



อบต. นายากลาง
เลขที่รับที่ ๒๕๖๗/๒๕๖๗
วันที่ ๑๓ พ.ย. ๒๕๖๗
๑๕๐๒๑

ที่ ขย ๐๐๐๕/ว

๑๕๖๕๗

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ ๓๕๐๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง โครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ และโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง จังหวัดชัยภูมิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. รายชื่อครัวเรือนเปราะบาง และ TPMAP ด้านที่อยู่อาศัย	จำนวน ๑ ชุด
	๒. คำชี้แจงการดำเนินงานตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมฯ ผู้สูงอายุ	จำนวน ๑ ชุด
	๓. คู่มือการดำเนินโครงการฯ ผู้สูงอายุ	จำนวน ๑ ชุด
	๔. คำชี้แจงการดำเนินงานตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมฯ คนพิการ	จำนวน ๑ ชุด
	๕. ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการฯ	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกรมกิจการผู้สูงอายุ เพื่อดำเนินโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านของผู้สูงอายุให้มีความเหมาะสมและปลอดภัยต่อการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ จำนวน ๑๖๐ หลัง ในวงเงินหลังละ ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๖,๔๐๐,๐๐๐ บาท (หกล้านบาทสี่แสนบาทถ้วน) และได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) เพื่อดำเนินโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้คนพิการสามารถดำรงชีวิตและปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันได้ โดยมีสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยเอื้อต่อคนพิการ รวมถึงมีสุขอนามัยและความมั่นคงปลอดภัย จำนวน ๒๐ หลัง ในวงเงินหลังละ ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๘๐๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนบาทถ้วน)

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ ขอความร่วมมือท่านพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑) พิจารณาคัดเลือกคัดเลือกรอบครัวผู้สูงอายุเข้าร่วมโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ และครอบครัวคนพิการเข้าร่วมโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยเรียงลำดับผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนจากมาก (ครัวเรือนเปราะบางลำดับ ๓) ไปหาน้อย (ครัวเรือนเปราะบางระดับ ๒) จากรายชื่อครัวเรือนเปราะบาง และ TPMAP ด้านที่อยู่อาศัย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ หากมีครอบครัวผู้สูงอายุและครอบครัวคนพิการที่ประสบปัญหาด้านที่อยู่อาศัย แต่ไม่มีรายชื่อในฐานข้อมูล สามารถส่งเอกสารเข้ามาพิจารณาได้

๒) ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) จัดส่งเอกสารหลักฐานในการพิจารณาซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และซ่อมบ้านคนพิการ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ ภายในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ เพื่อดำเนินการตามขั้นตอน ต่อไป

๓) กรณีที่อยู่อาศัยหลังหนึ่ง มีผู้อยู่อาศัยหนึ่งคนเป็นผู้สูงอายุซึ่งเข้าหลักเกณฑ์ตามระเบียบของกรมกิจการผู้สูงอายุ และเป็นคนพิการซึ่งมีคุณสมบัติตามระเบียบของกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ให้สามารถได้รับสิทธิปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยทั้ง ๒ สิทธิ หรือในที่อยู่อาศัยหลังหนึ่ง มีผู้อยู่อาศัยเป็นผู้สูงอายุ ๑ คน และมีคนพิการอีก ๑ คน ก็สามารถได้รับสิทธิปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยคนละ ๑ สิทธิตามระเบียบกรมกิจการผู้สูงอายุ และกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ ร.ต.

(สันทนา ศรีโพธิ์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ

นางสาวเปรมณัช กำจัดภัย
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

รักษาการ ๒๓๓๒๖๓๓๓ ศรีชัยภูมิ

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
โทรศัพท์ ๐ ๔๔๐๕ ๖๕๕๐-๓
โทรสาร ๐ ๔๔๐๕ ๖๕๕๔

(นายอนันตเดช ไชตินอก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายางหลัก

เรียน นายก อบต.นายางหลัก
- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
- เห็นควรจึงให้
<input type="checkbox"/> ส่วนปกครอง <input type="checkbox"/> กองช่าง <input type="checkbox"/> กองคลัง
<input checked="" type="checkbox"/> กองสวัสดิการสังคม <input type="checkbox"/> กองการศึกษา
<input type="checkbox"/> กองสาธารณสุข
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

นายบุญฤทธิ์ คำโต
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นางลออ ศรีสุวรรณ)
รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางหลัก รักษาการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางหลัก

โครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (QR Code)

๑. รายชื่อครัวเรือนเปราะบาง และ TPMAP ด้านที่อยู่อาศัย



๒. คำชี้แจงการดำเนินงานตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ
ให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘



๓. คู่มือการดำเนินงานโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ
ให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘



๔. คำชี้แจงการดำเนินงานตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ
ให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘



๕. ระเบียบการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยคนพิการ



คำชี้แจงการดำเนินงานตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวก
ของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑. หลักเกณฑ์และคุณสมบัติ

๑. ผู้สูงอายุ อายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป มีสัญชาติไทย
๒. มีฐานะยากจน หรือรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ
๓. ไม่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐ หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ
๔. ที่อยู่อาศัย ไม่มั่นคง ไม่เหมาะสม หรือไม่ปลอดภัยในการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ
๕. กรณีที่อยู่อาศัยและ/หรือที่ดินเป็นที่ตั้งของที่อยู่อาศัยไม่ได้เป็นของผู้สูงอายุหรือทายาท ต้องอาศัยอยู่จริง ไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และได้รับความยินยอมจากเจ้าของกรรมสิทธิ์ให้ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย
๖. ให้พิจารณาคัดเลือกจากครัวเรือนเปราะบาง หรือ TPMAP ด้านที่อยู่อาศัย ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ เป็นลำดับแรก
๗. ผ่านการประชุมประชาคมหมู่บ้าน โดยระบุการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุให้ชัดเจน
๘. ผ่านการประชุมคณะทำงานศูนย์ช่วยเหลือสังคมตำบล

๒. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ

เป็นค่าปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุ รวมทั้งค่าบริหารจัดการและค่าตอบแทน (ผู้ประมาณการราคาและผู้ช่วยในการซ่อมแซม) ในอัตราเหมาจ่าย หลังละไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท ดังนี้

๑. ค่าวัสดุในการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุ (กรณีซ่อมแซมหลังคาหรือฝ้ายบ้าน ให้งดการใช้วัสดุประเภทสังกะสี)
๒. ค่าตอบแทนการประมาณการซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุ ไม่เกิน ๖๐๐ บาท/หลัง
๓. ค่าตอบแทนผู้ช่วยในการซ่อมแซม (ค่าจ้างช่างฯ) โดยจ่ายได้ไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของค่าวัสดุในการซ่อมแซมฯ (แนวทางวิธีปฏิบัติ และรายละเอียดประกอบการถอดแบบคำนวณราคากลางงานก่อสร้างของกรมบัญชีกลาง ปี ๒๕๖๐) โดยการจ่ายค่าตอบแทนช่าง ควรระบุชัดเจนว่า ในการซ่อมแซมบ้านแต่ละหลัง มีช่างกี่คน ดำเนินการกี่วัน

ตัวอย่าง ค่าตอบแทนผู้ช่วยในการซ่อมแซม จำนวน.....คน ดำเนินการจำนวน.....วัน

๔. ค่าป้ายบ้าน (ป้ายอะคริลิค) พื้นทึบสีน้ำเงิน ตัวหนังสือสีขาว ขนาด ๑๒ X ๒๔ นิ้ว หรือปรับขนาดได้ตามความเหมาะสม ราคาไม่เกิน ๘๐๐ บาท/แผ่น

กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง

และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

๓. เอกสารหลักฐานในการพิจารณาซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุ

๑. แบบสอบถามความต้องการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ
๒. แบบคำขอให้มีการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ
๓. หนังสือยินยอมในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ (ผู้สูงอายุเซ็นชื่อผู้ให้ความยินยอม) กรณีผู้สูงอายุไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่ดินแห่งนั้น ให้มีหนังสือยินยอมในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้ให้ความยินยอม เพิ่มอีก ๑ ฉบับ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้ความยินยอม/รับรองสำเนา
๔. แบบประมาณการค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงบ้านผู้สูงอายุ หรือ แบบ ปร.๔ ปร.๕ ยอดรวมหลังละ ๔๐,๐๐๐ บาท
๕. ภาพถ่ายสภาพบ้านก่อนดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซม
๖. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สูงอายุ/รับรองสำเนา
๗. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุ/รับรองสำเนา
๘. สำเนาโฉนดที่ดิน หรือเอกสารสิทธิ์ที่ดิน/รับรองสำเนา
๙. สำเนารายงานการประชุมในการทำประชาคมหมู่บ้าน ระบุการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุให้ชัดเจน / เจ้าหน้าที่รับรองสำเนาทุกแผ่น
๑๐. สำเนารายงานการประชุมคณะทำงานศูนย์ช่วยเหลือสังคมตำบล/เจ้าหน้าที่รับรองสำเนาทุกแผ่น

หมายเหตุ : ๑. กรณีผู้สูงอายุ หรือ ผู้ให้ความยินยอมไม่สามารถเซ็นชื่อได้ ให้รับรองลายนิ้วมือข้างขวา และให้เจ้าหน้าที่จำนวน ๒ คน ขอรับรองว่าเป็นลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือข้างขวา ของนาย/นาง.....จริง พร้อมเซ็นชื่อกำกับ

๒. ส่งเอกสารให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ ภายในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗

นางสาวนุจรี สิงห์สำราญ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๗๒๗๔ ๙๒๘๓ ผู้ประสานงาน

แบบสอบถามความต้องการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
 อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน/ปี

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่บัตรผู้สูงอายุ.....

๔. การอยู่อาศัย ลำพัง ครอบครัว (จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....คน)

ที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	อายุ (ปี)	อาชีพ	การศึกษา	สุขภาพ	รายได้ (บ/ด)	หมายเหตุ

๕. ลักษณะที่อยู่อาศัย ของตนเอง อาศัยผู้อื่นอยู่ (โปรดระบุ).....

สภาพบ้านที่ต้องการปรับปรุง

- พื้นบ้าน / หลังคา / บันได
- ฝายบ้าน / ห้องน้ำ / ประตู / ระบบไฟฟ้า (สวิตซ์ไฟ/ปลั๊กไฟ/สายไฟ)
- ห้องน้ำ / ห้องสุขา
- ระเบียง / ชานบ้าน
- อื่นๆ (ระบุ).....

๖. ลักษณะการครอบครองที่ดิน ที่ดินของตนเอง ที่ดินเช่าจาก (โปรดระบุ).....

ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่

- เห็นควรปรับสภาพที่อยู่อาศัย เนื่องจาก.....
- ไม่เห็นควรปรับสภาพที่อยู่อาศัย เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่สำรวจ.....

ลงชื่อ.....(ผู้สูงอายุ)

(.....)

วันที่.....

คำขอให้มีการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล อายุ ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน อาชีพ รายได้ บาทต่อเดือน/ปี

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

๓. สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วย

ที่	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	อาชีพ	การศึกษา	สุขภาพ	รายได้ (บ/ด)	หมายเหตุ

๔. ลักษณะที่อยู่อาศัย

- ของตนเอง อาศัยผู้อื่นอยู่ (โปรดระบุ).....

สภาพบ้านที่ต้องการปรับปรุง

- พื้นบ้าน / หลังคา / บันได ห้องน้ำ / ห้องสุขา ระเบียบ / ชานบ้าน
 ฝ้าบ้าน / ห้องน้ำ / ประตู / หน้าต่าง / ระบบไฟฟ้า (สวิตซ์ไฟ/ปลั๊กไฟ/สายไฟ)
 อื่นๆ (โปรดระบุ)

๕. ลักษณะการครอบครองที่ดิน ที่ดินของตนเอง ที่ดินเช่าจาก (ระบุ).....

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้า เพื่อไปใช้ในหน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานรัฐ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามกฎหมายของรัฐ และหรือเพื่อประโยชน์ต่อการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยถือว่าข้อมูลลับและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ.....
(.....)
...../...../.....

ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่

- เห็นควรให้ความช่วยเหลือ.....
 เห็นควรให้ความช่วยเหลืออย่างด่วน.....
 ไม่เห็นควรให้การปรับปรุง / ซ่อมแซม เนื่องจาก.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

หนังสือยินยอมในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็น () เจ้าของบ้าน () เจ้าของที่ดิน
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เป็นผู้ถือกรรมสิทธิ์ในบ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

(ใส่ชื่อหน่วยงาน)

(ใส่ชื่อผู้สูงอายุ)

ยินยอมให้.....ดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านให้.....

อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานแสดงว่า

๑. ข้าพเจ้าและผู้เกี่ยวข้อง ได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของการซ่อมแซมบ้านพักอาศัยให้แก่ผู้สูงอายุตาม
โครงการฯ ของกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เป็นอย่างดี

๒. ข้าพเจ้าและผู้เกี่ยวข้องที่มีความประสงค์และยินยอมให้มีการซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหลังนี้ตามรายการ
และระยะเวลาที่เจ้าหน้าที่กำหนดทุกประการ

๓. เพื่อให้การดำเนินการซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหลังนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยด้วยดี ข้าพเจ้าและผู้เกี่ยวข้อง
หรือตัวแทนของข้าพเจ้าชื่อ.....จะอยู่ร่วมมือร่วมแรงและช่วยอำเภอความสะดวก
ทุกด้านอย่างเต็มกำลังความสามารถแก่เจ้าหน้าที่ ตลอดระยะเวลาของการปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้ โดยไม่เรียกร้อง
ค่าตอบแทนใดๆ ทั้งสิ้น

๔. ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัยหรือความเสียหายใดๆ เกิดขึ้นในระหว่างการซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหลังนี้ โดยที่
ข้าพเจ้าหรือตัวแทนของข้าพเจ้าได้รับรู้ด้วยแล้ว ข้าพเจ้าและผู้ที่เกี่ยวข้องจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายและสิทธิใดๆ ทั้งสิ้น
จากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่อย่างใด

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(.....) (ตัวบรรจง)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) (ตัวบรรจง)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) (ตัวบรรจง)

(ตัวอย่าง) แบบฟอร์มประมาณการค่าวัสดุในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ



แบบประมาณการซ่อมแซม.....
บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ผู้ประมาณการชื่อ.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ค่าวัสดุ		หมายเหตุ
				หน่วยละ (บาท)	รวม (บาท)	

ระยะเวลาดำเนินงาน.....วัน (โดยคำนวณจากปริมาณงาน) จำนวนวันละ.....คน
รวมเป็นเงิน.....บาท

ลงชื่อผู้ประเมิน.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ตัวอย่างป้ายโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวก
ของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ปีงบประมาณ 2568

	
.....(ชื่อผู้สูงอายุ)	
ได้รับการปรับปรุงบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดชัยภูมิ	
โดย สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ ร่วมกับ(เทศบาล/อบต.)	
ตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ปี พ.ศ.2568	
กรมกิจการผู้สูงอายุ	
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	

หมายเหตุ 1) แผ่นป้ายอะคริลิก พื้นทึบสีน้ำเงินตัวหนังสือสีขาว ขนาด 12 X 24 นิ้ว หรือปรับขนาดได้
ตามความเหมาะสม ราคาไม่เกิน 800 บาท/แผ่น

2) ข้อความในป้ายจะต้องระบุชื่อ-สกุล ที่อยู่ของผู้สูงอายุ ชื่อพร้อมตราสัญลักษณ์ของหน่วยงาน
ภายใต้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และหน่วยงานบริการในพื้นที่ที่ให้ความร่วมมือ
รวมทั้งชื่อโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ภาพถ่ายสภาพบ้านทั้งหลัง และบริเวณที่จะปรับปรุง/ซ่อมแซม



