

คู่มือสำหรับประชาชน : การออกใบอนุญาตจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา 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 ไม่มีประวัติการกระทำความผิดต่อคนพิการหรือละเมิดสิทธิคนพิการ
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

- ใบอนุญาตมีอายุ 4 ปี นับแต่วันออกใบอนุญาต และให้ผู้ได้รับใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุก่อนใบอนุญาตหมดอายุอย่างน้อย 30 วัน

หมายเหตุ

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

** กรณีที่ผู้ยื่นคำขอมิได้มายื่นคำร้องขอด้วยตนเอง หากคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ ครบถ้วน ผู้รับคำร้องขอจะต้องทำหนังสือแจ้งผู้ยื่นคำร้องขอ ให้ผู้ยื่นคำร้องขอแก้ไขเอกสารให้ถูกต้องหรือครบถ้วน ภายใน ระยะเวลา 15 วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับคำขอจะ ดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

** พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอ และยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงาน จนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือ ยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

** ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาดังแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน เรียบร้อยแล้ว

** ทั้งนี้จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบ ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ฉะเชิงเทรา ศาลากลางจังหวัด ถนนเรืองวุฒิ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000 โทรศัพท์ 0 3851 6117, 0 3851 1634, 0 3851 5025 โทรสาร 0 3851 6117, 0 3851 1634, 0 3851 5025/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: -)	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
---	--

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 90 วัน

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

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
	(หมายเหตุ: -)		
3)	การลงนาม / คณะกรรมการมีมติ - ผู้มีอำนาจอนุญาตพิจารณาอนุญาตจัดตั้ง - เจ้าหน้าที่จัดเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้องกับหลักเกณฑ์และวิธีการที่ให้การสนับสนุนศูนย์ พร้อมทั้งนำเสนอใบอนุญาตจัดตั้ง (หมายเหตุ: -)	30 วัน	สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	ร่างข้อบังคับ / ระเบียบของศูนย์ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 2 ฉบับ หมายเหตุ (- รับรองสำเนาถูกต้อง - ไขใน 2 กรณี 1. กรณีราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานภาครัฐเป็นผู้ยื่นคำร้องขอ 2. กรณีองค์กรด้านคนพิการ หรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการ เป็นผู้ยื่นคำขอ)	-
2)	รายชื่อผู้ดำเนินการศูนย์ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 2 ฉบับ หมายเหตุ (-รับรองสำเนาถูกต้อง - ไขใน 2 กรณี 1. กรณีราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานภาครัฐ เป็นผู้ยื่นคำขอ 2. กรณีองค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการ เป็นผู้ยื่นคำขอ)	-
3)	แผนผังแสดงสถานที่ตั้งศูนย์ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 2 ฉบับ หมายเหตุ (- รับรองสำเนาถูกต้อง - ไขใน 2 กรณี 1. กรณีราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานภาครัฐเป็นผู้ยื่นคำร้องขอ 2. กรณีองค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการ เป็นผู้ยื่นคำขอ)	-
4)	หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ หรือสิทธิในการใช้สถานที่และอาคาร ที่จะขอจัดตั้งเป็นศูนย์ โดยผู้ยื่นคำร้องขอต้องแสดงหนังสือยินยอมจากเจ้าของสถานที่หรืออาคาร ให้ใช้จัดตั้งเป็นศูนย์ ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 2 ฉบับ หมายเหตุ (- รับรองสำเนาถูกต้อง - เอกสารเพิ่มเติมในกรณีองค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการ เป็นผู้ยื่นคำขอ)	-
5)	ข้อบังคับ หรือตราสารขององค์กร ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 2 ฉบับ หมายเหตุ (- รับรองสำเนาถูกต้อง - เอกสารเพิ่มเติมในกรณีองค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการ เป็นผู้ยื่นคำขอ)	-
6)	เอกสารที่ได้รับการรับรองมาตรฐานตามมาตรา 6(10) ของพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 2 ฉบับ	กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	หมายเหตุ (- รับรองสำเนาถูกต้อง - เอกสารเพิ่มเติมในกรณีองค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการ เป็นผู้ยื่นคำขอ)	

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
	ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม	

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	ณ จุดยื่นคำขอ (หมายเหตุ: (สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา ศาลากลางจังหวัด ถนนเรืองวุฒิ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000 โทรศัพท์ 0 3851 6117, 0 3851 1634, 0 3851 5025 โทรสาร 0 3851 6117, 0 3851 1634, 0 3851 5025))
2)	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))
3)	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ (หมายเหตุ: (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) - 99 หมู่ 4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 - สายด่วน 1206 / โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900 , 1904- 7 / โทรสาร 0 2502 6132 - www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Anti-Corruption Operation center) Tel : +66 92 668 0777 / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : Fad.pacc@gmail.com))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	แบบคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป กรณีราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานภาครัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ : แบบ ศบ.1-ท (หมายเหตุ: -)
2)	แบบคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป กรณีองค์กรด้านคนพิการ หรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการ ซึ่งได้รับการรับรองมาตรฐานตามมาตรา 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

จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 2

จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน: การออกใบอนุญาตจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดฉะเชิงเทรา นายพงษ์ศักดิ์ บัวหลวง

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน

Backend.info.go.th

วันที่เผยแพร่คู่มือ: -