

คู่มือสำหรับประชาชน : การออกใบอนุญาตจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครสวรรค์

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์การยื่นคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

1. กรณีราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานภาครัฐเป็นผู้ยื่นคำร้องขอ ให้ผู้มีอำนาจทำการแทนองค์กรเป็นผู้ยื่นคำร้อง ขอจัดตั้งต่ออธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี ตามแบบคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป (แบบ ศบ.1-ท) พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำร้องขอ ดังนี้

1.1 ร่างข้อบังคับ/ระเบียบของศูนย์บริการคนพิการ

1.2 รายชื่อผู้ดำเนินการศูนย์บริการคนพิการ

1.3 แผนผังแสดงที่ตั้งของศูนย์บริการคนพิการ

2. กรณีองค์กรด้านคนพิการ หรือองค์กรอื่นใด ที่ให้บริการแก่คนพิการซึ่งได้รับการรับรองมาตรฐานตามมาตรา 6(10) เป็นผู้ยื่นคำขอ ให้ผู้มีอำนาจทำการแทนองค์กร เป็นผู้ยื่นคำร้องขอจัดตั้งต่ออธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี ตามแบบคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป (แบบ ศบ.1-อ) พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำร้องขอ ดังนี้

2.1 ร่างข้อบังคับ/ระเบียบของศูนย์บริการคนพิการ

2.2 รายชื่อผู้ดำเนินการศูนย์บริการคนพิการ

2.3 แผนผังแสดงที่ตั้งของศูนย์บริการคนพิการ

2.4 หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ หรือสิทธิในการใช้สถานที่และอาคารที่จะขอจัดตั้งเป็นศูนย์ โดยผู้ยื่นคำร้องขอต้องแสดงหนังสือยินยอมจากเจ้าของสถานที่หรืออาคาร ให้ใช้จัดตั้งเป็นศูนย์

2.5 ข้อบังคับหรือตราสารขององค์กร

2.6 เอกสารที่ได้รับการรับรองมาตรฐานตามมาตรา 6(10) ของพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550

- คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามผู้ยื่นคำขอจัดตั้งศูนย์ และผู้ดำเนินการศูนย์บริการคนพิการ

1. อายุไม่ต่ำกว่า 25 ปี และจบการศึกษาไม่ต่ำกว่าภาคบังคับ

2. มีความประพฤติดี ไม่มีประวัติการกระทำผิดต่อคนพิการหรือละเมิดสิทธิคนพิการ

3. ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ในความผิดอันได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ ซึ่งไม่เป็นความผิดที่คนพิการ หรือองค์กรด้านคนพิการเป็นผู้เสียหาย

4. ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

- ผู้ดำเนินการศูนย์ (คณะกรรมการบริหารศูนย์บริการและผู้จัดการศูนย์บริการ) ต้องมีบุคคลที่มีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่ง

- การยื่นคำขอการจัดตั้งศูนย์โดยผู้แทนองค์กรของคนพิการแต่ละประเภทให้คำนึงถึงการให้บริการตามประเภทความพิการ

- สถานที่ยื่นคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

1. เขตท้องที่กรุงเทพมหานคร : ศูนย์บริการคนพิการกรุงเทพมหานคร กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

2. จังหวัดอื่น : ศูนย์บริการคนพิการระดับจังหวัด สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

เงื่อนไขการยื่นคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

- องค์กรด้านคนพิการ หรือองค์กรอื่นใดที่จะยื่นคำร้องขอจัดตั้งเป็นศูนย์บริการคนพิการ ต้องเป็นองค์กรด้านคนพิการ หรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการที่ได้รับการรับรองมาตรฐานตามมาตรา 6(10) ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556

- โบอนุญาตมีอายุ 4 ปี นับแต่วันออกใบอนุญาต และให้ผู้ได้รับใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุก่อนใบอนุญาตหมดอายุอย่างน้อย 30 วัน

หมายเหตุ

** กรณีที่ผู้ยื่นคำขอมายื่นคำร้องขอด้วยตนเอง หากคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน และไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐาน ร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

** กรณีที่ผู้ยื่นคำขอมิได้มายื่นคำร้องขอด้วยตนเอง หากคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ผู้รับคำร้องจะต้องทำหนังสือแจ้งผู้ยื่นคำร้องขอ ให้ผู้ยื่นคำร้องขอแก้ไขเอกสารให้ถูกต้องหรือครบถ้วนภายในระยะเวลา 15 วันนับแต่วันที่รับแจ้ง หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

** พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอ และยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงาน จนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

** ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

** ทั้งนี้จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบ ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครสวรรค์ ชั้น 1 ศาลากลางจังหวัด ถนนสวรรคร์วิถี ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 60000 โทรศัพท์/โทรสาร : 056 803 532 – 5 E-mail : nakhonsawan@m-society.go.th /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: -)	เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 00:00 - 00:00 น.