คู่มือการดำเนินโครงการ

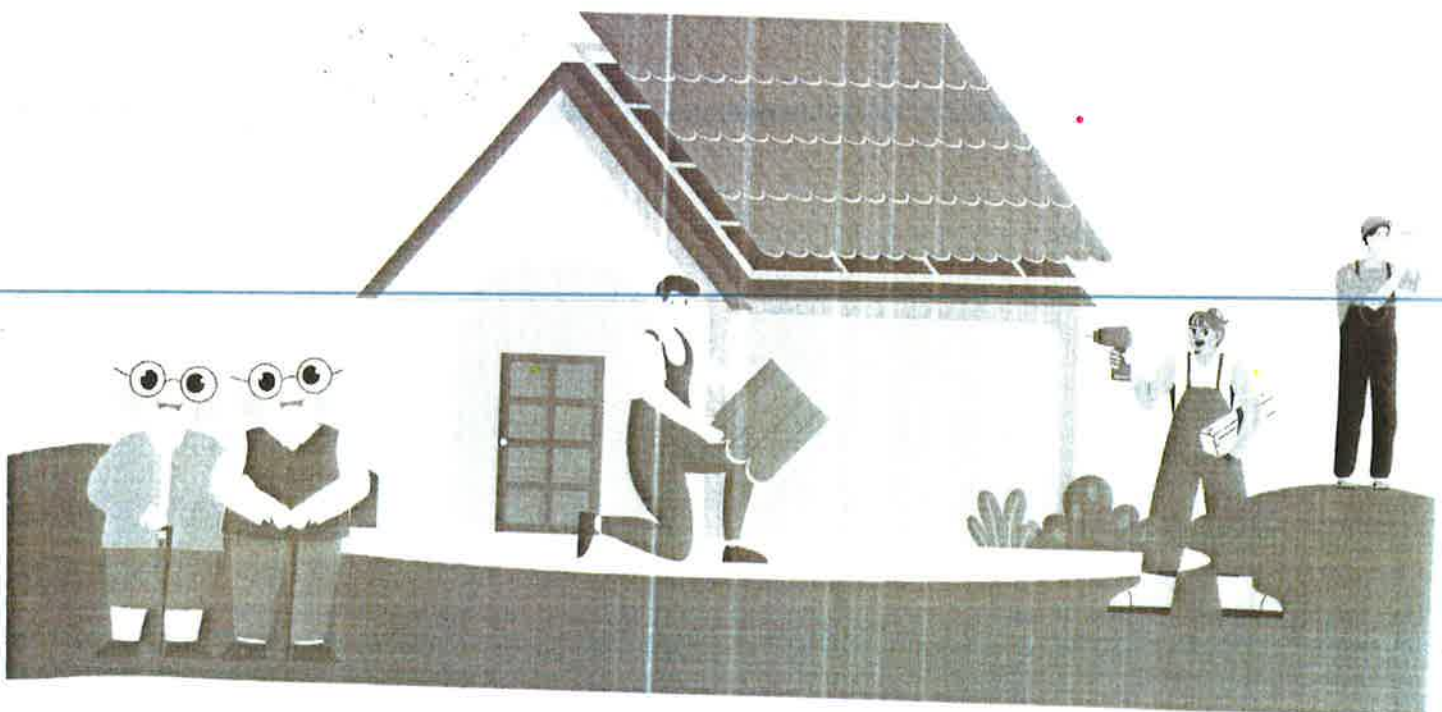
ปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวก
ของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย

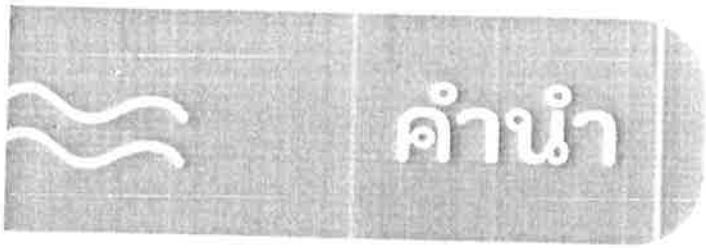
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

โดย

กรมกิจการผู้สูงอายุ

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์





ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กรมกิจการผู้สูงอายุ โดยกองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ 2568 เพื่อดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุให้มีความเหมาะสมและปลอดภัยต่อการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ ซึ่งดำเนินการโดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทุกจังหวัด ร่วมบูรณาการกับศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานอื่นในพื้นที่ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการดังกล่าวในพื้นที่

กรมกิจการผู้สูงอายุ จึงได้จัดทำคู่มือฉบับแก้ไขขึ้น เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ 2568 กรมกิจการผู้สูงอายุหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือด้วยดีในการดำเนิน โครงการดังกล่าวให้สำเร็จบรรลุวัตถุประสงค์ไปได้ด้วยดี จึงขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ทั้งนี้ คู่มือและเอกสารภายในคู่มือฉบับนี้ ให้ใช้ตั้งแต่วันถัดจากการได้รับคู่มือฯ

กองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ

กรมกิจการผู้สูงอายุ

3 ตุลาคม 2567



ความสำคัญ

ผู้สูงอายุเป็นวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงทางกายภาพหรือการเสื่อมถอยของร่างกาย เช่น การมองเห็น การได้ยิน การไต่กลิ่น การเคลื่อนไหวของร่างกายที่ช้าลง และมีมือสั่น จึงส่งผลทำให้การใช้ชีวิตและการทำกิจวัตรประจำวันไม่สะดวกสบาย ไม่ปลอดภัย และมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุง่ายกว่าวัยอื่น ๆ และจากรายงานการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการพลัดตกหกล้ม พบว่า ผู้บาดเจ็บจากการพลัดตกหกล้มเกือบ 1,000 คนต่อปี หรือเฉลี่ยวันละ 3 คน โดยเกิดเหตุภายในบ้านถึงร้อยละ 69.41 ได้แก่ ห้องน้ำ และห้องนอน เนื่องจากมีลักษณะพื้นไม่เรียบ พื้นลื่น ไม่มีราวจับห้องน้ำเป็นแบบนั้งยอง และแสงสว่างไม่เพียงพอ เป็นต้น

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ได้จัดทำแผนแม่บทพัฒนาที่อยู่อาศัยระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 - 2579) โดยมีเป้าหมายปรับปรุงที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุจำนวน 447,618 หลัง โดยดำเนินการเรียบร้อยแล้ว (พ.ศ. 2560 - 2566) จำนวน 31,463 หลัง คงเหลือ 416,155 หลัง ซึ่งในปีงบประมาณ 2568 มีแผนในการปรับปรุงที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุภายใต้โครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย จำนวน 13,000 หลัง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีฐานะยากจนที่อยู่อาศัยไม่ปลอดภัย ได้รับการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยให้มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัย
2. เพื่อให้ช่างในชุมชน และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ในการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านของผู้สูงอายุให้มีความเหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุตามหลักการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล

(Universal Design)





ข้อคำนึงในการปรับบ้านผู้สูงอายุ



ผู้สูงอายุส่วนใหญ่มีโอกาสลื่นล้มสูง เพราะปัญหาจากโรคที่เกี่ยวข้องกับกระดูกหรือกระดูกสันหลังคดงอ การทรงตัวจึงไม่ดีเท่าวัยหนุ่มสาว โดยเฉพาะในห้องน้ำที่มีน้ำขัง พื้นเปียก หรือมีพื้นต่างระดับ จะทำให้มีโอกาสลื่นล้มสูงมากขึ้น

การออกแบบสิ่งแวดล้อม เช่น ในห้องน้ำ ห้องนอน ห้องนั่งเล่น และการจัดวางตำแหน่งการใช้งาน อุปกรณ์ต่างๆ ให้เหมาะสมและง่ายต่อการใช้งานของผู้สูงอายุ เช่น การติดปลั๊กไปควรติดตั้งที่ความสูง 1.20 เมตร แต่สำหรับผู้สูงอายุที่นั่งวีลแชร์ ควรติดที่ระดับ 80 - 90 ซม.

จุดเปลี่ยนระดับต่างๆ ทั้งภายในบ้านและภายนอกบ้าน ควรทำให้เป็นทางลาด ไม่มีระดับ และติดตั้งราวจับ/ราวพยุง เพื่อให้ง่ายต่อการเดินของผู้สูงอายุ

จัดลำดับความสำคัญในการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านของผู้สูงอายุ โดยประเมินสภาพบ้านที่มีความเสี่ยง ความอันตรายมากที่สุดต่อการพักอาศัย และคำนึงถึงการดำรงชีวิตให้ปลอดภัยและสุขอนามัยของผู้สูงอายุเป็นสำคัญ

บูรณาการงบประมาณในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ

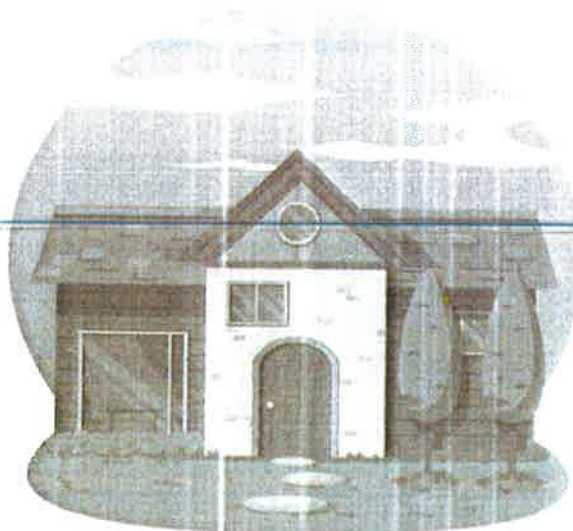
เพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้สูงอายุ



กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง



1. ระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ว่าด้วยการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนทุกช่วงวัย พ.ศ. 2567
2. ระเบียบกรมกิจการผู้สูงอายุว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุและการเสริมสร้างชุมชนที่เป็นมิตรสำหรับผู้สูงอายุ พ.ศ. 2562
3. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0402.5/049435 ลงวันที่ 23 ธันวาคม 2565 เรื่อง ขอทำความตกลงการจ่ายเงินโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย และโครงการเสริมสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ
4. คำสั่งกรมกิจการผู้สูงอายุ ที่ 236/2563 เรื่อง มอบหมายผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัติราชการแทนและคำสั่งกรมกิจการผู้สูงอายุ ที่ 404/2563 เรื่อง การมอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการกรมกิจการผู้สูงอายุปฏิบัติราชการแทน
5. พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560
6. ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560
7. แนวทาง วิธีปฏิบัติ และรายละเอียดประกอบการถอดแบบคำนวณราคากลางงานก่อสร้างของกรมบัญชีกลาง ปี 2560



นิยามศัพท์

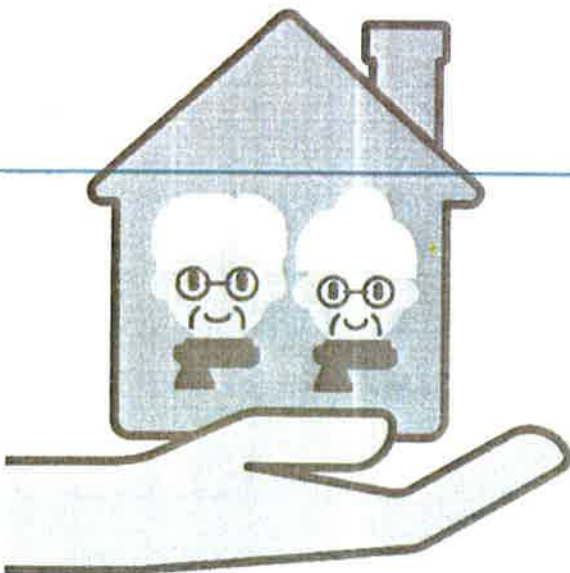
ผู้สูงอายุ หมายถึง บุคคลที่มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป และมีสัญชาติไทย

การปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย หมายถึง การเพิ่มเติม ปรับปรุง ซ่อมแซม เปลี่ยนแปลง หรือตัดแปลง ที่อยู่อาศัยบางส่วนหรือทั้งหมด โดยอาศัยการออกแบบ การซ่อมแซม การก่อสร้าง การใช้เทคโนโลยี หรือวิธีการอื่นใด เพื่อให้ผู้สูงอายุดำรงชีวิตในที่อยู่อาศัยนั้นได้โดยสะดวก เหมาะสม ปลอดภัย และสุขอนามัย

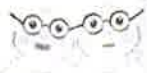
หน่วยงานบริการในพื้นที่ หมายถึง องค์กรบริหารส่วนตำบล เทศบาลตำบล เทศบาลเมือง เทศบาลนคร เมืองพัทยา และให้หมายความรวมถึงองค์กรภาครัฐในเขตพื้นที่จังหวัดตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัด ประกาศ กำหนด

สำนักงานเขต หมายถึง สำนักงานเขตทุกเขตในสังกัดกรุงเทพมหานคร




ผู้มีวิชาชีพด้านการก่อสร้าง หมายถึง ผู้มีอาชีพที่ต้องอาศัยความรู้ ความชำนาญ หรือผู้มีวุฒิไม่ต่ำกว่า ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือผู้ที่ผ่านการอบรมการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวก ของผู้สูงอายุ



หลักเกณฑ์ ค่าใช้จ่าย และขั้นตอนในการดำเนินงาน



ผู้สูงอายุที่จะมีสิทธิตามหมวดนี้ต้องเข้าหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

- (1) มีฐานะยากจน หรือรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ 
- (2) ไม่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐ หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ 
- (3) ที่อยู่อาศัย ไม่มั่นคง ไม่เหมาะสม หรือไม่ปลอดภัยกับการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ 

* กรณีที่อยู่อาศัยและ/หรือที่ดินที่เป็นที่ตั้งของที่อยู่อาศัยไม่ได้เป็นของผู้สูงอายุหรือทายาท ต้องอาศัยอยู่จริงไม่น้อยกว่าหนึ่งปีและได้รับความยินยอมจากเจ้าของกรรมสิทธิ์ให้ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

ค่าใช้จ่าย



หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0402.5/049435 ลงวันที่ 23 ธันวาคม 2565 เรื่อง ขอนำความตกลงการจ่ายเงินโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย และโครงการเสริมสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ โดยโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย เป็นค่าปรับปรุง/ซ่อมแซมของผู้สูงอายุ รวมทั้งค่าบริหารจัดการและค่าตอบแทน (ผู้ประมาณการราคาและผู้ช่วยในการซ่อมแซม) ในอัตราเหมาจ่าย หลังละไม่เกิน **40,000** บาท

▶ ค่าตอบแทนผู้ช่วยในการซ่อมแซมฯ (ช่าง) โดยจ่ายได้ไม่เกินร้อยละ 30 ของค่าวัสดุในการซ่อมแซมฯ (แนวทาง วิธีปฏิบัติ และรายละเอียดประกอบการถอดแบบคำนวณราคากลางงานก่อสร้างของกรมบัญชีกลาง ปี 2560 โดยใช้เป็นหลักในการอ้างอิงจ่ายค่าตอบแทนฯ)

โดยการจ่ายค่าตอบแทนช่าง ควรระบุชัดเจนว่า ในการซ่อมแซมบ้านแต่ละหลัง มีช่างกี่คน ค่าเนิการการกัวัน



▶ ค่าตอบแทนผู้ประมาณการซ่อมแซม โดยจ่ายไม่เกินคนละ 600 บาท/หลัง อ้างอิง หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0406.6/38937 ลงวันที่ 11 ตุลาคม 2556

▶ ค่าป้ายบ้าน (พื้นสีน้ำเงิน) ราคาไม่เกิน 800 บาท/แผ่น โดยคำนึงถึงความแข็งแรงคงทน

กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

การขอรับบริการดังกล่าวไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมใดๆ

หลักเกณฑ์ ค่าใช้จ่าย และขั้นตอนในการดำเนินงาน



กรมกิจการผู้สูงอายุสนับสนุนงบดำเนินงานให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ทุกจังหวัด และศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุทุกแห่ง ภายใต้โครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผูสูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย และโครงการพัฒนาระบบการดูแลและคุ้มครองผูสูงอายุ เพื่อเป็นงบประมาณในการบริหารจัดการ

โครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผูสูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย
โครงการให้บริการสงเคราะห์ผูสูงอายุในภาวะยากลำบาก โครงการสนับสนุนการจัดการศพผูสูงอายุตามประเพณี
โครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผูสูงอายุ และโครงการพัฒนาระบบการดูแลและคุ้มครองผูสูงอายุ
โดยสามารถนำไปบริหารจัดการการดำเนินงาน

เช่น ค่าผลิตเอกสารแบบคำขอ ค่าเอกสารในการจัดประชุม ค่าจัดประชุมชี้แจง

ค่าจัดประชุมติดตามงาน ค่าลงพื้นที่สอบข้อเท็จจริง ค่าลงพื้นที่ติดตามงาน

ค่าเอกสารรูปเล่มรายงาน ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นต้น

ขั้นตอนการดักเงินงาน

พมจ./ศพส.

