

หลักฐานประกอบการจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป จำนวน ๓ ชุด

๑. แบบคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการ ทั่วไป (แบบ ศบ.๑-๑)
๒. ร่างข้อบังคับหรือระเบียบของศูนย์บริการคนพิการทั่วไป
๓. รายชื่อผู้ดำเนินการศูนย์บริการคนพิการ
๔. แผนผังแสดงสถานที่ตั้งของศูนย์บริการคนพิการ

แบบคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป
(ราชการส่วนท้องถิ่น/หน่วยงานภาครัฐ)

๑. ประเภทหน่วยงาน

ราชการส่วนท้องถิ่น ชื่อ.....

หน่วยงานภาครัฐ ชื่อ.....

ที่อยู่..... เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

เขต/ตำบล..... แขวง/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร

E-mail address.....

๒. สถานที่ตั้งศูนย์บริการคนพิการ

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ถนน.....

เขต/ตำบล..... แขวง/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร

E-mail address.....

๓. ชื่อผู้มีอำนาจทำการแทนองค์กร

ชื่อ..... สกุล..... ตำแหน่ง.....

๔. วัตถุประสงค์ในการจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

เพื่อให้บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ สวัสดิการ และความช่วยเหลือตามคนพิการ ร้องขอ และตามที่หน่วยงานภาครัฐกำหนด รวมทั้งการให้คำปรึกษาหรือช่วยดำเนินการเกี่ยวกับขอใช้ สิทธิประโยชน์แก่คนพิการ

เพื่อเรียกร้องแทนคนพิการให้ได้รับสิทธิประโยชน์สำหรับคนพิการ หรือขอให้จัดการเลือกปฏิบัติ โดยไม่เป็นธรรมต่อคนพิการตามพระราชบัญญัตินี้

เพื่อให้บริการความช่วยเหลือในการดำรงชีวิตขั้นพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอาชีพ การฝึกอาชีพ และการจัดหางานให้แก่คนพิการ

เพื่อให้บริการความช่วยเหลือคนพิการหรือผู้ที่มีแนวโน้มจะพิการให้ได้รับการดูแล รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพ

เพื่อประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานภาครัฐที่มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ เพื่อให้ ความช่วยเหลือคนพิการตามประเภทความพิการ

อื่น ๆ (ระบุ).....

(***วัตถุประสงค์ของศูนย์บริการคนพิการทั่วไปต้องตรงกับระเบียบฯ ข้อบังคับของศูนย์บริการคนพิการทั่วไป)

/๕.กลุ่มเป้าหมาย....

๕. กลุ่มเป้าหมาย และลักษณะการให้บริการ

กลุ่มเป้าหมาย

บริการที่จัด

- ๑. คนพิการ
 - ทุกประเภทความพิการ
 - ความพิการทางการเห็น
 - ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
 - ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
 - ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย
 - ความพิการทางสติปัญญา
 - ความพิการทางการเรียนรู้
 - ความพิการทางคลทิสติก

- บริการข้อมูลข่าวสาร
- ให้คำแนะนำปรึกษา
- ประสานส่งต่อ
- การเรียกร้องแทนคนพิการ
- จัดหากายอุปกรณ์
- ป้องกันความพิการ
- การฝึกอาชีพ
- การจัดหางานให้แก่คนพิการ
- ส่งเสริมการเข้าถึงสิทธิและสวัสดิการ
- อื่นๆ (ระบุ).....

๒. ผู้ดูแลคนพิการ

- ทุกประเภทความพิการ
- ความพิการทางการเห็น
- ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
- ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
- ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย
- ความพิการทางสติปัญญา
- ความพิการทางการเรียนรู้
- ความพิการทางออทิสติก

- บริการที่จัด**
- บริการข้อมูลข่าวสาร
 - ให้คำแนะนำปรึกษา
 - ประสานส่งต่อ
 - การเรียกร้องแทนคนพิการ
 - จัดหากายอุปกรณ์
 - ป้องกันความพิการ
 - การฝึกอาชีพ
 - การจัดหางานให้แก่คนพิการ
 - ส่งเสริมการเข้าถึงสิทธิและสวัสดิการ
 - อื่นๆ (ระบุ).....

๓. ผู้มีแนวโน้มจะพิการ เพื่อให้บริการความช่วยเหลือคนพิการหรือผู้ที่มีแนวโน้มจะพิการให้ได้รับการดูแล รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพ

ทั้งนี้ เป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับศูนย์บริการคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๖ ข้อ ๑๒ และสอดคล้อง วัตถุประสงค์ในการจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกในแบบฟอร์มขอรับการจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป ข้างต้น เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอจัดตั้งศูนย์ฯ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

หลักฐานประกอบการรับสมัคร จำนวน ๓ ชุด

รายการหลักฐาน	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
๑. ร่างข้อบังคับหรือระเบียบของศูนย์บริการคนพิการทั่วไป			
๒. รายชื่อผู้ดำเนินการศูนย์บริการคนพิการ *(ระบุเป็นรายชื่อ)			
๓. แผนผังแสดงสถานที่ตั้งของศูนย์บริการคนพิการ			

*ผู้ดำเนินการศูนย์บริการคนพิการทั่วไป หมายถึง กลุ่มบุคคลที่เป็นคณะกรรมการบริหารศูนย์บริการคนพิการทั่วไป และผู้จัดการศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

สรุปผลการพิจารณาเบื้องต้น

- เห็นควรอนุญาต
- ไม่อนุญาต

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

แผนที่ตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

ชื่อศูนย์บริการ.....

ที่อยู่..... หมายเลขโทรศัพท์.....

