

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ  
ออกหน่วยลงพื้นที่ตรวจสอบสุขภาพคนพิการ ประจำปี 2566





อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ  
ออกหน่วยลงพื้นที่ตรวจสอบสุขภาพคนพิการ ประจำปี 2566





อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ  
ออกหน่วยลงพื้นที่ตรวจสอบสุขภาพคนพิการ ประจำปี 2566







## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ...โทร...๐-๗๓๔๑-๖๑๐๐

ที่ ปน.๗๑๕๐๑/-...วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลลงพื้นที่ตรวจสอบสภาพคนพิการ/ผู้สูงอายุ...ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ ได้ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจสอบสภาพคนพิการ/ผู้สูงอายุ โดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ซึ่งจะมีการให้คำแนะนำเกี่ยวกับโภชนาการ การดูแลการนวดผ่อนคลายให้กับคนพิการ/ผู้สูงอายุ โดยเฉพาะผู้พิการ/ผู้สูงอายุติดเตียงและเพื่อพบปะสร้างกำลังใจให้กับคนพิการในพื้นที่ตำบลกระหวะ

บัดนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นบรรลุตามวัตถุประสงค์เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายประสิทธิ์ ขวัญแก้ว)  
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ)

(นางโรฮานี ยามิลูเต็ง)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ

(ลงชื่อ)

(นายโสณิล เจ๊ะณี)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ

องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ



ส่งเสริม  
**คนพิการ  
ประกอบอาชีพ**

  
คนพิการ  
ก็ทำงานได้



องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ  
ส่งเสริมและให้คำปรึกษาคนพิการประกอบอาชีพอิสระ

- งานด้านการเกษตร
- งานด้านการค้า และบริการ
- งานด้านการผลิต

ติดต่อเพิ่มเติม : องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ ม.3 ต.กระหวะ อ.มายอ จ.ปัตตานี



ลงพื้นที่ติดตามผลการส่งเสริมอาชีพคนพิการประกอบอาชีพอิสระ





ลงพื้นที่ติดตามผลการส่งเสริมอาชีพคนพิการประกอบอาชีพอิสระ





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ...โทร. ๐-๗๓๗๑-๙๗๖๔

ที่ ปน. ๗๑๕๐๑/-...วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการออกพื้นที่เพื่อแจกโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการส่งเสริมคนพิการในการประกอบอาชีพ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ ได้มีการออกพื้นที่เพื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการส่งเสริมคนพิการในการประกอบอาชีพ เพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ เสริมสร้างรายได้ให้กับคนพิการ และเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของคนพิการ

บัดนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นบรรลุตามวัตถุประสงค์เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายประสิทธิ์ ชวัญแก้ว)  
หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ)

(นางโรฮานี ยามิลูเต็ง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ

(ลงชื่อ)

(นายโสณิล เจ๊ะนิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ



ใบขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง  
หมายเลขทะเบียน กข 8471 ปัตตานี

วันที่ 1 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

เรียน (ผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ)..... พล.ต. อมต. กษัตริยา  
ข้าพเจ้า นางสาวนิรุสนี นิกะจิ ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล  
ขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง (ไปที่ไหน)..... ไปนครสวรรค์เพื่อไปรับตัวพี่สาว  
เพื่อ..... ไปรับตัวพี่สาว.....  
..... มีคนนั่ง 6 คน  
ออกเดินทางเวลา 08.00 น.  
ถึงที่สำนักงาน 16.30 น.