เป็นผู้ดำเนินการ

1 พมจ./ศพส. ประชาสัมพันธ์ ประชุม/ชี้แจงโครงการฯ แก่เจ้าหน้าที่หน่วยงานบริการในพื้นที่ และประชาชนในพื้นที่

2 ผู้สูงอายุ บุคคลที่เกี่ยวข้อง บุคคลใดที่ประสงค์ขอรับฯ ยื่นคำขอ (ตามแบบคำขอให้มีการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ)

3 พมจ./ศพส./หน่วยงานบริการในพื้นที่ พิจารณาคัดเลือกบ้านผู้สูงอายุ ตามคุณสมบัติและลักษณะที่กำหนด โดยวิธีการประชุม/ประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4 หน่วยงานบริการในพื้นที่ จัดส่งรายชื่อผู้สูงอายุที่ผ่านการพิจารณาพร้อมหลักฐานของผู้สูงอายุให้กับพมจ./ศพส.

5 พมจ./ศพส. ดำเนินการตรวจสอบ คุณสมบัติและหลักฐานให้ครบถ้วน พร้อมนำเสนอผู้มีอำนาจเพื่อพิจารณาอนุมัติ และแจ้งผลการอนุมัติบ้านผู้สูงอายุ ให้หน่วยงานบริการในพื้นที่ ทราบ

6 พมจ. ดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าประมาณการค่าใช้จ่ายฯ ให้กับผู้มีวิชาชีพด้านการก่อสร้างตามระเบียบราชการ และดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบราชการ

7 ดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านให้กับผู้สูงอายุ ให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ และเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้ช่วยในการซ่อมแซมตามระเบียบ

8 พมจ. ติดตามการดำเนินการไตรมาสละ 1 ครั้ง หลังจากเริ่มดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านให้กับผู้สูงอายุจนดำเนินการแล้วเสร็จ ทั้งรูปแบบทางการหรือไม่เป็นทางการ

9 เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จหน่วยงานบริการในพื้นที่ดำเนินการจัดทำป้ายบ้านมอบป้ายบ้านให้ผู้สูงอายุ และจัดทำแบบประเมินผลความพึงพอใจ โดยให้ผู้สูงอายุลงนาม

10 พมจ. บันทึกข้อมูลพร้อมแนบหลักฐานและภาพถ่าย ผ่านทาง <https://center.dop.go.th> “ ภายใน 30 วันจากวันที่ดำเนินการแล้วเสร็จ”

คุณสมบัติผู้สูงอายุ/ลักษณะบ้านพักอาศัย

- (1) มีฐานะยากจน หรือรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ
- (2) ไม่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐ หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ
- (3) ที่อยู่อาศัย ไม่มั่นคง ไม่เหมาะสม หรือไม่ปลอดภัยกับการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ กรณีที่อยู่อาศัยและ/หรือที่ดินที่เป็นที่ตั้งของที่อยู่อาศัยไม่ได้เป็นของผู้สูงอายุหรือทายาท ต้องอาศัยอยู่จริงไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และได้รับความยินยอมจากเจ้าของกรรมสิทธิ์ให้ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

หลักฐานของผู้สูงอายุ

- (1) สำเนารายงานการประชุมในการทำประชาคม/การประชุม/หนังสือการปรึกษาหารือ/หนังสือการสำรวจฯ
- (2) แบบประมาณการค่าใช้จ่ายในการปรับสภาพบ้าน หรือ แบบ ปร.4 ปร. 5
- (3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (4) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (5) ภาพถ่ายสภาพบ้าน

* * หนังสือให้ความยินยอมให้ปรับปรุงบ้าน (กรณีผู้สูงอายุไม่ไ้กรรมสิทธิ์ในที่ดินแห่งนั้น ให้มีหนังสือยินยอมจากเจ้าของกรรมสิทธิ์ให้ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย)

ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

1. พมจ. ดำเนินการเองโดยจัดซื้อจัดจ้างและจ่ายค่าตอบแทนผู้ช่วยในการปรับปรุง (ช่าง)
2. ดำเนินการจ้างเหมาบริการผู้มีอาชีพในการดำเนินการ ทั้งนี้ เอกสาร/หลักฐานการดำเนินการเป็นไปตามระเบียบฯ อาทิ ขอบเขตของงาน (TOR) ใบเสนอราคา บันทึกการจ้างเหมา ใบสั่งจ้าง ใบตรวจรับ เป็นต้น

โดยให้ส่งออกไฟล์ และจัดทำแบบสรุปการปรับปรุงที่อยู่อาศัยฯ พร้อมแบบประเมินผลฯ ส่งกลับมายังกรม ผส. เป็นรายไตรมาส

ขั้นตอนการดำเนินงาน

หน่วยงาน
บริการในพื้นที่
เป็นผู้ดำเนินการ

8

- 1 พมจ./ศพส. ประชาสัมพันธ์ ประชุม/ชี้แจงโครงการฯ แก่เจ้าหน้าที่หน่วยงานบริการในพื้นที่ และประชาชนในพื้นที่
- 2 ผู้สูงอายุ บุคคลที่เกี่ยวข้อง บุคคลใดที่ประสงค์ขอรับฯ ยื่นคำขอ (ตามแบบคำขอให้มีการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ)
- 3 พมจ./ศพส./หน่วยงานบริการในพื้นที่ พิจารณาคัดเลือกบ้านผู้สูงอายุ ตามคุณสมบัติและลักษณะที่กำหนด โดยวิธีการประชุม/ประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 4 หน่วยงานบริการในพื้นที่ จัดส่งรายชื่อผู้สูงอายุที่ผ่านการพิจารณาพร้อมหลักฐานของผู้สูงอายุให้กับพมจ./ศพส.
- 5 พมจ./ศพส. ดำเนินการตรวจสอบ คุณสมบัติและหลักฐานให้ครบถ้วน พร้อมนำเสนอผู้มีอำนาจเพื่อพิจารณาอนุมัติ และแจ้งผลการอนุมัติ บ้านผู้สูงอายุ ให้หน่วยงานบริการในพื้นที่ ทราบ
- 6 พมจ. สนับสนุนงบประมาณให้หน่วยงานในพื้นที่โดยจ่ายเงิน ตามระเบียบราชการ โดยจัดทำบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน และหน่วยงานบริการในพื้นที่ออกใบเสร็จรับเงินให้ พมจ.
- 7 หน่วยงานบริการในพื้นที่ดำเนินการจ่ายค่าผู้ประมาณการค่าใช้จ่าย และดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านให้กับผู้สูงอายุ ให้แล้วเสร็จ ภายในปีงบประมาณ และเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้ช่วยในการซ่อมแซมตามระเบียบ
- 8 เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จหน่วยงานบริการในพื้นที่ดำเนินการจัดทำป้ายบ้าน และมอบป้ายบ้านให้ผู้สูงอายุ และรายงานผลการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้าน (ตามแบบฟอร์ม) พร้อมหลักฐาน และแบบประเมินผลความพึงพอใจ (โดยผู้สูงอายุลงนาม) ให้ พมจ. ทราบภายใน 30 วันหลังดำเนินการแล้วเสร็จ
- 9 พมจ. บันทึกข้อมูลพร้อมแนบหลักฐานและภาพถ่าย ผ่านทาง <https://center.dop.go.th> “ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ดำเนินการแล้วเสร็จ”

คุณสมบัติผู้สูงอายุ/ลักษณะบ้านพักอาศัย

- (1) มีฐานะยากจน หรือรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ
- (2) ไม่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐ หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ
- (3) ที่อยู่อาศัย ไม่มั่นคง ไม่เหมาะสม หรือไม่ปลอดภัยกับการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ กรณีที่อยู่อาศัยและ/หรือที่ดินที่เป็นที่ตั้งของที่อยู่อาศัยไม่ได้เป็นของผู้สูงอายุหรือทายาท ต้องอาศัยอยู่จริงไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และได้รับความยินยอมจากเจ้าของกรรมสิทธิ์ให้ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

หลักฐานของผู้สูงอายุ

- (1) สำเนารายงานการประชุมในการทำประชาคม/การประชุม/หนังสือการปรึกษาหารือ/หนังสือการสำรวจฯ
- (2) แบบประมาณการค่าใช้จ่ายในการปรับสภาพบ้าน หรือ แบบ ปร.4 ปร. 5
- (3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (4) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (5) ภาพถ่ายสภาพบ้าน

* * หนังสือให้ความยินยอมให้ปรับปรุงบ้าน (กรณีผู้สูงอายุไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่ดินแห่งนั้น ให้มีหนังสือยินยอมจากน้าของกรรมสิทธิ์ได้ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย)

ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

1. อปท. ดำเนินการเองโดยจัดซื้อจัดจ้างและจ่ายค่าตอบแทนผู้ช่วยในการปรับปรุง (ช่าง)
2. ดำเนินการจ้างเหมาบริการผู้มีอาชีพในการดำเนินการ ทั้งนี้ เอกสาร/หลักฐานการดำเนินการเป็นไปตามระเบียบฯ อาทิ ขอบเขตของงาน (TOR) ใบเสนอราคา บันทึกการจ้างเหมา ใบสั่งจ้าง ใบตรวจรับ เป็นต้น

พมจ. ติดตามการดำเนินการ

การปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุ ไตรมาสละ 1 ครั้ง ทั้งรูปแบบทางการหรือไม่เป็นทางการ หลังจากที่ได้รับงบประมาณให้หน่วยงานบริการในพื้นที่จนดำเนินการแล้วเสร็จ

โดยให้ส่งออกไฟล์ และจัดทำแบบสรุปการปรับปรุงที่อยู่อาศัยฯ และแบบประเมินผลฯ ส่งกลับมายังกรม ผส. เป็นรายไตรมาส

ขั้นตอนการดำเนินงาน



พมจ. /ศพส./หน่วยงานบริการในพื้นที่ สํารวจข้อมูลความต้องการ

ในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ

อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และส่งข้อมูลมายังกรมกิจการผู้สูงอายุ

“ภายในวันที่ 30 ก.ย. ของทุกปี”



ตามแบบสอบถามความต้องการปรับปรุง/ซ่อมแซม

ที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ



ขั้นตอนการดำเนินงาน



นโยบาย กระทรวง พม. ปีงบประมาณ 2568

ให้สนับสนุนงบประมาณประเภทการซ่อมแซมที่อยู่อาศัย

ให้ พมจ. ในการดำเนินการ

โดย พมจ. สามารถให้ ศพส. ร่วมประสาน อปท. สำรวจความต้องการ

ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติ และจัดส่งให้ พมจ.

โดย พมจ. เป็นผู้ดำเนินการนำเสนอผู้มีอำนาจเพื่อพิจารณาอนุมัติ

และจัดซื้อจัดจ้างหรือเบิกจ่ายงบประมาณไปให้ อปท. ต่อไป

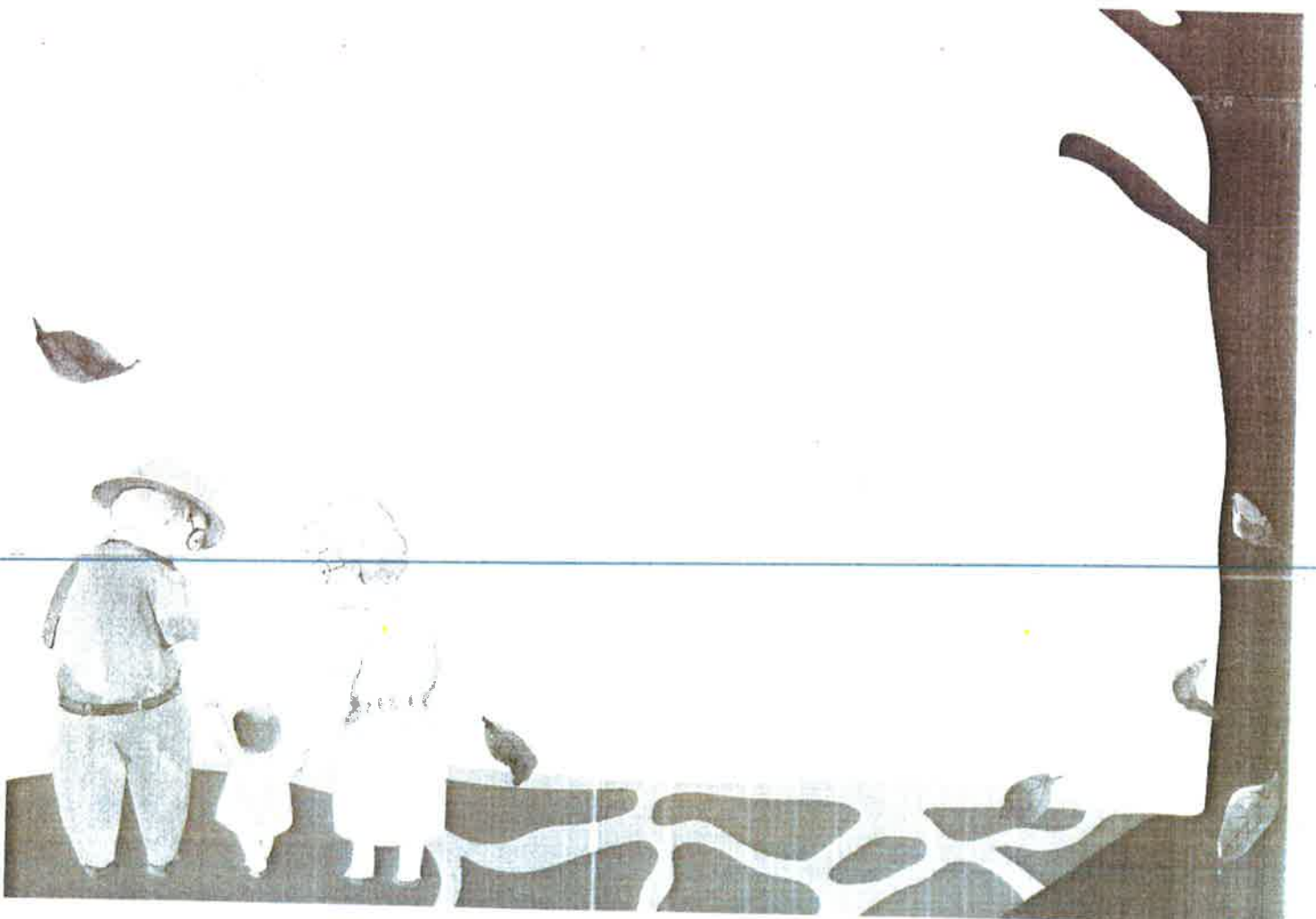


- 1 พมจ. /ศพส./หน่วยงานบริการในพื้นที่ สํารวจข้อมูลความต้องการในการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุอย่างน้อยปีละครั้ง และส่งข้อมูลมายังกรมกิจการผู้สูงอายุ “ภายในวันที่ 30 ก.ย. ของทุกปี”
- 2 พมจ. ประชาสัมพันธ์ ประชุม/ชี้แจงโครงการฯ/ลงพื้นที่สอบข้อเท็จจริง แก่เจ้าหน้าที่หน่วยงานบริการในพื้นที่และประชาชนในพื้นที่ โดยให้การช่วยเหลือตามความจำเป็นเหมาะสม (โดย ศพส. สามารถร่วมดำเนินการได้)
- 3 ผู้สูงอายุ หรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง หรือบุคคลใดที่ประสงค์ขอรับ ยื่นคำขอการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ ดังต่อไปนี้
 - (1) ในกรุงเทพมหานคร : ให้ยื่นคำขอต่อกรมกิจการผู้สูงอายุ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค หรือสำนักงานเขตตามภูมิสำเนา
 - (2) ในจังหวัดอื่น : ให้ยื่นคำขอต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ หรือหน่วยงานบริการในพื้นที่
- 4 พมจ./หน่วยงานบริการในพื้นที่ พิจารณาคัดเลือกบ้านผู้สูงอายุโดยวิธีการประชุม/ประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (การประชุมสามารถดำเนินการผ่านระบบการประชุมทางไกลผ่านจอภาพ (Video Conference) ได้) หรือ ตามระเบียบกระทรวงฯ 2567 ให้มี การปรึกษาหารือ (โดยมีหนังสือจากหน่วยงานบริการในพื้นที่แจ้งการปรึกษาหารือกลับ มายัง สนง.พมจ.) หรือ การสำรวจความต้องการ (โดยใช้แบบสำรวจความต้องการ โดยลงนามให้ครบถ้วน และหน่วยงานบริการในพื้นที่แจ้งกลับ มายัง สนง.พมจ.เป็นหนังสือราชการ) ซึ่งคุณสมบัติ/ลักษณะประกอบด้วย (โดย ศพส. สามารถร่วมดำเนินการได้)
 - (1) มีฐานะยากจน หรือรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ
 - (2) ไม่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐ หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ
 - (3) ที่อยู่อาศัย ไม่มั่นคง ไม่เหมาะสม หรือไม่ปลอดภัยกับการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ

* กรณีที่อยู่อาศัยและ/หรือที่ดินที่เป็นที่ตั้งของที่อยู่อาศัยไม่ได้เป็นของผู้สูงอายุหรือทายาท ต้องอาศัยอยู่จริง ไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และได้รับความยินยอมจากเจ้าของกรรมสิทธิ์ให้ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย
- 5 หน่วยงานบริการในพื้นที่ จัดส่งรายชื่อผู้สูงอายุที่ผ่านการพิจารณาโดยวิธีการดังกล่าวข้างต้น พร้อมหลักฐานของผู้สูงอายุ ประกอบด้วย
 - (1) สำเนารายงานการประชุมในการทำประชาคม/การประชุม
 - (2) แบบประมาณการค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงบ้าน หรือ แบบ ปร.4 ปร. 5
 - (3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - (4) สำเนาทะเบียนบ้าน
 - (5) ภาพถ่ายสภาพบ้านก่อนดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซม

** เอกสารเพิ่มเติม กรณีผู้สูงอายุหรือทายาทไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่ดินแห่งนั้น ให้มีหนังสือยินยอมจากเจ้าของกรรมสิทธิ์ให้ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

- 6 พมจ. ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วน (โดย ศพส. สามารถร่วมดำเนินการได้)
- 7 พมจ. ดำเนินการนำเสนอผู้มีอำนาจเพื่อพิจารณาอนุมัติ
- (1) ในกรุงเทพมหานคร : ให้อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
 - (2) ในจังหวัดอื่น : ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
- โดยแนบเอกสาร/หลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วน (ใช้แบบฟอร์มการตรวจสอบ (Check List) เอกสาร/หลักฐานประกอบการเบิกจ่ายเงิน ในการตรวจสอบ โดย Check List สามารถดำเนินการปรับแก้/เพิ่มเติมได้ตามการปฏิบัติจริงในพื้นที่)
- 8 พมจ. แจ้งผลการอนุมัติบ้านผู้สูงอายุให้หน่วยงานบริการในพื้นที่ทราบ



ดำเนินการปรับปรุง/ ซ่อมแซม



13

โดย พมจ.

- 1 พมจ. ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 โดย พมจ. สามารถดำเนินการเองโดยจัดซื้อจัดจ้างและจ่ายค่าตอบแทนผู้ช่วยในการปรับปรุง (ช่าง) หรือ ดำเนินการจ้างเหมาบริการผู้มีอาชีพในการดำเนินการ ซึ่งค่าตอบแทนช่างต้องระบุจำนวนช่างและจำนวนวันที่ดำเนินการ ทั้งนี้ เอกสาร/หลักฐานการดำเนินการเป็นไปตามระเบียบฯ ตอนส่งมอบพัสดุให้มีภาพตรวจรับพัสดุ และภาพส่งมอบพัสดุให้ผู้สูงอายุ พร้อมผู้สูงอายุลงนามรับ
- 2 พมจ. ดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าประมาณการค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงบ้านให้กับผู้มีวิชาชีพด้านการก่อสร้าง ตามระเบียบทางราชการ
- 3 ดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านให้กับผู้สูงอายุ ให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณที่ได้รับสนับสนุน โดยเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนผู้ช่วยในการซ่อมแซม ตามระเบียบทางราชการฯ หากจ่ายเป็นเงินสดให้มีการบันทึกภาพการรับเงินสด และเจ้าหน้าที่ลงนามเป็นผู้จ่ายเงินและพยานให้ครบถ้วน ตามระเบียบกระทรวงพัฒนาสังคมฯ ว่าด้วยมาตรการทางบริหารสำหรับการช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมฯ พ.ศ. 2561
- 4 ดำเนินการติดตามการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุไตรมาสละ 1 ครั้ง หลังจากที่เริ่มดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านให้กับผู้สูงอายุ ทั้งรูปแบบทางการหรือไม่เป็นทางการ
- 5 เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จให้ผู้สูงอายุทำแบบประเมินผลความพึงพอใจ พร้อมลงชื่อผู้สูงอายุ พร้อมจัดทำป้ายและมอบป้ายการดำเนินโครงการดังกล่าวให้กับผู้สูงอายุ ซึ่งแผ่นป้ายเป็นพื้นสีน้ำเงินตัวหนังสือสีขาว ขนาด 12x24 นิ้ว หรือปรับขนาดได้ตามความเหมาะสม ราคาไม่เกิน 800 บาท/แผ่น โดยคำนึงถึงความแข็งแรงคงทน

โดยข้อความในป้ายจะต้องระบุชื่อ - สกุล ที่อยู่ของผู้สูงอายุ ชื่อพร้อมตราสัญลักษณ์ของหน่วยงานภายใต้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และหน่วยงานบริการในพื้นที่ที่ให้ความร่วมมือ รวมทั้งชื่อโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

กต./อบต.

.....(ชื่อผู้สูงอายุ)

ได้รับการปรับปรุงบ้านเลขที่.....หมู่.....แขวง/ตำบล.....จังหวัด.....

โดย (ชื่อหน่วยงานกระทรวงฯ)ร่วมกับ.....(เทศบาล/อบต.)

ตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ปี พ.ศ. 2568

กรมกิจการผู้สูงอายุ
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

6 บันทึกข้อมูลผู้สูงอายุที่ได้รับการปรับปรุงบ้านผู้สูงอายุลงในฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย <https://center.dop.go.th> ให้ครบถ้วนภายใน 30 วันนับจากวันที่ดำเนินการแล้วเสร็จ พร้อมแนบ

- ไฟล์ภาพถ่ายก่อนดำเนินการ ระหว่างดำเนินการ ภาพถ่ายวัสดุในการซ่อมแซม และดำเนินการแล้วเสร็จ โดยเห็นองค์ประกอบของบริเวณที่ปรับปรุง/ซ่อมแซม และป้ายบ้านที่ติดอยู่ตัวบ้าน (ประเภทไฟล์ .JPG)
- ไฟล์ภาพแบบประเมินความพึงพอใจ (ประเภทไฟล์ .JPG)
- ไฟล์หลักฐานการจ่ายเงิน

7 เมื่อ พมจ. รายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบฯ ให้ส่งออกไฟล์ในรูปแบบ Excel และเพิ่มเติมข้อมูลตามแบบสรุปรูปการปรับปรุงที่อยู่อาศัยฯ พร้อมลงลายมือชื่อของผู้รายงานและผู้รับรอง พร้อมรวบรวมแบบประเมินผลความพึงพอใจฯ และส่งกลับมายังกรมกิจการผู้สูงอายุ ผ่าน E-mail : homecommu.dop@gmail.com เป็นรายไตรมาส

หมายเหตุ : 1) เมื่อรายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบฯ ให้ส่งออกไฟล์ในรูปแบบ Excel เพื่อเก็บเป็นข้อมูลประกอบการเบิกจ่ายงบประมาณ

2) หากไม่สามารถแนบไฟล์รูปภาพในระบบฐานข้อมูลได้ สามารถส่งไฟล์รูปภาพดังกล่าวมายัง

E-mail : homecommu.dop@gmail.com

3) กรณี ดำเนินการจ้างเหมาบริการผู้มีอาชีพในการดำเนินการให้ส่งเอกสาร/หลักฐานตามระเบียบฯ ของการจ้างเหมาบริการ อาทิ ขอบเขตงาน (TOR) ใบสั่งจ้าง ใบตรวจรับ เป็นต้น



ดำเนินการปรับปรุง/ ซ่อมแซม

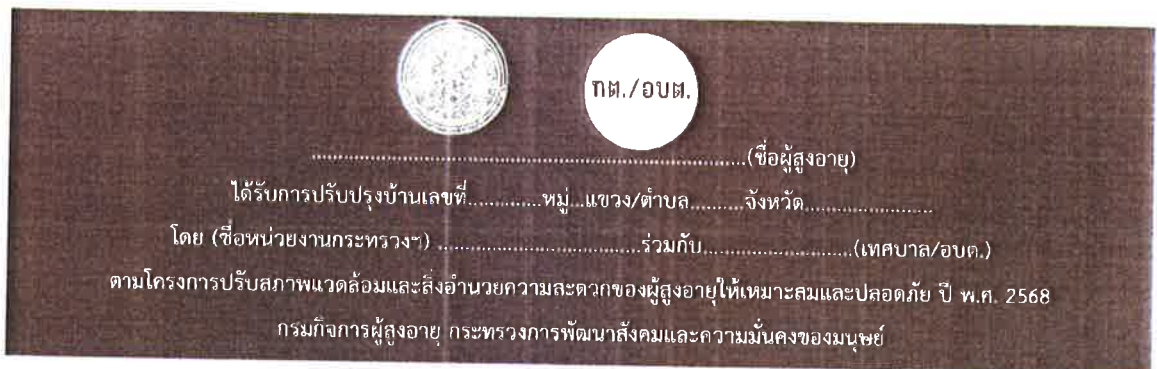


โดย หน่วยบริการในพื้นที่

- 1 พมจ. สนับสนุนงบประมาณให้หน่วยงานบริการในพื้นที่โดยจ่ายเงินตามระเบียบราชการ
- 2 พมจ. จัดทำบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนร่วมกับหน่วยบริการในพื้นที่ (บันทึกข้อตกลงสามารถดำเนินการปรับแก้/เพิ่มเติมได้ตามการดำเนินงานในพื้นที่)
- 3 หน่วยงานบริการในพื้นที่ออกใบเสร็จรับเงินให้ พมจ. ระบุว่า “เพื่อดำเนินการโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ 2568”
- 4 หน่วยงานบริการในพื้นที่ ดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าประมาณการค่าใช้จ่ายในการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านให้กับผู้มีวิชาชีพ ตามระเบียบทางราชการ
- 5 หน่วยงานบริการในพื้นที่ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 (โดยสามารถดำเนินการเอง หรือ จ้างเหมาผู้มีอาชีพดำเนินการ ซึ่งค่าตอบแทนช่างต้องระบุจำนวนช่างและจำนวนวันที่ดำเนินการ ทั้งนี้ เอกสารหลักฐานการดำเนินการเป็นไปตามระเบียบฯ ตอนส่งมอบพัสดุให้มีภาพตรวจรับพัสดุ และภาพส่งมอบพัสดุให้ผู้สูงอายุ พร้อมผู้สูงอายุลงนามรับ)
- 6 หน่วยงานบริการในพื้นที่ ดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านให้กับผู้สูงอายุให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน พร้อมทั้งเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนผู้ช่วยในการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านตามระเบียบทางราชการ
- 7 พมจ. ติดตามการดำเนินการการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุไตรมาสละ 1 ครั้ง หลังจากที่ได้รับงบประมาณให้กับหน่วยบริการในพื้นที่ ทั้งรูปแบบทางการหรือไม่เป็นทางการ

ทั้งนี้ หากหน่วยงานบริการในพื้นที่ ดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านไม่แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน ให้หน่วยงานบริการในพื้นที่มีหนังสือขออนุญาตขยายระยะเวลาพร้อมเหตุผลประกอบ และกำหนดวันที่ดำเนินการแล้วเสร็จ (โดยไม่เกินเดือนพฤศจิกายน 2568) กลับมายังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด และสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด แจ้งกลับมายังกรมกิจการผู้สูงอายุ เพื่อจกได้แจ้งผลการดำเนินงานต่อรองนายกรัฐมนตรีตามแผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย และสำนักงบประมาณ ต่อไป

8. หน่วยงานบริการในพื้นที่ จัดทำป้ายและมอบป้ายการดำเนินโครงการดังกล่าวให้กับผู้สูงอายุ พร้อมกับพมจ. ซึ่งแผ่นป้ายพื้นสีน้ำเงินตัวหนังสือสีขาว ขนาด 12x24 นิ้ว หรือ ปรับขนาดได้ตามความเหมาะสม โดยข้อความในป้ายจะต้องระบุชื่อ - สกุล ที่อยู่ของผู้สูงอายุ ชื่อพร้อมตราสัญลักษณ์ของหน่วยงานภายใต้กระทรวงการพัฒนาลังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และหน่วยงานบริการในพื้นที่ รวมทั้งชื่อโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ราคาป้ายไม่เกิน 800 บาท/แผ่น) โดยคำนึงถึงความแข็งแรงคงทน



9. หน่วยงานบริการในพื้นที่ รายงานผลการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุตามแบบรายงานผลโครงการฯ โดยลงรายละเอียดข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ส่งกลับมายัง พมจ./ศพส. ทราบภายใน 30 วันหลังดำเนินการแล้วเสร็จ พร้อมเอกสารประกอบ ดังนี้
- สำเนาใบเสร็จร้านค้าค่าวัสดุจากผู้ขาย (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
 - สำเนาการโอนเงิน KTB หรือ ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนผู้ประมาณการ และค่าตอบแทนผู้ช่วยในการซ่อมแซม โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
 - สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าจัดทำป้าย ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าเอกสารและอุปกรณ์ในการจัดประชุม ฯลฯ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
 - รายงานผลตามแบบรายงานโครงการฯ ให้ครบถ้วน
 - ภาพถ่ายก่อนดำเนินการ ระหว่างดำเนินการ ภาพถ่ายวัสดุในการซ่อมแซม และดำเนินการแล้วเสร็จ โดยเห็นองค์ประกอบของบริเวณที่ปรับปรุง/ซ่อมแซม (สกุลไฟล์ .JPG)
 - ภาพป้ายบ้านที่ติดอยู่กับตัวบ้าน (สกุลไฟล์ .JPG)
 - แบบประเมินผลและความพึงพอใจกิจกรรมการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ

กรณี ดำเนินการจ้างเหมาบริการผู้มีอาชีพในการดำเนินการให้ส่งเอกสาร/หลักฐานตามระเบียบฯ

ของการจ้างเหมาบริการ อาทิ ขอบเขตงาน (TOR) ใบสั่งจ้าง ใบตรวจรับ เป็นต้น ซึ่งค่าตอบแทนข้างต้องระบุจำนวนช่างและจำนวนวันที่ดำเนินการ

10 พมจ. บันทึกข้อมูลผู้สูงอายุที่ได้รับการปรับปรุงบ้านผู้สูงอายุลงในฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย
<https://center.dop.go.th> ให้ครบถ้วน ภายใน 30 วันนับจากวันที่ดำเนินการแล้วเสร็จ
พร้อมแนบไฟล์ภาพถ่ายก่อนดำเนินการ ระหว่างดำเนินการ ภาพถ่ายวัสดุในการซ่อมแซม และ
ดำเนินการแล้วเสร็จ โดยเห็นองค์ประกอบของบริเวณที่ปรับปรุง/ซ่อมแซม และป้ายบ้านที่ติดอยู่ตัวบ้าน
(ประเภทไฟล์ .JPG) พร้อมหลักฐานการจ่ายเงิน และไฟล์ภาพแบบประเมินความพึงพอใจ (ประเภทไฟล์
.JPG) หากไม่สามารถแนบไฟล์รูปภาพในระบบฯได้ สามารถส่งไฟล์รูปภาพดังกล่าวมายัง
E-mail : homecommu.dop@gmail.com

