

เลขที่รับ 17285
วันที่ 24 ก.ย. 2568
เวลา



ที่ อบ ๐๐๑๒/ว ๑๐๘

สำนักงานขนส่งจังหวัดชลบุรี แห่งที่ ๒ ก.ย. ๒๕
ถนนวงแหวนรอบเมืองฉันทนาภิรักษ์วันออก 10:00

อุบลราชธานี ๓๕๐๐๐

๒๒ กันยายน ๒๕๖๘

กองสวัสดิการสังคม
รับที่ 1363
ฝ่ายส่งเสริมและพัฒนาอาชีพ
ฝ่ายสวัสดิการสังคม

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ
อันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ตามบัญชีแนบท้าย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอฯ จำนวน ๑ แผ่น
๒. แบบคำขอฯ จำนวน ๑ ชุด (ตาม QR Code ท้ายหนังสือ)

ด้วยกรมการขนส่งทางบก ได้กำหนดเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อเป็นการช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนในส่วนที่นอกเหนือจากค่าสินไหมทดแทนตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ โดยกำหนดเปิดรับคำขอตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘ ซึ่งผู้ยื่นคำขอต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. สัญชาติไทย
๒. ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือส่วนราชการ หรือหน่วยงานภาครัฐอื่น
๓. เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือส่วนราชการ หรือหน่วยงานภาครัฐอื่น เกินกว่า ๓ ปี นับถึงวันที่ปิดรับคำขอ เว้นแต่กรณีเป็นขาเทียม/แขนเทียม ที่เคยได้รับความช่วยเหลือเกินกว่า ๒ ปี หรือเป็นอุปกรณ์คนละประเภทกับที่เคยได้รับความช่วยเหลือ

สำนักงานขนส่งจังหวัดอุบลราชธานีพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบข่าวสารอย่างทั่วถึง จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านกรุณาประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้รับทราบโดยทั่วกัน ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นางสาววิจิตรา นະศรีพันธ์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานขนส่งปฏิบัติงานหมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๘๕๘๕ ๙๕๗๗ เป็นผู้ประสานงาน หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร.๐๕๘๘ ๙๕๘๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายเลิศสกุล นาเจริญ)
ขนส่งจังหวัดอุบลราชธานี



กลุ่มวิชาการขนส่ง
โทร. ๐ ๔๕๓๑ ๒๑๙๑

ไปสเดอร์ แบบคำขอฯ

วิสัยทัศน์กรมการขนส่งทางบก

ประชาสัมพันธ์

“เป็นองค์กรแห่งนวัตกรรมในการควบคุม กำกับ ดูแล ระบบการขนส่งทางถนน ให้มีคุณภาพและปลอดภัย”

บัญชีแนบท้ายหนังสือสำนักงานขนส่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ อบ ๐๐๑๒/ว๐๐ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๘
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอรับจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ
อันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มทวชิราลงกรณ
๓. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุบลราชธานี
๔. ประชาสัมพันธ์จังหวัดอุบลราชธานี
๕. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี
๖. นายสถานีวิทยุ อสมท.อุบลราชธานี
๗. ผู้อำนวยการสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดอุบลราชธานี
๘. นายอำเภออุทุมพรพิสัย
๙. นายอำเภอเขมราฐ
๑๐. นายอำเภอโขงเจียม
๑๑. นายอำเภอโขงเจียม
๑๒. นายอำเภอเดชอุดม
๑๓. นายอำเภอดอนมดแดง
๑๔. นายอำเภอตระการพืชผล
๑๕. นายอำเภอตาลสุม
๑๖. นายอำเภอทุ่งศรีอุดม
๑๗. นายอำเภอนาจะหลวย
๑๘. นายอำเภอนาตาล
๑๙. นายอำเภอนาเยีย
๒๐. นายอำเภอน้ำขุ่น
๒๑. นายอำเภอน้ำยืน
๒๒. นายอำเภอบุญศรี
๒๓. นายอำเภอโพธิ์ไทร
๒๔. นายอำเภอพิบูลมังสาหาร
๒๕. นายอำเภอม่วงสามสิบ
๒๖. นายอำเภอเมืองอุบลราชธานี
๒๗. นายอำเภอวารินชำราบ
๒๘. นายอำเภอศรีเมืองใหม่
๒๙. นายอำเภอสว่างวีระวงศ์
๓๐. นายอำเภอสำโรง
๓๑. นายอำเภอสิรินธร
๓๒. นายอำเภอเหล่าเสือโก้ก

**ตั้งหน้า
จับท้าย**

1 ตุลาคม 2568 - 30 ธันวาคม 2568



- ✓ สัญชาติไทย
- ✓ ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือจาก กปท. ส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- ✓ เคยได้รับความช่วยเหลือจาก กปท. ส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐมาแล้วเกินกว่า 3 ปี นับถึงวันที่ปิดรับคำขอ เว้นแต่
 - เป็นกรณีข่าเย็บหรือแขนเทียมที่เคยได้รับความช่วยเหลือมาแล้วเกินกว่า 2 ปี
 - เป็นอุปกรณ์คนละประเภทกับที่เคยได้รับความช่วยเหลือ

เอกสารประกอบคำขอ

- ๒.๒) บัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรประจำตัวผู้พิการ**
รูปถ่าย
- ผู้พิการ จำนวน 3 รูป
 - สภาพอุปกรณ์ที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน จำนวน 1 รูป
 - สภาพแวดล้อมที่พักอาศัย จำนวน 2 รูป
- ๒.๓) หลักฐานที่ทางราชการออกให้เพื่อยืนยันความพิการนั้น**
เกิดจากอุบัติเหตุจากการใช้รถใช้ถนน

สถานที่ยื่นคำขอ

-  **กรรมการขนส่งทางบก อาคาร 2 ชั้น 5**
 **สำนักงานขนส่งจังหวัดทั่วประเทศ**
สามารถยื่นคำขอพร้อมหลักฐานในวันและเวลาราชการ
หมายเหตุ: สามารถยื่นคำขอแทนได้ ตามประกาศกรมการขนส่งทางบก

SCAN ME !



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
Ins. 02-271-8888 ต่อ 2511-2512
เว็บไซต์ www.dlt.go.th



အခြေခံအားဖြင့်

ព្រះបាទស្រីរាជវង្ស

ព្រះបន្ទប់សាធារណៈ

กองทุนเพื่อความเสมอภาค
ในการศึกษา