ลงชื่อ..... ผู้ขออนุญาต  
( นางสาวนิรุสนี นิกะจิ )  
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ..... หัวหน้าสำนักงาน  
( นางโรฮานี ยามิอุเต็ง )  
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ

ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต  
( นายไสนิล เจ๊ะนิ )  
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ





314  
วันที่ 16 ก.พ. 2566

ที่ ปน ๐๐๐๕/ก ๕๑๕๑

ศาลากลางจังหวัดปัตตานี  
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนยานพาหนะรับ-ส่งคนพิการ

เรียน ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับ	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมกิจกรรม	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดปัตตานี โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปัตตานี กำหนดจัดงานวันคนพิการสากล จังหวัดปัตตานี ประจำปี ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเปิดโอกาสให้คนพิการได้แสดงถึงศักยภาพแห่งการดำเนินชีวิตในสังคมบนพื้นฐานแห่งความเท่าเทียมในสังคมอย่างเสมอภาคกับบุคคลทั่วไป ตลอดจนการเข้าถึงสิทธิด้านการประกอบอาชีพ การมีส่วนร่วมในการเสริมสร้างและพัฒนาสังคมให้เป็นสุข โดยกำหนดจัดงานในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ โรงแรมเชาท์เทิร์นวิวปัตตานี อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี ซึ่งคาดว่าจะมีคนพิการและครอบครัวเข้าร่วมงานประมาณ ๑,๒๐๐ คน

จังหวัดปัตตานี จึงขอเชิญท่านร่วมกิจกรรม และขอความร่วมมือนำคนพิการในพื้นที่ ความรับผิดชอบ ที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ จำนวน ๖ คน เข้าร่วมกิจกรรม โดยขอความร่วมมือส่งแบบตอบรับไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปัตตานี ทางโทรสารหมายเลข ๐-๗๓๓๔-๔๑๔๕ ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เพื่อทางจังหวัดจะได้จัดเตรียมอาหาร ให้เพียงพอกับผู้เข้าร่วมกิจกรรม สำหรับค่าอาหารและค่าเบี้ยเลี้ยงของบุคลากรผู้นำคนพิการเข้าร่วมกิจกรรมขอให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ใน ณเดชา ๐๗๓ กษณ

ขอแสดงความนับถือ

- ขอความอนุเคราะห์จากท่าน

จึง- ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ๒๒ (นางสาววิจิตรมา สະติยา)

- ๒๒/๐๒/๖๖

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

๒/๒

16 0.พ.๖๖

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปัตตานี

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดปัตตานี

โทร. ๐๗๓-๓๓๓-๗๖๒

โทรสาร ๐๗๓-๓๔๔-๑๔๕

(นางโรฮามิ ยานะ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ

Sail

(นางโศภิตา เจริญ)

นางองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ



ผู้เข้าร่วมกิจกรรมวันคนพิการสากล จังหวัดปัตตานี ประจำปี ๒๕๖๕ ( คนพิการ )

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖

ณ โรงแรมเขาเทียนวิวัฒธานี อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี

ที่	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	ประเภทความพิการ	ลายมือชื่อ
			<input type="checkbox"/> ทางกรมองเห็น <input type="checkbox"/> ทางการได้ยิน <input type="checkbox"/> ทางการเคลื่อนไหว <input type="checkbox"/> ทางจิต/พฤติกรรม <input type="checkbox"/> ทางสติปัญญา <input type="checkbox"/> ทางการเรียนรู้ <input type="checkbox"/> ทางออสติก <input type="checkbox"/> ผู้ดูแลคนพิการ <input type="checkbox"/> อื่นๆ อาทิเช่น เจ้าหน้าที่	
			<input type="checkbox"/> ทางกรมองเห็น <input type="checkbox"/> ทางการได้ยิน <input type="checkbox"/> ทางการเคลื่อนไหว <input type="checkbox"/> ทางจิต/พฤติกรรม <input type="checkbox"/> ทางสติปัญญา <input type="checkbox"/> ทางการเรียนรู้ <input type="checkbox"/> ทางออสติก <input type="checkbox"/> ผู้ดูแลคนพิการ <input type="checkbox"/> อื่นๆ อาทิเช่น เจ้าหน้าที่	
			<input type="checkbox"/> ทางกรมองเห็น <input type="checkbox"/> ทางการได้ยิน <input type="checkbox"/> ทางการเคลื่อนไหว <input type="checkbox"/> ทางจิต/พฤติกรรม <input type="checkbox"/> ทางสติปัญญา <input type="checkbox"/> ทางการเรียนรู้ <input type="checkbox"/> ทางออสติก <input type="checkbox"/> ผู้ดูแลคนพิการ <input type="checkbox"/> อื่นๆ อาทิเช่น เจ้าหน้าที่	
			<input type="checkbox"/> ทางกรมองเห็น <input type="checkbox"/> ทางการได้ยิน <input type="checkbox"/> ทางการเคลื่อนไหว <input type="checkbox"/> ทางจิต/พฤติกรรม <input type="checkbox"/> ทางสติปัญญา <input type="checkbox"/> ทางการเรียนรู้ <input type="checkbox"/> ทางออสติก <input type="checkbox"/> ผู้ดูแลคนพิการ <input type="checkbox"/> อื่นๆ อาทิเช่น เจ้าหน้าที่	
			<input type="checkbox"/> ทางกรมองเห็น <input type="checkbox"/> ทางการได้ยิน <input type="checkbox"/> ทางการเคลื่อนไหว <input type="checkbox"/> ทางจิต/พฤติกรรม <input type="checkbox"/> ทางสติปัญญา <input type="checkbox"/> ทางการเรียนรู้ <input type="checkbox"/> ทางออสติก <input type="checkbox"/> ผู้ดูแลคนพิการ <input type="checkbox"/> อื่นๆ อาทิเช่น เจ้าหน้าที่	