11 เมื่อ พมจ. รายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบฯ ให้ส่งออกไฟล์ในรูปแบบ Excel และเพิ่มเติมข้อมูล
ตามแบบสรุปการปรับปรุงที่อยู่อาศัยฯ พร้อมลงลายมือชื่อของผู้รายงานและผู้รับรอง พร้อมรวบรวม
แบบประเมินผลความพึงพอใจฯ และส่งกลับมายังกรมกิจการผู้สูงอายุ ผ่าน E-mail :
homecommu.dop@gmail.com เป็นรายไตรมาส

หมายเหตุ : 1) เมื่อ พมจ. รายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบฯ ให้ส่งออกไฟล์ในรูปแบบ Excel
เพื่อเก็บเป็นข้อมูลประกอบการเบิกจ่ายงบประมาณ

2) หากไม่สามารถแนบไฟล์รูปภาพในระบบฐานข้อมูลได้ สามารถส่งไฟล์รูปภาพดังกล่าว
มายัง E-mail : homecommu.dop@gmail.com



หมายเหตุ

ตามระเบียบกระทรวงฯ 2567

กรณีที่อยู่อาศัยแห่งหนึ่ง มีผู้ที่มีคุณสมบัติ หรือเข้าหลักเกณฑ์และมีสิทธิได้รับการปรับปรุงที่อยู่อาศัยมากกว่าหนึ่งสิทธิ อาทิ บ้านหนึ่งหลังมีทั้งผู้สูงอายุและคนพิการ พิจารณาแล้วเข้าหลักเกณฑ์และค่าใช้จ่ายต้องบูรณาการกัน โดยแยกการดำเนินการขออนุมัติ การจัดซื้อจัดจ้าง การตรวจรับ การเบิกจ่ายงบประมาณ การทำเอกสารแบบประมาณการราคา บันทึกรับเงินอุดหนุน ฯลฯ โดยแยกแต่ละสิทธิให้ชัดเจน ไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนในการเบิกจ่ายงบประมาณ

ในการตรวจสอบข้อเท็จจริง

หากพบว่ากลุ่มเป้าหมายสมควรได้รับการช่วยเหลือในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมฯ ให้หน่วยบริการในพื้นที่ ส่งต่อข้อมูลให้ สนง.พมจ. ทราบภายใน 7 วัน

การพิจารณาคัดเลือก

- การประชาคม
- การประชุม
- การปรึกษาหารือ (โดยมีหนังสือจากหน่วยงานบริการในพื้นที่แจ้งการปรึกษาหารือกลับมายัง สนง.พมจ.)
- การสำรวจความคิดเห็น (โดยใช้แบบสำรวจความต้องการ โดยลงนามให้ครบถ้วน และหน่วยงานบริการในพื้นที่แจ้งกลับมายัง สนง.พมจ.เป็นหนังสือราชการ)

สนง.พมจ. รายงานผลการดำเนินงานปรับปรุงสภาพแวดล้อมฯ

ให้กรมกิจการผู้สูงอายุทราบ ภายใน 15 วัน

นับจากวันสิ้นปีงบประมาณ

หมายเหตุ

- 1) ในพื้นที่กรุงเทพฯ ให้ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค เป็นผู้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินงบประมาณตามระเบียบทางราชการ
- 2) กรณี พมจ.สนับสนุนงบประมาณให้กับหน่วยงานบริการในพื้นที่ เฉพาะค่าวัสดุ ในการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุเท่านั้น ในส่วนของค่าตอบแทนผู้ประมาณการค่าใช้จ่าย ค่าตอบแทนผู้ช่วยในการปรับปรุง/ซ่อมแซม และค่าป้ายโครงการฯ พมจ. เป็นผู้เบิกจ่ายดังกล่าวได้ตามระเบียบ
- 3) กรณีงบประมาณเหลือจ่ายจากการประมาณการราคาและค่าบริหารจัดการอื่นๆ สามารถนำมาเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินปรับปรุง/ซ่อมแซม เพื่อเพิ่มเป้าหมายให้แก่ พมจ.
- 4) กรณีงบประมาณเหลือจ่ายและไม่มีเป้าหมายในการปรับปรุง/ซ่อมแซมแล้ว ให้ส่งคืนงบประมาณภายในเดือนมิถุนายน 2567 เพื่อกรมกิจการผู้สูงอายุจะดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้กับหน่วยงานที่มีความต้องการงบประมาณเพิ่มเติม ต่อไป
- 5) กรณีงบประมาณที่กรมกิจการผู้สูงอายุสนับสนุนไปยัง พมจ ไม่เพียงพอต่อความต้องการให้ พมจ. จัดทำหนังสือของงบประมาณโครงการฯ เพิ่มเติมมายังกรมกิจการผู้สูงอายุ
- 6) ให้เจ้าหน้าที่กลุ่มการเงินการคลังช่วยตรวจสอบในเอกสาร/หลักฐานการจ่ายเงินที่พมจ./ศพส. ดำเนินการเองหรือ ที่อปท. ดำเนินการ



ข้อควรระวัง



- 1) อายุของผู้รับบริการ ระวังไม่ถึง 60 ปีบริบูรณ์
- 2) กรอกแบบคำขอให้มีการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุและเก็บเอกสาร/หลักฐานให้ครบถ้วนสมบูรณ์
- 3) การเก็บเอกสาร/หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน ให้ครบถ้วน ตามระเบียบราชการ
- 4) การรายงานผลให้ครบถ้วนและรายงานภายใน 30 วันหลังดำเนินการแล้วเสร็จ พร้อมภาพถ่ายก่อน ระหว่าง หลังดำเนินการ และภาพป้ายบ้านที่ติดอยู่กับตัวบ้าน
- 5) การจ่ายค่าตอบแทนผู้ช่วยซ่อมแซม ต้องไม่เกินร้อยละ 30 ของค่าวัสดุในการซ่อมแซม
- 6) ผู้ประมาณการ ต้องมีวิชาชีพ หรือผู้มีวุฒิไม่ต่ำกว่า ปวช. หรือผู้ที่ผ่านการอบรม ปรับสภาพแวดล้อมฯ จากกรม ผส. (ตามระเบียบกรมกิจการผู้สูงอายุฯ)

อย่าลืม
ตรวจสอบนะ



โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ชื่อ-สกุล ผู้พิการ.....อายุ.....ปี

อพท..... อำเภอ..... LINE.....

หลักเกณฑ์การของบสนุนฯ

๑. มีบัตรประจำตัวคนพิการ
๒. อาศัยอยู่ในที่อยู่อาศัยนั้นติดต่อกันมาแล้วไม่น้อยกว่าหกเดือน
๓. ที่อยู่อาศัยไม่มั่นคงถาวร หรือไม่เหมาะสมกับสภาพความพิการ
๔. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ
๕. ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือในการปรับสภาพจากหน่วยงานของรัฐอื่น

๑.เอกสารประกอบการพิจารณา

- ๑.๑ คำขอให้มีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ
- ๑.๒ แบบรายงานการสอบสภาพครอบครัวคนพิการ
- ๑.๓ หนังสือให้ความยินยอมปรับสภาพแวดล้อม/พร้อมแนบเอกสารสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ให้ยินยอม
- ๑.๔ งบประมาณการค่าใช้จ่ายในการปรับสภาพบ้าน (ปร.๔ และ ปร.๕)
- ๑.๕ แผนผังบ้านคนพิการ

๒. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ

๓. สำเนาบัตรประชาชน

๔. สำเนาทะเบียนบ้าน

๕. รูปถ่าย

- ๕.๑ รูปถ่ายคนพิการเต็มตัว
- ๕.๒ รูปถ่ายบ้านคนพิการเต็มหลัง ทั้ง ๔ ด้าน
- ๕.๓ รูปถ่ายส่วนที่ต้องการซ่อมแซม ปรับปรุง

๖. สำเนารายงานการประชุมประชาคมหมู่บ้าน (โดยให้ผู้ใหญ่บ้านเซ็นรับรองสำเนาทุกแผ่น)

๗. แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ

กรณีงบบกองทุนฯ เพิ่ม

๘. สำเนาใบอนุญาตจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป และระเบียบหรือข้อบังคับองค์กร

- ๘.๑ รายชื่อคณะกรรมการบริหารองค์กรชุดปัจจุบัน
- ๘.๒ โครงสร้างทีมงานในการบริหารจัดการโครงการ
- ๘.๓ แผนผังที่ตั้งองค์กร

๘.๔ รายงานผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมาอย่างคร่าวๆ (ถ้ามี)

คำขอให้มีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

๑. ชื่อ นาย นาง นางสาว.....นามสกุล.....
 เลขที่บัตรประจำตัวคนพิการ ประเภทความพิการ.....
 อายุ.....ปี อาชีพ.....
 รายได้.....บาท/เดือน/ปี
 ๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์.....อีเมล์.....

๓. สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วย

ที่	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	อาชีพ	การศึกษา	สุขภาพ	รายได้(บ/ด)	หมายเหตุ

๔. ลักษณะที่อยู่อาศัย

ของตนเอง อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ.....

สภาพที่อยู่อาศัยและความต้องการซ่อมแซม/ปรับปรุง

- พื้นบ้าน / หลังคา / บันได
- ฝ้าบ้าน / ห้องนอน / ประตู / หน้าต่าง / ระบบไฟฟ้า (สวิตซ์ไฟฟ้า / ปลั๊กไฟ / สายไฟ)
- ห้องน้ำ / ห้องสุขา
- ระเบียง / ชานบ้าน
- อื่นๆ (ระบุ)

๕. ลักษณะการครอบครองที่ดิน

- ที่ดินของตนเอง ที่ดินเช่าจาก (ระบุ).....
- อื่น(ระบุ).....

๖. ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่

- เห็นควรให้ความช่วยเหลือ.....
- เห็นควรให้ความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน เนื่องจาก.....

ลงชื่อผู้สอบข้อเท็จจริง.....
 ()

ตำแหน่ง.....

แบบรายงานการสอบถามครอบครัวคนพิการที่สมควรได้รับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย
จังหวัด.....

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อ-สกุล..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

๒. เพศ ชาย หญิง

๓. อายุ (เต็ม) ปี

๔. สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า แยกกันอยู่

๕. คู่สมรส เป็นคนพิการหรือไม่

ไม่เป็น มีบุตร จำนวน.....คน เป็นชาย.....คน หญิง.....คน

๖. จำนวนบุตร

ไม่มี มีบุตร จำนวน.....คน เป็นชาย.....คน หญิง.....คน

๗. สมาชิกในครอบครัวที่พักอาศัยอยู่ด้วยกันในปัจจุบัน (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

อยู่คนเดียว คู่สมรส ลูก/หลาน ญาติ
 เพื่อน ผู้ดูแล อื่นๆ.....

รวมทั้งสิ้น.....คน

๘. ประเภทของความพิการ

- ความพิการทางการเห็น
 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
 ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
 ความพิการทางสติปัญญา
 ความพิการทางการเรียนรู้
 ออทิสติก

๙. มีลักษณะความพิการอื่นๆ หรือไม่

ไม่มี มี โปรดระบุ.....

๑๐. ท่านเป็นสมาชิกองค์การคนพิการหรือไม่

ไม่เป็น เป็น โปรดระบุชื่อองค์กร.....

๑๑. ท่านมีเอกสารสำคัญต่อไปนี้หรือไม่

- ๑๑.๑ ชื่อในทะเบียนบ้าน ไม่มี
๑๑.๒ บัตรประชาชน ไม่มี
 มี ระบุเลขรหัสประจำตัวประชาชน
๑๑.๓ สมุดหรือประจำตัวพิการ ไม่มี

๑๒. ลักษณะสุขภาพโดยรวม

- แข็งแรงมาก ช่วยเหลือตัวเองได้
 ไม่ค่อยแข็งแรง ต้องการการดูแลบ้าง
 ไม่แข็งแรง ต้องการการดูแลเป็นส่วนใหญ่
 อ่อนแอ ต้องการการดูแลตลอดเวลา

๑๓. วัคซั่มประจำตัว

ไม่มี มี โปรดระบุ.....

๑๔. การนับถือศาสนา

พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ (ระบุ).....

๑๕. ระดับการศึกษาสูงสุด
- กำลังศึกษาอยู่ในระดับ โป้ดระบุน.....
- ประถมศึกษา (ระบุ).....
- มัธยมศึกษา (ระบุ).....
- อุดมศึกษา (ระบุ).....
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
- ไม่ได้เรียน
- อ่านและเขียนหนังสือได้ อ่านได้ แต่เขียนหนังสือไม่ได้
- อ่านและเขียนหนังสือไม่ได้

๑๖. ปัจจุบัน ท่านประกอบอาชีพหรือไม่

- ไม่ได้ประกอบอาชีพ ประกอบอาชีพ

๑๗. กรณี ประกอบอาชีพท่านประกอบอาชีพใด (เลือกตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ขายสลากกินแบ่งรัฐบาล นวดแผนโบราณ พยากรณ์ชะตาชีวิต
- เล่นดนตรี พนักงานสลับสายโทรศัพท์ เกตรกรรม
- หัตถกรรม ครู/อาจารย์ ข้าราชการหรือลูกจ้างหน่วยราชการ
- รับจ้าง พนักงานหรือลูกจ้างหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ
- พนักงานหรือลูกจ้างบริษัทห้างร้านหรือองค์กร เอกชน เกษียณ อายุแล้ว
- อื่นๆ โป้ดระบุน.....

๑๘. รายได้ต่อเดือน

- ไม่มีรายได้ เบี้ยยังชีพคนพิการเดือนละ.....บาท

(เลือกได้มากกว่า ๑ รายการ)

- เงินบำนาญ เดือนละ.....บาท งานอดิเรกเดือนละ.....บาท

- ลูก/หลาน/บิดา/มารดา/ญาติให้เดือนละ.....บาท

- คู่สมรสเดือนละ.....บาท

๑๙. รายจ่ายต่อเดือน (เลือกได้มากกว่า ๑ รายการ)

- ไม่มีรายจ่าย ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ เดือนละ.....บาท
- ค่าใช้จ่ายสำหรับที่อยู่อาศัยเดือนละ.....บาท ค่าใช้จ่ายทั่วไปและอาหารเดือนละ.....บาท
- ค่าใช้จ่ายในการทำบุญ เดือนละ.....บาท ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เดือนละ.....บาท

๒๐. ผู้ดูแล (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- คู่สมรส บุตร/หลาน ญาติพี่น้อง ว่าจ้างผู้ดูแล
- เพื่อน/เพื่อนบ้าน อปพร. อื่นๆ.....

๒๑. ท่านต้องใช้อุปกรณ์ช่วย หรือไม่

- ไม่ใช่
- ใช้อุปกรณ์ คือ
- ไม้เท้าขาว แขน ขาเทียม รถเข็น รถสามล้อโยก
- walker สเลต (อุปกรณ์ในการเขียนอักษรเบรลล์) เครื่องช่วยฟัง
- หมุดไม้ (สำหรับสัมผัสสัจจุดซึ่งเป็นลักษณะของอักษรเบรลล์) อื่นๆ (ระบุ).....

ตอนที่ ๒ ข้อมูลการอยู่อาศัย

๒๒. ลักษณะของที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน

- บ้านเดี่ยว บ้านไม้ยกพื้น บ้านสองชั้น/ตึกครึ่งไม้
- ทาวน์เฮ้าส์ ตึกแถว ห้องแถว
- บ้านแฝด (พื้นที่..... ตารางวา) อพาร์ทเมนท์ อื่นๆ.....