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 90 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของคำร้องและเอกสาร หลักฐาน (หมายเหตุ: -)	1 วัน	สำนักงานพัฒนาสังคม และความมั่นคงของ มนุษย์จังหวัด นครสวรรค์
2)	การพิจารณา - เจ้าหน้าที่พิจารณาความถูกต้องของเอกสารหลักฐานตาม ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ แห่งชาติ - ตรวจสอบ อาคาร สถานที่ สภาพแวดล้อม ให้เหมาะสมกับ กลุ่มเป้าหมาย - เสนอผลการพิจารณาต่อผู้มีอำนาจอนุญาต (หมายเหตุ: -)	59 วัน	สำนักงานพัฒนาสังคม และความมั่นคงของ มนุษย์จังหวัด นครสวรรค์

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
3)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ - ผู้มีอำนาจอนุญาตพิจารณาขออนุญาตจัดตั้ง - เจ้าหน้าที่จัดเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้องกับหลักเกณฑ์และวิธีการที่ให้การสนับสนุนศูนย์ พร้อมทั้งนำส่งใบอนุญาตจัดตั้ง (หมายเหตุ: -)	30 วัน	สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครสวรรค์

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	ร่างข้อบังคับ / ระเบียบของศูนย์ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 2 ฉบับ หมายเหตุ (- รับรองสำเนาถูกต้อง - ใช้ใน 2 กรณี 1. กรณีราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานภาครัฐเป็นผู้ยื่นคำร้องขอ 2. กรณีองค์กรด้านคนพิการ หรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการ เป็นผู้ยื่นคำขอ)	-
2)	รายชื่อผู้ดำเนินการศูนย์ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 2 ฉบับ หมายเหตุ (-รับรองสำเนาถูกต้อง - ใช้ใน 2 กรณี 1. กรณีราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานภาครัฐ เป็นผู้ยื่นคำขอ 2. กรณีองค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการ เป็นผู้ยื่นคำขอ)	-
3)	แผนผังแสดงสถานที่ตั้งศูนย์ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 2 ฉบับ หมายเหตุ (- รับรองสำเนาถูกต้อง - ใช้ใน 2 กรณี 1. กรณีราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานภาครัฐเป็นผู้ยื่นคำร้องขอ 2. กรณีองค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการ เป็นผู้ยื่นคำขอ)	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
4)	หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ หรือสิทธิในการใช้สถานที่และอาคาร ที่จะ ขอจัดตั้งเป็นศูนย์ โดยผู้ยื่นคำร้องขอต้องแสดงหนังสือยินยอมจาก เจ้าของสถานที่หรืออาคาร ให้ใช้จัดตั้งเป็นศูนย์ ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 2 ฉบับ หมายเหตุ (- รับรองสำเนาถูกต้อง - เอกสารเพิ่มเติมในกรณีองค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใดที่ ให้บริการแก่คนพิการ เป็นผู้ยื่นคำขอ)	-
5)	ข้อบังคับ หรือตราสารขององค์กร ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 2 ฉบับ หมายเหตุ (- รับรองสำเนาถูกต้อง - เอกสารเพิ่มเติมในกรณีองค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใดที่ ให้บริการแก่คนพิการ เป็นผู้ยื่นคำขอ)	-
6)	เอกสารที่ได้รับการรับรองมาตรฐานตามมาตรา 6(10) ของ พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 2 ฉบับ หมายเหตุ (- รับรองสำเนาถูกต้อง - เอกสารเพิ่มเติมในกรณีองค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใดที่ ให้บริการแก่คนพิการ เป็นผู้ยื่นคำขอ)	กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคน พิการ

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
<i>ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม</i>		

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	ศูนย์บริการคนพิการกรุงเทพมหานคร กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เลขที่ 255 อาคาร 60 ปี กรมประชาสงเคราะห์ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02-354-3388 ต่อ 126 (หมายเหตุ: (วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.))
2)	จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ disabilities@nep.go.th (หมายเหตุ: -)
3)	เว็บไซต์ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ www.dep.go.th (หมายเหตุ: -)
4)	สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครสวรรค์ ชั้น 1 ศาลากลางจังหวัด ถนนสวรรค์วิถี ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 60000 โทรศัพท์/โทรสาร : 056 803 532 – 5 E-mail : nakhonsawan@m-society.go.th (หมายเหตุ: -)
5)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	แบบคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป กรณีราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานภาครัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ : แบบ ศบ.1-ท (หมายเหตุ: -)
2)	แบบคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป กรณีองค์กรด้านคนพิการ หรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการซึ่งได้รับการรับรองมาตรฐานตามมาตรา 6(10) เป็นผู้ยื่นคำขอ : แบบ ศบ.1-อ (หมายเหตุ: -)
3)	รายชื่อคณะกรรมการศูนย์บริการ (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

-

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนการ: การออกใบอนุญาตจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ: กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ

ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

- 1) พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556
- 2) ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับศูนย์บริการคนพิการ พ.ศ.2556

ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค

กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา: ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับศูนย์บริการคนพิการ พ.ศ. 2556

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 90.0

ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 1

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 2

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

ชื่ออ้างอิงของกลุ่มประชาชน: การออกใบอนุญาตจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครสวรรค์

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน

Backend.info.go.th

วันที่เผยแพร่คู่มือ: -