แบบตอบรับ  
การเข้าร่วมกิจกรรมวันคนพิการสากลจังหวัดปัตตานี ประจำปี ๒๕๖๕  
วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖

(ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.)

ณ โรงแรมเซาท์เทิร์นวิวปัตตานี อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี

ข้าพเจ้า ท.ศ. นริศณี หิกลี ตำแหน่ง ที่ปรึกษาชุมชนชำนาญการ

สังกัดหน่วยงาน อบต.กระบุรี ตำบล กระบุรี อำเภอ มาบ่อ

จังหวัดปัตตานี

☒ สามารถเข้าร่วมกิจกรรม

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรม ขอมอบ.....

ตำแหน่ง.....เข้าร่วมกิจกรรม

โดยจะนำคนพิการ จำนวน ๖ คน เข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้ด้วย

“ขอความร่วมมือนำคนพิการ ที่สามารถช่วยเหลือตนเอง และหรือมีความสนใจด้าน  
การฝึกอาชีพ มาในวันดังกล่าว”

ลงชื่อ..... ท.ศ. นริศณี

( นางสาวนริศณี หิกลี )

ตำแหน่ง..... ที่ปรึกษาชุมชนชำนาญการ

วันที่ ๑๔ ก.พ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ กรุณาตอบรับมายัง สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปัตตานี ภายในวันที่  
๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

โทร. ๐๙๓-๓๓๓-๗๖๒-๓

โทรสาร ๐๙๓-๓๔๔-๑๔๕

ผู้ประสานงาน : นายอารีฟ สะมาแอ โทร.๐๘๗ - ๒๖๕๗๗๐๔



ผู้เข้าร่วมกิจกรรมวันคนพิการสากล จังหวัดปัตตานี ประจำปี ๒๕๖๕ ( คนพิการ )

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖

ณ โรงแรมชาวเติร์นวิวปัตตานี อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี

ที่	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	ประเภทความพิการ	ลายมือชื่อ
1 - ๑๔๐๕ - ๐๐๑๖๑ - ๐๑ - ๔	นางสาว รุ่งเรือง ด้วง	๗ ม. ๓ ต. ปะนาหวะ อ. มายาฮัก จ. ปะนาหวะ	<input type="checkbox"/> ทางกายมองเห็น <input type="checkbox"/> ทางการได้ยิน <input checked="" type="checkbox"/> ทางการเคลื่อนไหว/การสื่อสาร <input type="checkbox"/> ทางจิต/พฤติกรรม <input type="checkbox"/> ทางสติปัญญา <input type="checkbox"/> ทางการเรียนรู้ <input type="checkbox"/> อื่นๆ อาทิเช่น เจ้าหน้าที่	
5 - ๑๔๐๕ - ๐๐๐๕๙ - ๓๕ - ๔	นางสาว รุ่งเรือง ด้วง	๔,๐๐/๓ ม. ๓ ต. ปะนาหวะ อ. มายาฮัก จ. ปะนาหวะ	<input type="checkbox"/> ทางกายมองเห็น <input type="checkbox"/> ทางการได้ยิน <input checked="" type="checkbox"/> ทางการเคลื่อนไหว <input type="checkbox"/> ทางจิต/พฤติกรรม <input type="checkbox"/> ทางสติปัญญา <input type="checkbox"/> ทางการเรียนรู้ <input type="checkbox"/> อื่นๆ อาทิเช่น เจ้าหน้าที่	
๒ - ๑๔๐๕ - ๐๐๐๑๒ - ๐๕ - ๕	นางสาว รุ่งเรือง ด้วง	๑๑ ม. ๔ ต. ปะนาหวะ อ. มายาฮัก จ. ปะนาหวะ	<input type="checkbox"/> ทางกายมองเห็น <input type="checkbox"/> ทางการได้ยิน <input checked="" type="checkbox"/> ทางการเคลื่อนไหว <input type="checkbox"/> ทางจิต/พฤติกรรม <input type="checkbox"/> ทางสติปัญญา <input type="checkbox"/> ทางการเรียนรู้ <input type="checkbox"/> อื่นๆ อาทิเช่น เจ้าหน้าที่	
1 - ๑๔๑๒ - ๐๐๑๔๗ - ๖๕ - ๑	นางสาว รุ่งเรือง ด้วง	๗๒/๑ ม. ๒ ต. ปะนาหวะ อ. มายาฮัก จ. ปะนาหวะ	<input type="checkbox"/> ทางกายมองเห็น <input type="checkbox"/> ทางการได้ยิน <input type="checkbox"/> ทางการเคลื่อนไหว <input type="checkbox"/> ทางจิต/พฤติกรรม <input checked="" type="checkbox"/> ทางสติปัญญา <input type="checkbox"/> ทางการเรียนรู้ <input type="checkbox"/> อื่นๆ อาทิเช่น เจ้าหน้าที่	
3 - ๑๔๐๕ - ๐๐๐๕๖ - ๐๑ - ๕	นางสาว รุ่งเรือง ด้วง	๓๑ ม. ๑ ต. ปะนาหวะ อ. มายาฮัก จ. ปะนาหวะ	<input type="checkbox"/> ทางกายมองเห็น <input checked="" type="checkbox"/> ทางการได้ยิน <input type="checkbox"/> ทางการเคลื่อนไหว <input type="checkbox"/> ทางจิต/พฤติกรรม <input type="checkbox"/> ทางสติปัญญา <input type="checkbox"/> ทางการเรียนรู้ <input type="checkbox"/> อื่นๆ อาทิเช่น เจ้าหน้าที่	
1 - ๑๔๐๕ - ๐๐๑๒๕ - ๗๖ - ๕	นางสาว รุ่งเรือง ด้วง	๗๑/๒ ม. ๓ ต. ปะนาหวะ อ. มายาฮัก จ. ปะนาหวะ	<input type="checkbox"/> ทางกายมองเห็น <input type="checkbox"/> ทางการได้ยิน <input checked="" type="checkbox"/> ทางการเคลื่อนไหว <input type="checkbox"/> ทางจิต/พฤติกรรม <input type="checkbox"/> ทางสติปัญญา <input type="checkbox"/> ทางการเรียนรู้ <input type="checkbox"/> อื่นๆ อาทิเช่น เจ้าหน้าที่	



ผู้เข้าร่วมกิจกรรมวันคนพิการสากล จังหวัดปัตตานี ประจำปี ๒๕๖๕ ( คนพิการ )  
วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖

ณ โรงแรมเขาเทิรันวันวิวปัตตานี อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ประเภทความต้องการ	ลายมือชื่อ
เลขประจำตัวประชาชน				
<div> <div>1 - ๑๕๐๕ - ๐๐๑๖๗ - ๐๑ - ๔</div> <div>๑. ม. ๓ พ. ก. ร. ท. ร. ๐, ๒๓๕๖</div> <div>๒. บ้านท่าใหม่</div> </div>				
<div> <div>๑ - ๑๕๐๕ - ๐๐๐๕๙ - ๓๕ - ๔</div> <div>๔๐/๓ ม. ๓ พ. ก. ร. ท. ร. ๐, ๒๓๕๖</div> <div>๒. บ้านท่าใหม่</div> </div>				
<div> <div>๕ - ๑๕๐๕ - ๐๐๐๕๙ - ๓๕ - ๔</div> <div>๔๐/๓ ม. ๓ พ. ก. ร. ท. ร. ๐, ๒๓๕๖</div> <div>๒. บ้านท่าใหม่</div> </div>				
<div> <div>๒ - ๑๕๐๕ - ๐๐๐๑๔ - ๑๕ - ๕</div> <div>๑๑ ม. ๔ พ. ก. ร. ท. ร. ๐, ๒๓๕๖</div> <div>๑. บ้านท่าใหม่</div> </div>				
<div> <div>๑ - ๑๕๐๕ - ๐๐๑๔๗ - ๑๕ - ๑</div> <div>๑๒/๑ ม. ๒ พ. ก. ร. ท. ร. ๐, ๒๓๕๖</div> <div>๑. บ้านท่าใหม่</div> </div>				
<div> <div>๓ - ๑๕๐๕ - ๐๐๐๕๖ - ๐๑ - ๕</div> <div>๓๑ ม. ๑ พ. ก. ร. ท. ร. ๐, ๒๓๕๖</div> <div>๑. บ้านท่าใหม่</div> </div>				
<div> <div>๑ - ๑๕๐๕ - ๐๐๑๔๕ - ๑๖ - ๑</div> <div>๑๑/๒ ม. ๓ พ. ก. ร. ท. ร. ๐, ๒๓๕๖</div> <div>๑. บ้านท่าใหม่</div> </div>				





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ โทร...๐-๗๓๔๑-๖๑๐๐

ที่ ปน. ๗๑๕๐๑/- วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการอำนวยความสะดวกแก่คนพิการในการเข้าร่วมกิจกรรมวันคนพิการสากล จังหวัดปัตตานี ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ ได้อำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ โดยได้จัดรถรับ-ส่ง เพื่อนำคนพิการเข้าร่วมงานวันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๕ จัดโดยกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดปัตตานี ในวันอังคาร ที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเซาท์เทิร์นวิวปัตตานี นั้น

บัดนี้ ทางองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ ได้ดำเนินการดังกล่าวเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายประสิทธิ์ ขวัญแก้ว)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ)

(นางโรฮานี ยามิอุเต็ง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ

(ลงชื่อ)

(นายโสณิล เจ๊ะนิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ

# บัตรประจำตัว คนพิการ

พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556 ได้กำหนดให้คนพิการมีสิทธิเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้จากสิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะ ตลอดจนสวัสดิการและความช่วยเหลืออื่นจากรัฐ ดังนั้น เพื่อเป็นประโยชน์ในการได้รับสิทธิต่างๆ ตามกฎหมายคนพิการ จึงสามารถยื่นขอมีบัตรประจำตัวคนพิการได้

## สถานที่ออกบัตรประจำตัวคนพิการ

คนพิการที่อยู่กรุงเทพมหานครหรือจังหวัดอื่นอาจยื่นคำขอมีบัตรต่อกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ศูนย์บริการคนพิการระดับจังหวัด หรือหน่วยงานของรัฐ ตามที่ผู้อำนวยความสะดวกหรือผู้ว่าราชการจังหวัดประกาศกำหนดแล้วแต่กรณี

