



กระทรวงสาธารณสุข

กรมการขนส่งทางบก

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
กระทรวงพาณิชย์

กรมการขนส่งทางบก

กรมการขนส่งทางบก

กรมการขนส่งทางบก

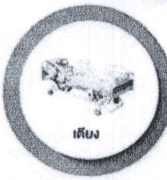
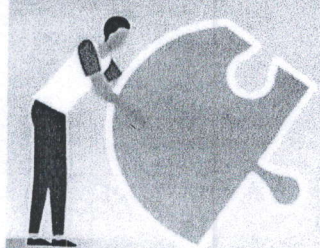
กรมการขนส่งทางบก

เปิดรับคำขอรับจัดสรรเงิน

เป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

อันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน

ตั้งแต่วันที่ 15 พฤศจิกายน - 29 ธันวาคม 2565



สถานที่ยื่นคำขอ

ผู้พิการที่จะขอรับอุปกรณ์ให้ยื่นคำขอตามแบบที่กรมการขนส่งทางบกกำหนด พร้อมด้วยเอกสารหลักฐาน

- พื้นที่กรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักมาตรฐานงานทะเบียนและภาษีรถ
- พื้นที่ต่างจังหวัด ให้ยื่น ณ สำนักงานขนส่งจังหวัด

การยื่นคำขอ

1. ดาวนโหลดแบบคำขอ โดยสแกน QR Code หรือเข้าไปที่ Facebook Page : กองทุน เพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปค.)
2. กรอกข้อมูลในแบบคำขอให้ครบถ้วนถูกต้อง พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบ

คุณสมบัติ

- ต้องเป็นผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน
1. เป็นผู้พิการที่ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่น
 2. เป็นผู้พิการที่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่น มาแล้วเกินกว่า 3 ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอ เว้นแต่เป็นผู้พิการคนละประเภท กับที่เคยได้รับความช่วยเหลือ
 3. ไม่เป็นผู้ที่เคยฝ่าฝืนเงื่อนไข เกี่ยวกับการขอรับจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการของกรมการขนส่งทางบก

เอกสารประกอบการยื่นคำขอ

- ผู้ขอรับจัดสรรฯ ต้องยื่นคำขอตามแบบที่กรมการขนส่งทางบกกำหนด พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้
- (1) บัตรประจำตัวประชาชน หรือหลักฐานแสดงตนอื่นใดที่ทางราชการออกให้
 - (2) บัตรประจำตัวผู้พิการ (ถ้ามี) โดยอย่างน้อยให้มีรายการ ชื่อ ที่อยู่ของผู้พิการ วันที่ออกบัตร และวันหมดอายุ ประเภทหรือลักษณะความพิการ และเมื่อผู้ดูแลผู้พิการ
 - (3) รูปถ่ายของผู้พิการ ที่แสดงให้เห็นถึงลักษณะความพิการอย่างชัดเจนในลักษณะท่าทางแตกต่างกัน ขนาดไม่น้อยกว่า 3x5 นิ้ว ที่ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 3 เดือน อย่างน้อย 3 รูป
 - (4) รูปถ่ายแสดงสภาพอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (ถ้ามี) ขนาดไม่น้อยกว่า 3x5 นิ้ว อย่างน้อย 1 รูป
 - (5) รูปถ่ายสภาพแวดล้อม (บริเวณที่พักอาศัยหรือบ้านพักของผู้พิการ) ขนาดไม่น้อยกว่า 3x5 นิ้ว อย่างน้อย 2 รูป (กรณีขออุปกรณ์เป็นรถนั่งไฟฟ้า)
 - (6) ประวัติทางการแพทย์จากทะเบียนผู้ป่วย (OPD Card) หรือหลักฐานที่ทางราชการออกให้ หรือหลักฐานการขอรับ หรือได้รับการชดเชยค่าสินไหมทดแทน จากบริษัทประกันภัย หรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยที่สามารถยืนยันหรือบ่งบอกได้ว่าความพิการนั้นเกิดจากอุบัติเหตุจากการใช้รถใช้ถนน
- * กรณีที่ผู้ขอรับจัดสรรฯ ไม่มีเอกสารหลักฐานตาม (6) หากมีเอกสารหลักฐานยืนยันหรือระบุใบแพทย์ และมีตราประทับของสถานพยาบาลว่าวินิจฉัยชัดเจนว่า ความพิการของผู้พิการมีสาเหตุมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ให้สามารถใช้เป็นหลักฐานตาม (6) ได้



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

โทร. 1584 หรือ 02-271-8888 ต่อ 2511-2515
www.dlt.go.th

ดาวนโหลดแบบคำขอที่

