓.๔ กรมการปกครอง

เมื่อได้รับแจ้งข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการจาก สส. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ฯ แล้ว ให้ดำเนินการตรวจสอบการมีชีวิตและความถูกต้องของข้อมูลผู้มีสิทธิฯ และแจ้งผลการตรวจสอบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ฯ ให้กรมบัญชีกลางทราบ

๓.๕ กรมบัญชีกลาง

(๑) เมื่อได้รับแจ้งข้อมูลคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการจาก พก. และผลการตรวจสอบการมีชีวิตและความถูกต้องของข้อมูลจากกรมการปกครองแล้ว ให้ดำเนินการเบิกเงินจากเงินฝากกระทรวงการคลังของ พก. ตามข้อ ๓.๑ (๑) เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของกรมบัญชีกลางที่เปิดไว้กับธนาคารต่าง ๆ เป็นบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน ชื่อบัญชี "กรมบัญชีกลางเพื่อการจ่ายเงินสวัสดิการสังคม"

(๒) ให้ดำเนินการโอนเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารที่เปิดไว้ตาม (๑) เพื่อการจ่ายเงินให้แก่คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ โดยแบ่งเป็น

(๒.๑) เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ

(๒.๒) เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อนำไปจ่ายเป็นเงินสดให้กับคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการต่อไป

(๓) เมื่อดำเนินการโอนเงินแล้วเสร็จ ให้ตรวจสอบข้อมูลการจ่ายเงินจากข้อมูล  
คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการที่ได้รับจาก พก. กับรายงานการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ได้รับจาก  
ระบบของธนาคารให้ถูกต้องตรงกัน


(๔) ในกรณีที่ได้รับแจ้งจากธนาคารว่าไม่สามารถจ่ายเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร  
ของคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการได้ ให้ดำเนินการส่งคืนเงินเข้าบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของ พก.  
ตามข้อ ๓.๑ (๑) และแจ้ง พก. ทราบ เพื่อให้ดำเนินการบันทึกรายการนำเงินฝากคลังในระบบ GFMS

(๕) ให้มีหนังสือแจ้งผลการโอนเงินและข้อมูลการนำส่งคืน (ถ้ามี) ให้ พก. ทราบ  
๔. กำหนดเวลาในการส่งข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และการจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิได้รับ  
เบี้ยความพิการให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

๕. สำหรับวิธีปฏิบัติงานในระบบ GFMS วิธีปฏิบัติงานในระบบอิเล็กทรอนิกส์ฯ และวิธีปฏิบัติ  
ทางบัญชีให้ถือปฏิบัติตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายจักรกฤตย์ พาราพันธกุล)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

กองกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๒๕๖

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๒๕๐

ที่ พม ๐๗๐๑/ ๐๖ ลง ๗๗๗

เรียน อธิบดี พก.

เพื่อโปรดพิจารณาขอหมาย..... ๗๗๗

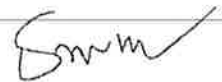


(นางสาวสุกัญญา ทองแก้ว)

เลขาธิการกรม

๒ ๑ พ.ค. ๒๕๖๓

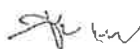
ดำเนินการตามเสนอ



(นางชนาภรณ์ พรหมสุวรรณ)

อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

๒ ๒ พ.ค. ๒๕๖๓



(นางสาวณิชา ชันนาค)

รองอธิบดี พก.

๒ ๒ พ.ค. ๒๕๖๓



คู่มือการปฏิบัติงานในระบบบัญชีคอมพิวเตอร์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (e-LAAS) กรณีเงินช่วยเหลือ  
 คนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
 (แบบทำหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๓๑๒๕ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓)

กรณีกรมบัญชีกลางเป็นผู้โอนเงินเข้าบัญชีผู้มีสิทธิโดยตรง

ไม่บันทึกบัญชี

กรณีกรมบัญชีกลางโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้นำไปจ่าย  
 เป็นเงินสดให้กับคนพิการ

๑. เมื่อรับเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
 2019 (COVID-19)

๑.๑. เมนู ระบบข้อมูลรายรับ > การรับเงินที่ไม่เป็นรายรับ > การรับเงินประเภทเงินรับฝาก > เงินรับฝาก  
 อื่น ๆ

ระบบข้อมูลรายรับ		
การรับเงินที่เป็นรายรับ		
การรับเงินที่ไม่เป็นรายรับ	การรับคืนเงินรายจ่าย	
เงินกู้	การรับคืนเงินตามสัญญาการืมเงิน	
เงินอุดหนุนระบบรถประมง/เฉพาะกิจ	การรับเงินประเภทเงินรับฝาก	หลักประกันของ
เงินอุดหนุนทั่วไป GFMS	การรับเงินฝากกระทรวงการคลัง	หลักประกันสัญญา
จัดหาใบปลิวส่งเงิน	การรับชำระเงินจากลูกหนี้	หลักประกันสัญญา (สัญญา e-GP)
สมุดเงินฝาก/ทะเบียนต่างๆ	การรับเงินสินทรัพย์หมุนเวียน	หลักประกันสัญญาเช่า
ฐานข้อมูลเงินฝากกระทรวงการคลัง	การรับเงินรอดตรวจสอบ(ข้ามปี)	เงินประกันผลงาน
ฐานข้อมูลผู้เช่าพาณิชย์		เงินรับฝากชดเชยค่าความเสียหาย
ฐานข้อมูลลูกหนี้		เงินรับฝากเงินทุนโครงการเศรษฐกิจชุมชน
ฐานข้อมูลสินทรัพย์หมุนเวียน		เงินรับฝาก กบข.
ฐานข้อมูลเงินรอดตรวจสอบ		เงินรับฝากอื่นๆ

๑.๒ ระบุข้อมูลการรับเงินฝากอื่น ๆ ดังนี้

ชื่อผู้ชำระเงิน ให้ระบุ "กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ"

ชื่อเงินรับฝากอื่น ๆ ให้กดปุ่ม  และระบุชื่อ "เงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจาก

เหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)"

ระบุจำนวนเงิน และกดปุ่ม "รับเงิน"

26 พฤษภาคม 2563 | V. 2020-05-2183.531

เงินรับฝากอื่น ๆ

ชื่อผู้ชำระเงิน: กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ประเภทเงินรับฝาก: เงินรับฝากอื่น ๆ

ชื่อเงินรับฝาก: เงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาด

รหัสบัญชี: 21040099

จำนวนเงิน: 10,000.00 บาท

หมายเหตุ:

เพิ่มรายการใหม่

ไม่พบข้อมูล

กรณารอดตรวจสอบยอดทางรับแต่ละประเภท  
ก่อนออกใบแจ้ง/เลิกงาน

ลงรายการ: คน

ออกใบเสร็จ

ออกใบหลักฐานการรับเงิน

ออกใบเสร็จรับเงิน

\*\*\*โปรดตรวจสอบประเภทรายการรับและยอดเงินใบแจ้งรับเงินหรือยอดเงินใบหลักฐานการรับเงิน ก่อนออกใบ  
 แจ้งรับเงินหรือเลิกงานการรับเงิน

๑.๓ ออกใบเสร็จรับเงิน จัดทำใบนำส่งเงิน และจัดทำใบสำคัญสรุปใบนำส่งเงิน ระบบจะบันทึกบัญชี ดังนี้  
เดบิต เงินฝากธนาคาร  
เครดิต เงินรับฝากอื่น ๆ (ระบุประเภท)

๒. เมื่อจ่ายเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๒.๑ กรณีเบิกจ่ายเงิน (เพื่อโอนเงินเข้าบัญชีให้กับผู้มีสิทธิ) ให้จัดทำฎีกาเบิกเงิน ที่เมนู ระบบข้อมูลรายจ่าย > จัดทำฎีกา > เงินรับฝากและเงินอื่น > เงินรับฝากอื่น ๆ

๒.๒ กรณียืมเงิน (เพื่อจ่ายเป็นเงินสดให้กับผู้มีสิทธิ) ให้ไปที่เมนู ระบบข้อมูลรายจ่าย > ยืมเงิน > จัดทำ สัญญาการยืมเงิน โดยเลือกแหล่งเงินรับฝากอื่น ๆ

การตรวจสอบรายชื่อผู้พิการที่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID - 19)  
ระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (e-Social Welfare) ของกรมบัญชีกลาง

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเรียกดูรายงานเพื่อตรวจสอบการจ่ายเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับ  
ผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19) ในระบบ e-Social Welfare  
ได้ตั้งแต่วันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

โดยไปที่เมนูรายงาน

- > ตรวจสอบการจ่ายเงิน
- > ระบุประเภทสวัสดิการ เป็น "เงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19)"
- > ระบุ ประจำเดือน/ปี เป็น "พฤษภาคม ๒๕๖๓"
- > ระบุ รอบการจ่าย เป็น "๐๒"
- > ระบุ ผลการโอนเงิน เป็น "โอนสำเร็จ"
- > ระบุ ประเภทการจ่าย เป็น "เงินสด"
- > คลิกปุ่ม "พิมพ์รายงาน"