## หลักฐานที่ใช้ในการ ขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาสูติบัตรของคนพิการ
2. สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ
3. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป
4. เอกสารรับรองความพิการ โดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของสถานพยาบาลของรัฐ หรือสถานพยาบาลเอกชนที่เลขาธิการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติประกาศกำหนด เว้นแต่กรณีสภาพความพิการที่สามารถเห็นได้โดยประจักษ์ ไม่ต้องมีเอกสารรับรองความพิการ ทั้งนี้ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอถ่ายภาพสภาพความพิการไว้เป็นหลักฐาน

## กรณีบัตรประจำตัวคนพิการหมดอายุ

บัตรประจำตัวคนพิการหมดอายุให้คนพิการ หรือผู้ยื่น คำขอแทน ยื่นคำขอมีบัตรฯ ใหม่ ภายใน 30 วัน ก่อนวันหมดอายุ บัตรประจำตัวคนพิการ จะมีอายุใช้งาน 8 ปี นับตั้งแต่วันออกบัตร เมื่อครบกำหนดแล้วคนพิการจะต้องให้แพทย์ประเมินความพิการ เพื่อออกเอกสารรับรองความพิการ กรณี คนพิการที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป หรือสภาพความพิการที่เห็นได้โดยประจักษ์ จะได้ถือบัตรตลอดชีพ ซึ่งคนพิการหรือผู้ยื่นแทนสามารถยื่นคำขอต่ออายุบัตรฯ ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด พร้อมเอกสารหลักฐาน

## การออกบัตรใหม่แทนบัตรเดิม กรณีสูญหาย/ชำรุด

1. เอกสารหลักฐานการขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มาขอมีบัตรฯ แทน

หากบัตรประจำตัวคนพิการชำรุดหรือสูญหายหรือมีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญก่อนวันหมดอายุ คนพิการสามารถยื่นคำร้องขอมีบัตรประจำตัวคนพิการใหม่แทนบัตรเดิมได้ พร้อมเอกสารหลักฐาน

ในกรณีบัตรประจำตัวคนพิการสูญหายให้แจ้งความที่สถานีตำรวจ และนำใบแจ้งความยื่นขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ



## การระบุชื่อผู้ดูแล

ผู้ดูแลคนพิการ เป็น บิดา มารดา บุตร สามเณร ภรรยา ญาติ พี่น้อง ที่ดูแลหรืออุปการะคนพิการ จะมี 2 กรณี คือ

1. ผู้ดูแลคนพิการและคนพิการ อาศัยอยู่ทะเบียนเดียวกัน
2. ผู้ดูแลคนพิการและคนพิการ อาศัยอยู่ต่างทะเบียน แต่ต้องมีหนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ จากกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ สมาชิกสภาท้องถิ่น ประธานชุมชน พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ (ของหน่วยงานราชการ, รัฐวิสาหกิจ) ซึ่งอาศัยหรือปฏิบัติหน้าที่อยู่ในพื้นที่เดียวกันกับคนพิการพักอาศัยอยู่

## การยกเลิกบัตรประจำตัวคนพิการ

1. บัตรประจำตัวคนพิการ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการ
3. ใบมรณบัตร (กรณีคนพิการเสียชีวิต) หรือเอกสารรับรองความพิการ (กรณีได้รับการฟื้นฟูจนไม่มีสภาพความพิการ)
4. กรณีผู้แทนให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน





## สิทธิประโยชน์และความคุ้มครองคนพิการ

คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการแล้ว สามารถเข้าถึงสิทธิและใช้ประโยชน์ได้จาก สิ่งอำนวยความสะดวก อันเป็นสาธารณะตลอดจนสวัสดิการ และความช่วยเหลืออื่นจากรัฐ ตามมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556 หรือตามที่กฎหมายอื่นกำหนด ได้แก่