๒๓. ท่านอยู่อาศัย ณ ที่อยู่ปัจจุบันมาเป็นระยะเวลา.....ปี

๒๔. ลักษณะการครอบครองที่อยู่อาศัย

- เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์เอง เช่าระยะยาว (เช่า).....ปี
- เช่ารายเดือน เดือนละ.....บาท โดยมีผู้ให้เช่าคือ
- ท่านจ่ายเอง คู่สมรส บุตร/หลาน บิดา/มารดา
- สุชาติ นายจ้าง อื่นๆ (ระบุ).....
- ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับคู่สมรส ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับลูก/หลาน
- ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับบิดา/มารดา ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับผู้ดูแล
- ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับนายจ้าง เป็นที่สาธารณะ

๒๕. การอยู่บ้านของท่านในช่วงเวลากลางวัน ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. ในวันธรรมดา (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- อยู่คนเดียว อยู่กับคู่สมรส อยู่กับบิดา/มารดา
- อยู่กับลูก/หลาน จำนวน.....คน อยู่กับญาติ จำนวน.....คน
- อยู่กับผู้ดูแล จำนวน.....คน อยู่กับนายจ้าง จำนวน.....คน

๒๖. การอยู่บ้านของท่านในช่วงเวลากลางวัน ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. ในวันหยุด (เลือกตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- อยู่คนเดียว อยู่กับคู่สมรส อยู่กับบิดา/มารดา
- อยู่กับลูก/หลาน จำนวน.....คน อยู่กับญาติ จำนวน.....คน
- อยู่กับผู้ดูแล จำนวน.....คน อยู่กับนายจ้าง จำนวน.....คน

ตอนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมในชีวิตประจำวัน

๒๗. กรณีที่ท่านมีบ้าน ๒ ชั้น หรือบ้านไม้ยกพื้น ท่านได้ใช้พื้นที่ได้ถนนหรือไม่

- ไม่ใช่
- ใช่ (กิจกรรมที่ทำโปรดเลือกตอบในข้อ ๒๙)

๒๘. กรณีที่ท่านมีบ้าน ๒ ชั้น หรือบ้านไม้ยกพื้น ท่านได้ใช้บันไดในการขึ้น-ลงหรือไม่

- ไม่ใช่
- ใช้บันไดในการขึ้น - ลง โดยมีความถี่
- นานๆครั้ง (เดือนละ๑-๒ ครั้ง) ๑-๒ ครั้ง/สัปดาห์ ๓ - ๔ ครั้ง/สัปดาห์
- ๑-๒ ครั้ง/วัน ๓ - ๔ ครั้ง/วัน มากกว่า ๔ ครั้ง/วัน

๒๙.ภายในบ้านพักอาศัยของท่าน ท่านทำกิจกรรมใดบ้าง และมีความถี่ของกิจกรรมในระดับใด

กิจกรรม	ความถี่(ครั้ง/สัปดาห์)			ทุกวัน	ระบุสถานที่	ระบุกิจกรรม
	๑ - ๒	๓ - ๔	๕ - ๖			
กิจกรรมการทำงาน/อื่นๆ <input type="checkbox"/> ๑.ทำงาน						
<input type="checkbox"/> ๒.ประกอบอาหาร						
<input type="checkbox"/> ๓.ดูแลหลาน						
<input type="checkbox"/> ๔.ดูโทรทัศน์/วิดีโอ/ทีวีดี						
<input type="checkbox"/> ๕.ฟังวิทยุ/ฟังเพลง/ฟังข่าว						
<input type="checkbox"/> ๖.นอนกลางวัน						
<input type="checkbox"/> ๗.นั่งพักผ่อน-ชมวีว						
<input type="checkbox"/> ๘.อ่านหนังสือ						
<input type="checkbox"/> ๙.ทำงานบ้าน						ซักผ้า ทำความสะอาดบ้าน
<input type="checkbox"/> ๑๐.ออกกำลังกาย						
<input type="checkbox"/> ๑๑.งานอดิเรก						
กิจกรรมเยี่ยมเยือน/รับแขก						
<input type="checkbox"/> ๑.เพื่อนบ้านมาเยี่ยม						<input type="checkbox"/> ไม่มี/ไม่ต้องรับแขกในบ้าน
<input type="checkbox"/> ๒.ลูก/หลาน/ญาติ มาเยี่ยม						<input type="checkbox"/> ไม่มี/ไม่ต้องรับแขกในบ้าน
<input type="checkbox"/> ๓.อสม. พยาบาล มาเยี่ยม						<input type="checkbox"/> ไม่มี/ไม่ต้องรับแขกในบ้าน

๓๐.ภายนอกตัวบ้าน (แต่ยังอยู่ในบริเวณที่ดินที่ครอบครอง) ของท่าน ท่านทำกิจกรรมใดบ้าง และมีความถี่ของกิจกรรมในระดับใด

กิจกรรม	ความถี่(ครั้ง/สัปดาห์)			ทุกวัน	ระบุสถานที่	ระบุกิจกรรม
	๑ - ๒	๓ - ๔	๕ - ๖			
กิจกรรมการทำงาน/อื่นๆ <input type="checkbox"/> ๑.ทำงาน						
<input type="checkbox"/> ๒.นั่งพักผ่อน-ชมวีว						
<input type="checkbox"/> ๓.อ่านหนังสือ						
<input type="checkbox"/> ๔.พูดคุยกับเพื่อนบ้าน						
<input type="checkbox"/> ๕.ทำงานบ้าน						ซักผ้า ทำความสะอาดบ้าน
<input type="checkbox"/> ๖.ออกกำลังกาย						
<input type="checkbox"/> ๗.อื่นๆ.....						

๓๑.มีกิจกรรมที่ท่านต้องพึ่งพาเพื่อนบ้านหรือไม่

- ไม่มี
- มี โปรดระบุกิจกรรม
- ซื้ออาหาร/สิ่งของ
- พาไปหาหมอ
- ชำระค่าเช่า/ค่าสาธารณูปโภค เช่น ค่าน้ำ ค่าไฟ
- อื่นๆ (ระบุ).....

๓๒.การดูแลร่างกายของท่าน (เลือกตอบได้หลายข้อ)

- การขับถ่าย ปาก วันละ.....ครั้ง
- การอาบน้ำ วันละ.....ครั้ง
- การเปลี่ยนเสื้อผ้า วันละ.....ครั้ง
- การแปรงฟัน วันละ.....ครั้ง
- การสระผม สัปดาห์ละ.....ครั้ง
- การตรวจสุขภาพประจำปี ปีละ.....ครั้ง

๓๓. ในรอบปีที่ผ่านมานี้ ท่านได้รับบาดเจ็บจากสาเหตุต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบไม่มากกว่า ๑ ข้อ)

หกล้ม จำนวน..... ครั้ง/ปี

ตกบันได จำนวน..... ครั้ง/ปี

กรณีที่เคยหกล้ม/หรือตกบันได สาเหตุเกิดจาก

สะดุดสิ่งของที่วางเกะกะ

พื้นผิวมีลักษณะขรุขระไม่เรียบหรือมีของสูงทำให้สะดุด

ลื่นจากพื้นที่เปียก และ

บริเวณที่เกิดเหตุมืด /ไม่สว่าง/ไม่มีไฟ

แขนขาอ่อนแรงไปเรื่อยๆ

สัตว์เลี้ยง เช่น แมว/สุนัขวิ่งชนหรือขวางทางเดิน

หน้ามืด/เวียนศีรษะ/เป็นลม

อื่นๆ (ระบุ).....

จากยานพาหนะจำนวน..... ครั้ง/ปี

รถยนต์จำนวน..... ครั้ง/ปี

จักรยานยนต์จำนวน..... ครั้ง/ปี

จักรยานยนต์จำนวน..... ครั้ง/ปี

พาหนะอื่นๆ..... จำนวน..... ครั้ง/ปี

กินยาผิดจำนวน..... ครั้ง/ปี

ของมีคมบาดจำนวน..... ครั้ง/ปี

ไม่เคยได้รับบาดเจ็บเลย

๓๔. สถานที่ที่ทำให้ท่านได้รับอุบัติเหตุ/หกล้ม/ตกบันได

ไม่เคยได้รับบาดเจ็บเลย

ได้รับบาดเจ็บในบ้าน

ห้องน้ำ/ห้องอาบน้ำ จำนวน..... ครั้ง

ห้องครัว จำนวน..... ครั้ง

ห้องนั่งเล่น จำนวน..... ครั้ง

ห้องนอน จำนวน..... ครั้ง

ฆานบ้าน/ระเบียงบ้าน จำนวน..... ครั้ง

บันได จำนวน..... ครั้ง

ใต้ถุนบ้าน จำนวน..... ครั้ง

อื่นๆ (ระบุ).....

ได้รับบาดเจ็บภายนอกบ้าน

ทางเดินเข้าบ้าน จำนวน..... ครั้ง

โรงจอดรถ จำนวน..... ครั้ง

บริเวณสนาม ส่วนที่พื้กผ่อน เช่นสวนปลูกต้นไม้ จำนวน..... ครั้ง

สถานที่อื่นๆ ที่ไม่ใช่บ้าน (ระบุเช่น ถนน ลานวัด).....

๓๕. ท่านเลี้ยงสัตว์หรือไม่

ไม่เลี้ยง

เลี้ยงสัตว์ (ระบุชนิดสัตว์)..... เลี้ยงบริเวณ.....

๓๖. ท่านปลูกพืช /ดูแลสวน /ต้นไม้ในบริเวณบ้านหรือที่พักอาศัยของท่านหรือไม่

ไม่ทำ

ทำ บริเวณ.....

ตอนที่ ๔ ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพการอยู่อาศัยในปัจจุบัน

๓๗. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับลักษณะทางเดินภายในบ้าน

เหมาะสมแล้ว

ควรปรับปรุง (ระบุ).....

๓๘. สภาพปัจจุบันมีการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง การจัดส่วนพื้นที่ใช้สอยใหม่หรือไม่ (สังเกต+สัมภาษณ์)

ไม่มี เพราะ.....

มี สาเหตุของการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงคือ

ภาวะทางสุขภาพ (ความพิการ)

ต้องการความเป็นส่วนตัว

อื่นๆ (ระบุ).....

๓๙. สภาพปัจจุบันมีการต่อเติมชั้นลอย/เพิ่มพื้นที่ใช้สอยหรือไม่ (สังเกต+สัมภาษณ์)

มี (ระบุพื้นที่)..... มีขนาด..... ตร.ม.

๔๐. วัสดุปูพื้นของพื้นที่ต่อไปนี้

พื้นที่	ไม่มีพื้นที่นี้	วัสดุปูพื้น					
		ปูน(วัสดุเดิม)	ไม้	เสื่อน้ำมัน	กระเบื้อง/โมเสก	กระเบื้องยาง	อื่นๆ (ระบุ)...
๑ ห้องนอน							
๒ ห้องนั่งเล่น							
๓ ห้องครัว							
๔ ชานบ้าน/ระเบียง							
๕ ห้องน้ำ							
๖ โรงจอดรถ							

๔๑. สภาพปัจจุบันมีการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง อุปกรณ์ประกอบอาคารหรือไม่

- ไม่มี เพราะ.....
- มี อุปกรณ์อาคารที่ปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง คือ (โปรดระบุสาเหตุที่เปลี่ยนด้วย)
 - ประตู.....สาเหตุ.....
 - หน้าต่าง.....สาเหตุ.....
 - อุปกรณ์ในห้องน้ำ.....สาเหตุ.....
 - สวิตซ์/ปลั๊ก.....สาเหตุ.....
 - อุปกรณ์พื้นที่ซั๊กล่าง (เช่น ก๊อกน้ำ อ่างล้าง).....สาเหตุ.....

๔๒. ขนาดของบ้านของท่านเป็นอย่างไร

- ขนาดกว้างใหญ่เกินไป
- ขนาดพอดี
- ขนาดคับแคบเกินไป

๔๓. ในบ้านของท่านได้รับแสงสว่างธรรมชาติเพียงพอหรือไม่ อย่างไร

- แสงสว่างมากเกินไป
- แสงสว่างพอดี
- แสงสว่างไม่เพียงพอ

๔๔. ในบ้านของท่านมีการระบายอากาศดีหรือไม่ อย่างไร

- ระบายอากาศดี
- ระบายอากาศไม่ดี

๔๕. ในบ้านของท่านมีกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์หรือไม่ อย่างไร

- ไม่มีกลิ่น
- มีกลิ่น
 - กลิ่นอับ
 - กลิ่นห้องน้ำ
 - กลิ่นขยะ
 - อื่นๆ (ระบุ).....

๔๖. ในบ้านของท่านมีเสียงรบกวนหรือไม่ อย่างไร

- ไม่มีเสียงรบกวน
- มีเสียงรบกวน
 - เสียงเครื่องปั้น
 - เสียงเพื่อนบ้าน
 - อื่นๆ(ระบุ).....

๔๗. ในบ้านของท่านมีบันไดขึ้น-ลงสะดวกหรือไม่ อย่างไร

- ไม่มีบันได
- มีบันไดขึ้น-ลงไม่สะดวก
 - บันไดมีขนาดเล็ก
 - บันไดแต่ละชั้นมีความสูงมากเกินไป
 - บันไดมีช่องเปิดโล่ง
 - บันไดลาดชัน
 - ไม่มีราวจับบันได
 - อื่นๆ(ระบุ).....

๔๘.พื้นที่ใช้สอยของท่านมีความเหมาะสมหรือไม่ อย่างไร

มีความเหมาะสม

ไม่มีความเหมาะสม ในพื้นที่ (โปรดระบุสาเหตุ)

ห้องนอน เพราะ.....

ห้องครัว เพราะ.....

ห้องน้ำ เพราะ.....

ทางเดิน เพราะ.....

อื่นๆ (ระบุ)..... เพราะ.....

ห้องนั่งเล่น เพราะ.....

ระเบียง เพราะ.....

โรงจอดรถ เพราะ.....

พื้นที่รอบบ้าน เพราะ.....

๔๙.พื้นที่ภายนอกบ้านควรมีการปรับปรุงหรือไม่ อย่างไร

ไม่ต้องปรับปรุงใดๆ

ควรปรับปรุงทางเดินให้มีความสะดวกและสวยงาม

เพิ่มหลังคาคลุมกันแดดและฝนตามทางเดิน

เพิ่มต้นไม้ที่ให้ร่มเงา

เพิ่มไม้ประดับที่ให้ความสวยงาม

มีแปลงปลูกต้นไม้/ผักสวนครัว

๕๐.ท่านพบปัญหาในเขตบ้านของท่านหรือไม่ อย่างไร

ไม่พบปัญหา

พบปัญหา

น้ำท่วมขัง

ยุง

อื่นๆ (ระบุ).....

(ลงชื่อ).....ผู้สอบข้อเท็จจริง

(.....)

วันที่.....

ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยภายในและภายนอกบ้าน

หนังสือให้ความยินยอมในการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

ทำที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็น () เจ้าของบ้าน
หรือ () สมาชิกในครอบครัวที่ได้มอบหมายจากเจ้าของบ้านพักอาศัยเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ซึ่งเกี่ยวพันเป็น () บิดา () มารดา
() สามี () ภรรยา () บุตร () หลาน () อื่นๆ (ระบุ).....ของคนพิการ
ชื่อ.....นั้น

ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า

๑.ข้าพเจ้าและครอบครัวได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยให้แก่คนพิการตามโครงการฯ
ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๒.ข้าพเจ้าและครอบครัวที่มีความประสงค์และยินยอมให้มีการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้ตามรายการและระยะเวลา
ที่เจ้าหน้าที่กำหนดทุกประการ

๓.เพื่อให้การดำเนินการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยด้วยดี

ข้าพเจ้าและบริวารหรือตัวแทนของข้าพเจ้า ชื่อ.....จะอยู่ร่วมมือร่วมแรงและช่วยอำนวยความสะดวก
สะดวกทุกด้านอย่างเต็มที่กำลังความสามารถแก่คณะทำงานฯ ตลอดระยะเวลาของการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้ โดยไม่
เรียกร้องค่าตอบแทนใดๆทั้งสิ้น

๔.ในกรณีที่มีสาเหตุสุดวิสัยหรือความเสียหายใดๆ เกิดขึ้นในระหว่างการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้โดยที่ข้าพเจ้าหรือ
ตัวแทนของข้าพเจ้าได้รับรู้ด้วยแล้ว ข้าพเจ้าและครอบครัวจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือสิทธิใดๆ ทั้งสิ้นจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงของมนุษย์และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่อย่างใด

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

แบบประมาณการค่าใช้จ่าย

แบบประเมินการค่าซ่อมแซม/ปรับปรุง.....
 ชื่อเจ้าบ้าน/สถานที่จัดกิจกรรม.....
 สถานที่ดำเนินงานบ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ผู้ประมาณการชื่อ.....นามสกุล.....
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ค่าวัสดุ		หมายเหตุ
				หน่วยละ(บาท)	รวม (บาท)	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ระยะเวลาดำเนินงาน.....วัน (โดยคำนวณจากปริมาณงาน)

คำขอแทน หมายถึง ค่าจ้างเหมาในการซ่อมแซมบ้านหรือสถานที่จัดกิจกรรม โดยให้ถือปฏิบัติตามระเบียบ
 สำนักนายกรัฐมนตรีด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ

ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ
การมีผู้ช่วยคนพิการ การช่วยเหลือคนพิการที่ไม่มีผู้ดูแลคนพิการ และสิทธิของผู้ดูแลคนพิการ
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เห็นสมควรให้มีการปรับปรุงระเบียบเกี่ยวกับการจัดสวัสดิการให้แก่คนพิการในเรื่อง
การปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ การให้บริการผู้ช่วยคนพิการ การคุ้มครองสิทธิคนพิการ
ที่ไม่มีผู้ดูแลคนพิการ และการส่งเสริมสิทธิผู้ดูแลคนพิการ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว
เหมาะสม ทัวถึง และเป็นธรรม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ มาตรา ๑๑ วรรคสอง และมาตรา ๒๐ วรรคหนึ่ง (๑๐)
วรรคสามและวรรคสี่ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐
คณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ จึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
คนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ
การมีผู้ช่วยคนพิการ การช่วยเหลือคนพิการที่ไม่มีผู้ดูแลคนพิการ และสิทธิของผู้ดูแลคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์
และวิธีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ การมีผู้ช่วยคนพิการ การช่วยเหลือคนพิการ
ที่ไม่มีผู้ดูแล และสิทธิของผู้ดูแลคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๒

(๒) ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์
และวิธีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ การมีผู้ช่วยคนพิการ การช่วยเหลือคนพิการ
ที่ไม่มีผู้ดูแล และสิทธิของผู้ดูแลคนพิการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“ผู้ช่วยคนพิการ” หมายความว่า บุคคลซึ่งให้ความช่วยเหลือคนพิการเฉพาะบุคคลเพื่อให้
สามารถปฏิบัติกิจกรรมที่สำคัญในการดำรงชีวิต

“ผู้ดูแลคนพิการ” หมายความว่า บิดา มารดา บุตร สามี ภรรยา ญาติ พี่น้อง หรือบุคคลอื่นใด
ที่รับดูแลหรืออุปการะคนพิการ

“คนพิการที่ไม่มีผู้ดูแลคนพิการ” หมายความว่า คนพิการที่ไม่มีบิดา มารดา บุตร สามี
ภรรยา ญาติ พี่น้อง หรือบุคคลในครอบครัวที่รับคนพิการไว้ดูแลหรืออุปการะเลี้ยงดู หรือมีแต่ไม่สามารถ
ดูแลอุปการะเลี้ยงดูได้

“กิจกรรมที่สำคัญในการดำรงชีวิต” หมายความว่า การใช้ชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมทางสังคมของคนพิการตามความต้องการจำเป็นพิเศษเฉพาะบุคคล

“การปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย” หมายความว่า การก่อสร้าง การเพิ่มเติม การปรับปรุง การซ่อมแซม หรือตัดแปลงที่อยู่อาศัยบางส่วน หรือทั้งหมด โดยอาศัยการออกแบบ การซ่อมแซม การก่อสร้าง การใช้เทคโนโลยีหรือวิธีการอื่นใด เพื่อจัดอุปสรรคหรือจัดให้คนพิการสามารถดำรงชีวิตในที่อยู่อาศัยนั้นให้สามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้อย่างเหมาะสมกับสภาพความพิการ รวมถึงความปลอดภัยและสุขอนามัยของคนพิการสู่การมีสุขภาวะที่ดี

“หน่วยบริการในพื้นที่” หมายความว่า เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล เมืองพัทยา ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป หรือองค์กรอื่นตามที่อธิบดี หรือผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครกำหนด แล้วแต่กรณี

“สถานสงเคราะห์เอกชน” หมายความว่า สถานสงเคราะห์ที่องค์กรภาคเอกชนจัดตั้งขึ้นเพื่อจัดที่อยู่อาศัยและสวัสดิการให้แก่คนพิการที่ไม่มีผู้ดูแลคนพิการ ทั้งนี้ อาจใช้ชื่ออื่นใด แต่ดำเนินการในรูปแบบสถานสงเคราะห์

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการให้แก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ

“กรม” หมายความว่า กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

“ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป” หมายความว่า ศูนย์บริการคนพิการที่จัดตั้งและดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ข้อ ๕ ให้อธิบดีรักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจกำหนดแบบคำขอ เอกสารแบบฟอร์ม คู่มือการปฏิบัติและการดำเนินการผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือดำเนินการอื่น ตามระเบียบนี้

หมวด ๑

คณะอนุกรรมการส่งเสริมสิทธิสวัสดิการให้แก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ

ข้อ ๖ ให้มีคณะอนุกรรมการส่งเสริมสิทธิสวัสดิการให้แก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ ซึ่งคณะกรรมการแต่งตั้ง ประกอบด้วย

รองปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ที่ได้รับมอบหมาย เป็นประธานอนุกรรมการ ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้แทนสำนักงานงบประมาณ ผู้แทนกรมบัญชีกลาง ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ผู้แทนคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผู้แทนสำนักงานกองทุนสนับสนุนการเสริมสร้างสุขภาพ และผู้แทนกรุงเทพมหานคร เป็นอนุกรรมการ และผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งแต่งตั้งจากผู้แทนองค์กรของคนพิการแต่ละประเภท

จำนวนเจ็ดคน และแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญภาคเอกชนด้านกฎหมาย ด้านสุขภาพ ด้านสังคมสงเคราะห์ จำนวนสามคน เป็นอนุกรรมการ

ให้อธิบดีเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้อธิบดีแต่งตั้งข้าราชการในกรม จำนวนสองคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๗ ให้นำบทบัญญัติในมาตรา ๗ มาตรา ๘ มาตรา ๙ และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติ ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาบังคับใช้กับวาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่งและการประชุมของคณะอนุกรรมการ โดยอนุโลม

ข้อ ๘ ให้คณะอนุกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำและเสนอนโยบาย ยุทธศาสตร์ และมาตรการเกี่ยวกับการส่งเสริมสิทธิสวัสดิการ ให้แก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว เหมาะสม เป็นธรรมและทั่วถึง

(๒) ให้คำแนะนำ นิเทศ ติดตามผล ประเมินผล การดำเนินงานตามมาตรการเกี่ยวกับการ ส่งเสริมสิทธิสวัสดิการให้แก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ

(๓) จัดทำรายงานเกี่ยวกับการเข้าถึงสิทธิสวัสดิการให้แก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการประจำปี เพื่อเสนอคณะกรรมการ

(๔) ให้ความเห็นเกี่ยวกับอัตราเงินและรายการให้ความช่วยเหลือตามระเบียบนี้

(๕) พิจารณากลับกรองและให้ความเห็นเกี่ยวกับโครงการที่สถานสงเคราะห์เอกชนยื่นขอรับ เงินอุดหนุนตามระเบียบนี้

(๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่นใดตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

ข้อ ๙ ให้คณะอนุกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัดทำหน้าที่ ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานตามระเบียบนี้ รวมทั้งส่งเสริมสนับสนุน การดำเนินงานของหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการจัดสวัสดิการให้แก่คนพิการในจังหวัด

หมวด ๒

การปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ

ข้อ ๑๐ คนพิการมีสิทธิได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) มีบัตรประจำตัวคนพิการ

(๒) อาศัยอยู่ในสถานที่แห่งนั้นติดต่อกันมาแล้วไม่น้อยกว่าหกเดือน ยกเว้นกรณีเกิดความพิการ ในภายหลัง

(๓) ที่อยู่อาศัยไม่มั่นคงหรือไม่เหมาะสมกับสภาพความพิการ

(๔) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ

(๕) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานภาครัฐแห่งอื่นหรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ

(๖) ในกรณีคนพิการไม่มีกรรมสิทธิ์ สิทธิครอบครอง หรือสิทธิอยู่อาศัยในพื้นที่แห่งนั้น ต้องมีหลักฐานความยินยอมเป็นหนังสือจากบุคคลซึ่งเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ ผู้มีสิทธิครอบครอง ผู้มีสิทธิอยู่อาศัย หรือผู้มีอำนาจหน้าที่ปกครองดูแลสถานที่แห่งนั้น และจะไม่เพิกถอนความยินยอมตราบใดที่คนพิการยังอยู่อาศัยในพื้นที่แห่งนั้น

กรณีเป็นบ้านเช่าหรือห้องเช่าจะต้องมีหลักฐานให้คนพิการได้เช่าอยู่อาศัยไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และยินยอมให้มีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย โดยที่อยู่อาศัยควรออกแบบในลักษณะเคลื่อนย้ายได้

ข้อ ๑๑ วิธีการยื่นคำขอหรือการแจ้งเรื่องการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย ให้คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ หรือบุคคลอื่นใดที่พบเห็นคนพิการมีสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยไม่มั่นคงหรือไม่เหมาะสม กับสภาพความพิการรวมถึงพิจารณาจากผลการสำรวจและจัดทำแผนปฏิบัติการด้านที่อยู่อาศัย ของเจ้าหน้าที่ ดำเนินการยื่นคำขอหรืออำนวยความสะดวกให้คนพิการในการแจ้งเรื่องการปรับสภาพแวดล้อม ที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการได้ ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่นหรือแจ้งต่อกรม อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคง ของมนุษย์ (อพม.) ประธานชุมชน องค์กรเอกชน หรือหน่วยบริการในพื้นที่ตามที่อธิบดี หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครประกาศกำหนด

(๒) ในจังหวัดอื่นให้ยื่นคำขอต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ศูนย์บริการคนพิการประจำจังหวัด อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน องค์กรเอกชน หรือหน่วยบริการในพื้นที่ ตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัด ประกาศกำหนด

อธิบดีอาจประกาศกำหนดให้มีการยื่นคำขอหรือการแจ้งเรื่อง รวมถึงการอนุมัติผ่านช่องทาง อิเล็กทรอนิกส์ได้

ข้อ ๑๒ เมื่อได้รับคำขอหรือการแจ้งเรื่องตามข้อ ๑๑ แล้ว ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงและความเหมาะสม พร้อมทั้งอาจขอให้ส่งเอกสารเพิ่มเติมเท่าที่จำเป็น เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาช่วยเหลือคนพิการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เหมาะสม การอำนวยความสะดวกและรวดเร็วต่อคนพิการ รวมทั้งประสานงานกับผู้มีความรู้หรือประสบการณ์ด้านการช่างก่อสร้าง เพื่อประมาณการรายการและราคาที่ต้องมีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

ข้อ ๑๓ การพิจารณาอนุมัติให้คนพิการได้รับสิทธิในการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้อธิบดีหรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากอธิบดีเป็นผู้พิจารณาอนุมัติ ในท้องที่ จังหวัดอื่นให้ผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้พิจารณาอนุมัติ สำหรับวิธีการเบิกจ่ายเงินให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ

ข้อ ๑๔ การดำเนินการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ขอความร่วมมือหน่วยบริการในพื้นที่ หน่วยงานของรัฐ องค์กรเอกชน ผู้นำชุมชน หรืออาสาสมัคร

ร่วมกันดำเนินการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการแล้วจัดทำรายงานผลต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ เพื่อเบิกจ่ายเงินงบประมาณต่อไป

ข้อ ๑๕ อัตรารายเงินและรายการค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้เป็นไปตามที่อธิบดีประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง ทั้งนี้ อาจมีค่าตอบแทนให้ผู้มีความรู้หรือประสบการณ์ด้านการก่อสร้าง หรือผู้มาช่วยงานก่อสร้าง และการจัดทำป้ายด้วยก็ได้

หมวด ๓

การมีผู้ช่วยคนพิการ

ข้อ ๑๖ บุคคลใดประสงค์จะเป็นผู้ช่วยคนพิการให้ยื่นคำขอเพื่อเข้ารับการอบรมต่อหน่วยงานดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่นคำขอต่อกรม หรือหน่วยบริการในพื้นที่ หรือหน่วยงานอื่น ตามที่อธิบดีประกาศกำหนด

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่นคำขอต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หน่วยบริการในพื้นที่ หรือหน่วยงานอื่นทั้งภาครัฐและเอกชน ตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดประกาศกำหนด คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของบุคคลที่จะเป็นผู้ช่วยคนพิการ ให้เป็นไปตามที่อธิบดีประกาศกำหนด

ข้อ ๑๗ เมื่อได้รับคำขอตามข้อ ๑๖ แล้วให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้ยื่นความประสงค์เป็นผู้ช่วยคนพิการแล้วเสนอความเห็นต่ออธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี เพื่อพิจารณาคัดเลือกและส่งเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ช่วยคนพิการและให้ยื่นคำขอรับจัดแจ้งผู้ช่วยคนพิการต่ออธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย เมื่อกรมรับจัดแจ้งแล้วให้แจ้งรายชื่อและสถานที่ติดต่อของผู้ช่วยคนพิการ ที่รับจัดแจ้งต่อหน่วยบริการในพื้นที่ หรือประกาศผ่านทางเว็บไซต์ และช่องทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นต่อไป

การฝึกอบรมหลักสูตรผู้ช่วยคนพิการตามวรรคหนึ่ง กรมอาจจัดฝึกอบรมเอง หรือมอบหมายให้หน่วยงานของรัฐหรือเอกชนจัดฝึกอบรมแทน ทั้งนี้ ตามหลักสูตรและวิธีการที่อธิบดีประกาศกำหนด รวมทั้งอาจยื่นคำขอเพื่อเสนออธิบดีพิจารณาอนุมัติให้ผู้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรใกล้เคียงหรือสำเร็จ การศึกษาด้านคนพิการไม่ต้องเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ช่วยคนพิการอีกก็ได้

หลักเกณฑ์ และวิธีการรับจัดแจ้ง ประเภทผู้ช่วยคนพิการ และมาตรฐานการปฏิบัติงานของผู้ช่วยคนพิการ ให้เป็นไปตามที่อธิบดีประกาศกำหนด

ข้อ ๑๘ เพื่อประโยชน์ในการให้บริการด้านการมีผู้ช่วยคนพิการให้เป็นไปอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม อธิบดีอาจประกาศกำหนดให้หน่วยงานของรัฐ ศูนย์บริการคนพิการ หรือองค์กรเอกชนซึ่งได้รับการรับรองมาตรฐานตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ให้เป็นหน่วย

จัดบริการหรือจัดฝึกอบรมหลักสูตรผู้ช่วยคนพิการได้ ทั้งนี้ อาจได้รับการอุดหนุนงบประมาณ วิชาการ และเรื่องอื่น ๆ จากกรม หรือจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ข้อ ๑๙ คนพิการมีสิทธิได้รับบริการจากผู้ช่วยคนพิการ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) มีบัตรประจำตัวคนพิการ

(๒) มีความจำเป็นต้องมีผู้ช่วยคนพิการ เพื่อให้สามารถปฏิบัติกิจวัตรที่สำคัญในการดำรงชีวิตประจำวัน หรือเข้าไปมีส่วนร่วมในสังคมได้อย่างบุคคลทั่วไป

(๓) ไม่มีผู้ดูแลคนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการไม่สามารถดูแลคนพิการในขณะนั้นได้

ข้อ ๒๐ วิธีการยื่นคำขอหรือการแจ้งเรื่องการมีผู้ช่วยคนพิการให้นำความในข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ มาใช้บังคับโดยอนุโลมและให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการสำรวจและขึ้นบัญชีคนพิการที่สมควรได้รับสิทธิการมีผู้ช่วยคนพิการเพื่อเสนอต่อกรมเป็นรายปี

ข้อ ๒๑ การจัดให้มีบริการผู้ช่วยคนพิการ โดยให้ผู้ช่วยคนพิการปฏิบัติงานเป็นรายชั่วโมง หรือรายวันก็ได้ ทั้งนี้ ให้พิจารณาตามความต้องการจำเป็นของคนพิการเป็นรายกรณี และสามารถยื่นคำขอต่อเนื่องได้

กรณีคนพิการยื่นคำขอเกี่ยวกับการเข้าไปมีส่วนร่วมในสังคม เช่น การพบแพทย์ การสมัครงาน การเข้าร่วมประชุมสัมมนา ให้ยื่นคำขอเป็นรายชั่วโมงตามความจำเป็น

ข้อ ๒๒ ให้ผู้ช่วยคนพิการซึ่งปฏิบัติงานตามข้อ ๒๑ มีสิทธิได้รับค่าตอบแทน และค่าใช้จ่ายอื่นตามอัตราเงินและรายการค่าใช้จ่ายที่อธิบดีประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

ข้อ ๒๓ เมื่อผู้ช่วยคนพิการได้ปฏิบัติงานแล้ว ให้รายงานผลการปฏิบัติงานเป็นรายเดือน หรือเป็นรายครึ่งตามลักษณะของงาน โดยให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการและบุคคลซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากหัวหน้าหน่วยงานที่จัดบริการผู้ช่วยคนพิการให้เป็นผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของผู้ช่วยคนพิการ ลงนามรับรองตามแบบที่อธิบดีกำหนดเพื่อเบิกจ่ายค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายอื่นให้แก่ผู้ช่วยคนพิการต่อไป

ข้อ ๒๔ ให้ผู้ช่วยคนพิการปฏิบัติงานตามหลักจรรยาบรรณ ดังต่อไปนี้

(๑) ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความศรัทธาโดยเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ความเป็นธรรม เสมอภาค โดยไม่เลือกปฏิบัติ และมีมนุษยธรรมต่อเพื่อนมนุษย์ มีจิตมุ่งบริการประชาชนกลุ่มเป้าหมายด้วยความเต็มใจ เสียสละ ซื่อสัตย์สุจริตตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

(๒) รักษาความลับของผู้รับบริการ เว้นแต่เป็นกรณีที่ข้อมูลนั้นเป็นประโยชน์ต่อผู้รับบริการ กระบวนการให้บริการ หรือเป็นข้อมูลที่ได้รับอนุญาตจากผู้รับบริการเพื่อเป็นข้อมูลทางสังคม

(๓) ประพฤติตนให้อยู่ในกรอบแห่งศีลธรรม วัฒนธรรมอันดีงาม และปฏิบัติตนให้เป็นต้นแบบ

ของประชาชน

(๔) ไม่เรียกร้องหรือแสวงหาประโยชน์ส่วนตนโดยอาศัยตำแหน่งหรือบทบาทหน้าที่

(๕) เสริมสร้างความสามัคคีระหว่างผู้ร่วมงาน

ข้อ ๒๕ การให้บริการผู้ช่วยคนพิการสิ้นสุดลง เมื่อ

(๑) คนพิการถึงแก่ความตายหรือขาดคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้

(๒) ยื่นใบลาออก

(๓) คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการขอยกเลิกการให้บริการ

(๔) สัญญาการให้บริการสิ้นสุดลง

(๕) กรณีผู้มีอำนาจพิจารณาอนุมัติเห็นว่า การมีผู้ช่วยคนพิการไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อคนพิการเท่าที่ควร

กรณีผู้ช่วยคนพิการลาออกให้กรมจัดให้ผู้ช่วยคนพิการคนใหม่เข้าปฏิบัติหน้าที่แทนโดยไม่ชักช้า

ข้อ ๒๖ เมื่อมีกรณีอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ ให้อธิบดีเพิกถอนการรับจดทะเบียนผู้ช่วยคนพิการได้หรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากอธิบดีหรือจากการแต่งตั้งคณะกรรมการ ตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(๑) ไม่มาปฏิบัติงานสามครั้งขึ้นไปภายในหนึ่งปี โดยไม่มีเหตุอันสมควร

(๒) ปฏิบัติงานไม่ได้มาตรฐานที่กำหนดค่าผิดหลักการจรรยาบรรณ หรือไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดของหน่วยจัดบริการ ซึ่งได้แจ้งเป็นหนังสือให้ปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนดแล้ว

(๓) ถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ความผิดที่กระทำโดยประมาท แต่ความผิดเกี่ยวกับการล่วงละเมิดสิทธิเสรีภาพหรือก่อความรุนแรงต่อคนพิการ เด็ก สตรี ผู้สูงอายุ และคนเปราะบางไม่จำเป็นต้องมีการจำคุกจริง

(๔) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามที่อธิบดีประกาศกำหนด

การเพิกถอนการรับจดทะเบียนตาม (๑) (๒) (๓) หรือ (๔) ให้อธิบดีหรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากอธิบดีแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนข้อเท็จจริงแล้วทำความเห็นประกอบการพิจารณาของอธิบดีด้วย และคำสั่งเพิกถอนการรับจดทะเบียนให้มีสิทธิอุทธรณ์ต่อปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ข้อ ๒๗ ให้ผู้ช่วยคนพิการมีสิทธิได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะความชำนาญด้านงานผู้ช่วยคนพิการหรือด้านอื่นที่เกี่ยวข้องจากกรมหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกรมอย่างต่อเนื่องด้วย

ข้อ ๒๘ ผู้ช่วยคนพิการมีสิทธิได้รับประกาศเกียรติคุณ โล่ประกาศเกียรติคุณ หรือเข็มเชิดชูเกียรติของกรมหรือกระทรวงภายใต้เงื่อนไข ดังนี้

(๑) ปฏิบัติงานดีเด่นอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอไม่น้อยกว่าสามปี มีสิทธิได้รับการพิจารณาคัดเลือกเพื่อรับประกาศเกียรติคุณผู้ช่วยคนพิการดีเด่นประจำปี

(๒) ได้รับประกาศเกียรติคุณผู้ช่วยคนพิการดีเด่นประจำปีตาม (๑) และยังคงปฏิบัติงานดีเด่นอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอรวมระยะเวลาติดต่อกันได้ไม่น้อยกว่าห้าปี มีสิทธิได้รับการพิจารณาคัดเลือกเพื่อขอรับโล่ประกาศเกียรติคุณผู้ช่วยคนพิการดีเด่นพิเศษประจำปี

กรณีตามวรรคหนึ่งไม่ให้ใช้บังคับกับผู้ช่วยคนพิการ ผู้ปฏิบัติงานดีเด่น และที่ประสบภัยอันเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่ ให้เป็นไปตามที่อธิบดีกำหนด ตามประกาศกระทรวงการคลัง

หมวด ๔

การคุ้มครองสิทธิคนพิการที่ไม่มีผู้ดูแลคนพิการ

ข้อ ๒๙ คนพิการจะได้รับการคุ้มครองสิทธิ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- (๑) มีบัตรประจำตัวคนพิการ
- (๒) ไม่มีผู้รับอุปการะหรือดูแลคนพิการหรือมีแต่ไม่สามารถรับอุปการะหรือดูแลคนพิการได้
- (๓) ประสบภาวะยากลำบากในการดำเนินชีวิต
- (๔) ไม่ได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐอื่นหรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ

ข้อ ๓๐ ให้นำความในข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ มาใช้บังคับโดยอนุโลมกับการยื่นคำขอคุ้มครองสิทธิ และการพิจารณาให้คนพิการที่ไม่มีผู้ดูแลคนพิการรายได้เข้าถึงการคุ้มครองสิทธิตามระเบียบนี้

ข้อ ๓๑ เมื่ออนุมัติให้คนพิการที่ไม่มีผู้ดูแลคนพิการคนหนึ่งคนใดได้รับการคุ้มครองสิทธิตามข้อ ๒๙ ให้คนพิการรายนั้นได้รับความช่วยเหลือในเรื่องต่าง ๆ ตามความจำเป็นและเหมาะสมให้สามารถพึ่งพาตนเองได้ ดังต่อไปนี้

- (๑) การช่วยเหลือเป็นเงินหรือสิ่งของเพื่อการยังชีพ เงินทุนประกอบอาชีพ หรือการให้คำปรึกษา แนะนำ การเสริมสร้างศักยภาพ การฝึกอาชีพ ส่งเสริมให้มีงานทำ การปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย ผู้ช่วยคนพิการ หรือสิทธิอื่น ๆ ตามความต้องการจำเป็นเฉพาะราย
- (๒) การจัดหาครอบครัวอุปการะในชุมชนที่มีความพร้อมที่จะรับดูแลหรืออุปการะคนพิการ โดยรับค่าตอบแทนร่วมกับการช่วยเหลือตาม (๑)
- (๓) การส่งเข้าอุปการะในสถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือสถานสงเคราะห์เอกชน หรือหน่วยงานอื่นใด ที่ให้อุปการะหรือจัดสวัสดิการที่อยู่อาศัยให้กับคนพิการชุมชน
- (๔) การคุ้มครองสิทธิเรื่องอื่นตามที่คณะกรรมการกำหนด

อัตรารายเงินและรายการค่าใช้จ่าย ตาม (๑) (๒) หรือ (๓) ให้เป็นไปตามที่อธิบดีประกาศกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลังหรือได้รับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการตามที่คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนประกาศกำหนด

ข้อ ๓๒ สถานสงเคราะห์เอกชนที่รับคนพิการตามข้อ ๒๙ ไว้อุปการะหรือเลี้ยงดูมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือเป็นเงินอุดหนุนค่าอุปการะเลี้ยงดูตามอัตรารายหัวหรือการอุดหนุนรูปแบบอื่น ทั้งนี้ ตามอัตราที่อธิบดีประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง และในกรณีงบประมาณไม่เพียงพอตามความจำเป็นให้กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการสนับสนุนตามอัตราและรายการที่คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนประกาศกำหนดรวมทั้งยินยอมให้กรมหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายทำหน้าที่กำกับดูแล ให้คำแนะนำส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานด้วย

สถานสงเคราะห์เอกชนตามวรรคหนึ่ง เมื่อได้รับการรับรองมาตรฐานตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือตามวรรคหนึ่งต่อเนื่องได้และให้กรมหรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้องส่งเสริมสนับสนุนให้เข้าถึงแหล่งทุนอื่นหรือความช่วยเหลืออื่นตามที่กฎหมายกำหนด

หมวด ๕

สิทธิของผู้ดูแลคนพิการ

ข้อ ๓๓ ให้นำความในข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ มาใช้บังคับโดยอนุโลมกับการยื่นคำขอรับสิทธิและการพิจารณาอนุมัติให้ผู้ดูแลคนพิการรายได้เข้าถึงการช่วยเหลือตามระเบียบนี้ หรือตามกฎหมายกำหนด

ข้อ ๓๔ เมื่อได้รับการอนุมัติตามข้อ ๓๓ ทำให้ผู้ดูแลคนพิการได้เข้าถึงสิทธิในเรื่องต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

- (๑) การบริการให้คำปรึกษา แนะนำ หรือฝึกอบรมทักษะ การเลี้ยงดูคนพิการ
- (๒) การบริการให้คำปรึกษา หรือการดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้องในทางคดีด้านถูกระทำ ความรุนแรง หรือการแก้ไขปัญหาครอบครัวหรือการดูแลคนพิการ
- (๓) การได้รับการสนับสนุนเทคโนโลยีสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ บริการโทรคมนาคมและบริการสื่อสารระยะ เครื่องช่วยหรืออุปกรณ์ที่จำเป็น เพื่อสนับสนุนการฝึกทักษะทางพัฒนาการแก่คนพิการในการดูแลตามความจำเป็นพิเศษของคนพิการรายกรณี
- (๔) การได้รับความรู้ด้านอาชีพ การส่งเสริมการประกอบอาชีพอิสระ หรือผลิตภัณฑ์ สินค้าหรือบริการ หรือการสนับสนุน ส่งเสริม ให้สามารถดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุแบบเจาะจงตามประเภทการส่งเสริมวิสาหกิจและการประกอบอาชีพ หรือการส่งเสริมให้เกิดความเข้มแข็งในการประกอบอาชีพอิสระสู่การเป็นวิสาหกิจเพื่อสังคม ที่กรมหรือองค์กรคนพิการส่งเสริมหรือสนับสนุนการรวมกลุ่มเพื่อประกอบอาชีพคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ หรือที่กรมรับรอง การใช้สิทธิในการทำงานในสถานประกอบการ การฝึกอาชีพ การสนับสนุนเงินทุนประกอบอาชีพ การมีงานทำ การได้รับสิทธิตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัตินี้ เพื่อประโยชน์ในการอุปการะเลี้ยงดูและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๕) การช่วยเหลือคนพิการและผู้ดูแลคนพิการเป็นเงินหรือสิ่งของ หรือการเข้าพักในศูนย์พักพิง ศูนย์พักคอย โรงพยาบาลสนาม ซึ่งได้รับผลกระทบจากการประสบสาธารณภัย หรือภัยโรคติดต่ออันตราย หรือภัยจากสถานการณ์วิกฤติต่าง ๆ หรือมีฐานะความเป็นอยู่อย่างยากจน ที่ส่งผลกระทบต่อบุคคลอื่นที่รับดูแลหรืออุปการะคนพิการ
- (๖) การได้รับความสะดวก การยกเว้น หรือการลดหย่อนค่าโดยสารยานพาหนะตามความเหมาะสม หรือการเข้าร่วม เข้าชม สถานที่ของรัฐ เช่น กิจกรรมการกีฬา และนันทนาการ หรือการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมโดยจะต้องมีการจัดช่องทางพิเศษในการเข้าถึงสำหรับคนพิการและผู้ดูแล

คนพิการ ตามหลักเกณฑ์ที่หน่วยงานของรัฐหรือเอกชนเจ้าของกิจการแห่งนั้นประกาศกำหนดและการลดหย่อนภาษีตามประมวลรัษฎากร

อัตราวงเงิน และรายการให้ความช่วยเหลือตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามที่อธิบดีกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

ข้อ ๓๕ ให้กรมหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ขอตั้งงบประมาณประจำปี เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติการตามระเบียบนี้

กรณีจำนวนงบประมาณที่ได้รับตามวรรคหนึ่งไม่เพียงพอตามความจำเป็นหรือไม่ได้รับการสนับสนุนในรายการใด ให้กรมหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องขอรับสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการตามที่คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนประกาศกำหนด

ข้อ ๓๖ ให้กรมจัดให้มีฐานข้อมูลระดับรายบุคคลที่สามารถเชื่อมโยงกับหน่วยงานอื่นเพื่อให้ทราบผลการช่วยเหลืออย่างเป็นระบบ ลดความซ้ำซ้อน และจัดทำแผนปฏิบัติการ ตลอดจนการรายงานผลการจัดสวัสดิการตามระเบียบนี้และภาพรวมต่อคณะอนุกรรมการประจำปีเพื่อพิจารณาก่อนรายงานผลต่อคณะกรรมการ

ข้อ ๓๗ วิธีการปฏิบัติอื่นใดที่ไม่ได้กำหนดไว้ในระเบียบนี้ให้นำระเบียบของทางราชการว่าด้วยการนั้นมาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๓๘ ให้ประกาศ คำสั่ง หรือคู่มือแนวปฏิบัติ ที่ออกตามความในระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ การมีผู้ช่วยคนพิการ การช่วยเหลือคนพิการที่ไม่มีผู้ดูแล และสิทธิของผู้ดูแลคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ การมีผู้ช่วยคนพิการ การช่วยเหลือคนพิการที่ไม่มีผู้ดูแล และสิทธิของผู้ดูแลคนพิการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ ใช้บังคับได้ต่อไปเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

จรินทร์ ลักษณวิศิษฏ์

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