



ประกาศคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
เรื่อง กำหนดอัตรารวงเงิน รายการค่าใช้จ่ายและรายละเอียดการปฏิบัติในการสนับสนุนแผนงาน
หรือโครงการเกี่ยวกับการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือคนพิการที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19

โดยที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 ในประเทศไทย
ที่มีอัตราเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เห็นสมควรกำหนดอัตรารวงเงิน รายการค่าใช้จ่าย และรายละเอียดการปฏิบัติ
ในการสนับสนุนแผนงานหรือโครงการเกี่ยวกับการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือคนพิการที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และรวดเร็ว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ วรรคสอง และข้อ ๒๐ แห่งระเบียบคณะกรรมการส่งเสริม
และพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยการพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินเพื่อการส่งเสริมและพัฒนา
คุณภาพชีวิตคนพิการและการจัดทำรายงานสถานะการเงินและการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพ
ชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๒ ประกอบมติคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนา
คุณภาพชีวิตคนพิการ จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพ
ชีวิตคนพิการ เรื่อง กำหนดอัตรารวงเงิน รายการค่าใช้จ่ายและรายละเอียดการปฏิบัติในการสนับสนุนแผนงาน
หรือโครงการเกี่ยวกับการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือคนพิการที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ อัตรารวงเงิน รายการค่าใช้จ่ายและรายละเอียดการปฏิบัติในการสนับสนุนแผนงาน
หรือโครงการเกี่ยวกับการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือคนพิการที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 ให้เป็นไปตามตารางท้ายประกาศนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวรัมรุ้ง รวงษ์)

รองปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาสวัสดิการสังคมและคุณภาพชีวิต
ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

แนวทางการสงเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 คนละ 3,000 บาท จ่ายไม่เกิน 1 ครั้ง

คุณสมบัติและหลักเกณฑ์ในการขอรับสิทธิ์

1. เพื่อช่วยเหลือคนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 ซึ่งอยู่ระหว่างการรักษาอาการเจ็บป่วยหรือติดเชื้อ และต้องยื่นคำขอรับผ่านระบบฯ ภายใน 60 วัน หลังจากรู้ผลว่าติดเชื้อ (ติดเชื้อตั้งแต่วันที่ 29 กรกฎาคม 2564 เป็นต้นไป)
2. มีเอกสารทางการแพทย์ว่าเป็นผู้ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 เช่น ใบรับรองแพทย์ตรวจแบบ Real-time PCR (Real Time Polymerase Chain Reaction) หรือ RT-PCR หรือรายงานประวัติการตรวจรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล หรือมีใบรับรองแพทย์ให้กลับไปรักษาตัว เป็นต้น
3. มีฐานข้อมูลว่าเป็นคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ

เอกสารประกอบการขอรับสิทธิ์

- ภาพถ่ายสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ภาพถ่ายเอกสารทางการแพทย์ว่าเป็นผู้ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19
- ภาพถ่ายหนังสือมอบอำนาจจากคนพิการ (กรณีแทน) พร้อมกรอกรายละเอียดและลงนามในเอกสารอย่างครบถ้วน (แนบภาพถ่ายสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับแทน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- ภาพถ่ายสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของคนพิการ หรือผู้ดูแลที่มีชื่อปรากฏบนบัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ขั้นตอนการขอรับสิทธิ์

1. คนพิการ/ ผู้ดูแลคนพิการ/ ผู้ปกครอง/ ผู้อนุบาล หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากคนพิการ ยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการฯ ผ่านระบบออนไลน์แบบคำขอรับการสงเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19 ตามที่กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการกำหนดผ่านทางเว็บไซต์กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ www.dep.go.th หรือ <https://covid.dep.go.th/> หรือตาม QR CODE ด้านล่างนี้



ระบบออนไลน์แบบคำขอรับการสงเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19

2. กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลการยื่นคำขอรับการช่วยเหลือในระบบโดยตรวจสอบความถูกต้อง ความครบถ้วนของข้อมูลตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ว่าสามารถรับการสงเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการที่ติดเชื้อหรือเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และดำเนินการโอนเงินไปยังหมายเลขบัญชีธนาคารที่ได้แจ้งไว้ต่อไป