### ♦ การคุ้มครองสิทธิคนพิการด้านการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยกระบวนการแพทย์

การบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยกระบวนการทางการแพทย์และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ค่าอุปกรณ์ เครื่องช่วยความพิการ และสื่อส่งเสริมพัฒนาการ เพื่อปรับสภาพร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม พฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ หรือการส่งเสริมสร้างสมรรถภาพให้ดีขึ้น

### ♦ การคุ้มครองสิทธิคนพิการทางการศึกษา

การศึกษากิจการศึกษิตตามกฎหมายว่าดว้การศึกษาแห่งชาติหรือแผนการศึกษาแห่งชาติตามความเหมาะสม ในสถานศึกษาเฉพาะหรือในสถานศึกษาทั่วไป หรือการศึกษาทางเลือก หรือการศึกษานอกระบบ โดยให้หน่วยงานที่รับผิดชอบเกี่ยวกับสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการ และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา สำหรับคนพิการให้สนับสนุนตามความจำเป็นและความเหมาะสมอย่างทั่วถึง

♦ การคุ้มครองสิทธิคนพิการด้านการประกอบอาชีพและการมีงานทำ  
ในเรื่องการการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอาชีพ การให้บริการที่มีมาตรฐาน การคุ้มครองแรงงาน มาตรการ เพื่อการมีงานทำ ตลอดจนได้รับการส่งเสริมการประกอบอาชีพอิสระ และบริการสื่อ สิ่งอำนวยความสะดวกเทคโนโลยี หรือความช่วยเหลืออื่นใด เพื่อการทำงานและประกอบอาชีพของคนพิการ

♦ การคุ้มครองสิทธิคนพิการทางสังคมและสวัสดิการสังคม  
เพื่อให้การคุ้มครองสิทธิคนพิการทางสังคมและสวัสดิการสังคมเป็นไปอย่างทั่วถึง เช่น การให้บริการล่ามภาษามือ การช่วยเหลือทางกฎหมาย การจัดให้มีผู้ช่วยคนพิการ การปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ การช่วยเหลือ คนพิการที่ไม่มีผู้ดูแล การส่งเสริมสนับสนุนผู้ดูแลคนพิการ และการจัดสวัสดิการเบี้ยความพิการ

♦ การจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกที่คนพิการเข้าถึงได้  
เพื่อคุ้มครองสิทธิคนพิการมิให้สภาพแวดล้อมเป็นอุปสรรคต่อการเข้ามามีส่วนร่วมทางสังคมสำหรับคนพิการ



หากคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ  
มีปัญหาหรือมีข้อสงสัย ติดต่อสอบถามได้ที่

**องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ**

โทร.073 416 100 ต่อ 04

ในวันเวลาราชการ



# บัตรประจำตัว คนพิการ



**องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ**  
**ตำบลกระหวะ อำเภอยาย จังหวัดปัตตานี**

โทร.073 416 100 ต่อ 04

[www.krawha.go.th](http://www.krawha.go.th)

Page Facebook : องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ



สิทธิสำหรับคนพิการ





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ...โทร. ๐-๗๓๔๑-๖๑๐๐

ที่ ปน. ๗๑๕๐๑/-...วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการออกพื้นที่เพื่อแจกแผ่นพับประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์และความคุ้มครองคนพิการ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ ได้กำหนดเดือนกุมภาพันธ์ของทุกปี มีการออกพื้นที่เพื่อประชาสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์และความคุ้มครองคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อเป็นการพบปะคนพิการและสร้างกำลังใจให้กับคนพิการในพื้นที่ตำบลกระหวะ พร้อม อสม.ให้ความรู้ในเรื่อง  
สุขอนามัยให้กับคนพิการ

บัดนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นบรรลุตามวัตถุประสงค์เป็นที่  
เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายประสิทธิ์ ขวัญแก้ว)  
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

(ลงชื่อ)

(นางโรฮานี ยามิตุเฒ่า)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ

(ลงชื่อ)

(นายโสณิล เจ๊ะนิ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระหวะ