

## คู่มือสำหรับประชาชน: การออกใบอนุญาตจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล

กระทรวง: กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

---

๑. ชื่อกระบวนการ: การออกใบอนุญาตจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล
๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - ๑) พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการพ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖
  - ๒) ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับศูนย์บริการคนพิการพ.ศ.๒๕๕๖
๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับศูนย์บริการคนพิการพ.ศ. ๒๕๕๖  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๙๐ วัน
๙. ข้อมูลสถิติ
  - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๑
  - จำนวนค่าขอที่มากที่สุด ๒
  - จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด ๐
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การออกใบอนุญาตจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไปสนง.พมจ.สตูล
๑๑. ช่องทางการให้บริการ
  - ๑) สถานที่ให้บริการศูนย์บริการคนพิการกรุงเทพมหานครกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการเลขที่ ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปีกรมประชาสงเคราะห์ถนนราชวิถีเขตราชเทวีกรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทร.๐๒ ๓๕๔ ๓๓๘๘ ต่อ ๑๒๘/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน  
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)  
หมายเหตุ -
  - ๒) สถานที่ให้บริการศูนย์บริการคนพิการกรุงเทพมหานครกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการเลขที่ ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปีกรมประชาสงเคราะห์ถนนราชวิถีเขตราชเทวีกรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐/ไปรษณีย์  
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)  
หมายเหตุ -

## ๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์การยื่นคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

๑. กรณีราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานภาครัฐเป็นผู้ยื่นคำร้องขอให้ผู้มีอำนาจทำการแทนองค์กรเป็นผู้ยื่นคำร้องขอจัดตั้งต่ออธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการหรือผู้ว่าราชการจังหวัดแล้วแต่กรณีตามแบบคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป (แบบสบ.๑-ท) พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำร้องขอ ดังนี้

๑.๑ ร่างข้อบังคับ/ระเบียบของศูนย์บริการคนพิการ

๑.๒ รายชื่อผู้ดำเนินการศูนย์บริการคนพิการ

๑.๓ แผนผังแสดงที่ตั้งของศูนย์บริการคนพิการ

๒. กรณีองค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการซึ่งได้รับการรับรองมาตรฐานตามมาตรา ๖(๑๐) เป็นผู้ยื่นคำขอให้ผู้มีอำนาจทำการแทนองค์กรเป็นผู้ยื่นคำร้องขอจัดตั้งต่ออธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการหรือผู้ว่าราชการจังหวัดแล้วแต่กรณีตามแบบคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป (แบบสบ.๑-อ) พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำร้องขอ ดังนี้

๒.๑ ร่างข้อบังคับ/ระเบียบของศูนย์บริการคนพิการ

๒.๒ รายชื่อผู้ดำเนินการศูนย์บริการคนพิการ

๒.๓ แผนผังแสดงที่ตั้งของศูนย์บริการคนพิการ

๒.๔ หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิในการใช้สถานที่และอาคารที่จะขอจัดตั้งเป็นศูนย์โดยผู้ยื่นคำร้องขอต้องแสดงหนังสือยินยอมจากเจ้าของสถานที่หรืออาคารให้ใช้จัดตั้งเป็นศูนย์

๒.๕ ข้อบังคับหรือตราสารขององค์กร

๒.๖ เอกสารที่ได้รับการรับรองมาตรฐานตามมาตรา ๖(๑๐) ของพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการพ.ศ. ๒๕๕๐

- คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามผู้ยื่นคำขอจัดตั้งศูนย์และผู้ดำเนินการศูนย์บริการคนพิการ

๑. อายุไม่ต่ำกว่า ๒๕ ปีและจบการศึกษาไม่ต่ำกว่าภาคบังคับ

๒. มีความประพฤติดีไม่มีประวัติการกระทำผิดต่อคนพิการหรือละเมิดสิทธิคนพิการ

๓. ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเว้นแต่ในความผิดอันได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษซึ่งไม่เป็นความผิดที่คนพิการหรือองค์กรด้านคนพิการเป็นผู้เสียหาย

๔. ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

- ผู้ดำเนินการศูนย์ (คณะกรรมการบริหารศูนย์บริการและผู้จัดการศูนย์บริการ) ต้องมีบุคคลที่มีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่ง

- การยื่นคำขอการจัดตั้งศูนย์โดยผู้แทนองค์กรของคนพิการแต่ละประเภทให้คำนึงถึงการให้บริการตามประเภทความพิการ

- สถานที่ยื่นคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

๑. เขตท้องที่กรุงเทพมหานคร : ศูนย์บริการคนพิการกรุงเทพมหานครกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

๒. จังหวัดอื่น : ศูนย์บริการคนพิการระดับจังหวัดสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

เงื่อนไขการยื่นคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

- องค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใดที่จะยื่นคำร้องขอจัดตั้งเป็นศูนย์บริการคนพิการต้องเป็นองค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการที่ได้รับการรับรองมาตรฐานตามมาตรา ๖(๑๐) ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการพ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖
- ใบอนุญาตมีอายุ ๔ ปีนับแต่วันออกใบอนุญาตและให้ผู้ได้รับใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุก่อนใบอนุญาตหมดอายุอย่างน้อย ๓๐ วัน

**หมายเหตุ**

\*\* กรณีที่ผู้ยื่นคำขอมายื่นคำร้องขอด้วยตนเองหากคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานพร้อมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

\*\* กรณีที่ผู้ยื่นคำขอมิได้มายื่นคำร้องขอด้วยตนเองหากคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนผู้รับคำร้องขอจะต้องทำหนังสือแจ้งผู้ยื่นคำร้องขอให้ผู้ยื่นคำร้องขอแก้ไขเอกสารให้ถูกต้องหรือครบถ้วนภายในระยะเวลา ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

\*\* พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

\*\* ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

\*\* ทั้งนี้จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

**๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

| ที่ | ประเภทขั้นตอน    | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ   | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ      | หมายเหตุ |
|-----|------------------|---|-------------------|-------------------------------------|----------|
| ๑)  | การตรวจสอบเอกสาร | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของคำร้องและเอกสารหลักฐาน  | ๑ วัน             | กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ | -        |
| ๒)  | การพิจารณา       | - เจ้าหน้าที่พิจารณาความถูกต้องของเอกสารหลักฐานตามระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ<br>- ตรวจสอบอาคารสถานที่สภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย<br>- เสนอผลการพิจารณาต่อผู้ | ๕๙ วัน            | กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ | -        |

| ที่ | ประเภทขั้นตอน                | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ  | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ              | หมายเหตุ |
|-----|------------------------------|--|-------------------|---|----------|
|     |                              | มีอำนาจอนุญาต  |                   |   |          |
| ๓)  | การลงนาม/<br>คณะกรรมการมีมติ | - ผู้มีอำนาจอนุญาตพิจารณา<br>ลงนามใบอนุญาตจัดตั้ง<br>- เจ้าหน้าที่จัดเตรียมเอกสาร<br>ที่เกี่ยวข้องหลักเกณฑ์และ<br>วิธีการที่ให้การสนับสนุน<br>ศูนย์พร้อมทั้งนำส่ง<br>ใบอนุญาตจัดตั้ง | ๓๐ วัน            | กองส่งเสริมสิทธิ<br>และสวัสดิการคน<br>พิการ | -        |

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๙๐ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่   | รายการเอกสาร<br>ยืนยันตัวตน | หน่วยงานภาครัฐผู้<br>ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|---|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| ไม่พบเอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ |                             |                                |                         |                      |                    |          |

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม      | หน่วยงานภาครัฐผู้<br>ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ   |
|-----|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|--|
| ๑)  | ร่างข้อบังคับ /<br>ระเบียบของศูนย์ | -                              | ๑                       | ๒                    | ฉบับ               | (- รับรองสำเนา<br>ถูกต้อง<br>- ใช้ใน ๒ กรณี ๑.<br>กรณีราชการส่วน<br>ท้องถิ่นหรือ<br>หน่วยงานภาครัฐ<br>เป็นผู้ยื่นคำร้องขอ<br>๒. กรณีองค์กร<br>ด้านคนพิการหรือ<br>องค์กรอื่นใดที่<br>ให้บริการแก่คน<br>พิการเป็นผู้ยื่นคำ |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม   | หน่วยงานภาครัฐผู้<br>ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ  |
|-----|---|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|---|
|     |   |                                |                         |                      |                    | ขอ)   |
| ๒)  | รายชื่อ<br>ผู้ดำเนินการศูนย์  | -                              | ๑                       | ๒                    | ฉบับ               | (-รับรองสำเนา<br>ถูกต้อง<br>- ใช้ใน ๒ กรณี ๑.<br>กรณีราชการส่วน<br>ท้องถิ่นหรือ<br>หน่วยงานภาครัฐ<br>เป็นผู้ยื่นคำขอ<br>๒. กรณีองค์กร<br>ด้านคนพิการหรือ<br>องค์กรอื่นใดที่<br>ให้บริการแก่คน<br>พิการเป็นผู้ยื่นคำ<br>ขอ)      |
| ๓)  | แผนผังแสดง<br>สถานที่ตั้งศูนย์  | -                              | ๑                       | ๒                    | ฉบับ               | (- รับรองสำเนา<br>ถูกต้อง<br>- ใช้ใน ๒ กรณี ๑.<br>กรณีราชการส่วน<br>ท้องถิ่นหรือ<br>หน่วยงานภาครัฐ<br>เป็นผู้ยื่นคำร้องขอ<br>๒. กรณีองค์กร<br>ด้านคนพิการหรือ<br>องค์กรอื่นใดที่<br>ให้บริการแก่คน<br>พิการเป็นผู้ยื่นคำ<br>ขอ) |
| ๔)  | หลักฐานแสดง<br>กรรมสิทธิ์หรือ<br>สิทธิในการใช้<br>สถานที่และ<br>อาคารที่จะขอ<br>จัดตั้งเป็นศูนย์<br>โดยผู้ยื่นคำร้อง<br>ขอต้องแสดง<br>หนังสือยินยอม | -                              | ๐                       | ๒                    | ฉบับ               | (- รับรองสำเนา<br>ถูกต้อง<br>- เอกสารเพิ่มเติม<br>ในกรณีองค์กรด้าน<br>คนพิการหรือ<br>องค์กรอื่นใดที่<br>ให้บริการแก่คน<br>พิการเป็นผู้ยื่นคำ<br>ขอ)   |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม   | หน่วยงานภาครัฐผู้<br>ออกเอกสาร              | จำนวนเอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ  |
|-----|---|---|-------------------------|----------------------|--------------------|---|
|     | จากเจ้าของ<br>สถานที่หรือ<br>อาคารให้ใช้จัดตั้ง<br>เป็นศูนย์  |   |                         |                      |                    |   |
| ๕)  | ข้อบังคับหรือตรา<br>สารขององค์กร  | -   | ๐                       | ๒                    | ฉบับ               | (- รับรองสำเนา<br>ถูกต้อง<br>- เอกสารเพิ่มเติม<br>ในกรณีองค์กรด้าน<br>คนพิการหรือ<br>องค์กรอื่นใดที่<br>ให้บริการแก่คน<br>พิการเป็นผู้ยื่นคำ<br>ขอ) |
| ๖)  | เอกสารที่ได้รับ<br>การรับรอง<br>มาตรฐานตาม<br>มาตรา ๖(๑๐)<br>ของ<br>พระราชบัญญัติ<br>ส่งเสริมและ<br>พัฒนาคุณภาพ<br>ชีวิตคนพิการพ.ศ.<br>๒๕๕๐ | กองส่งเสริมสิทธิ<br>และสวัสดิการคน<br>พิการ | ๐                       | ๒                    | ฉบับ               | (- รับรองสำเนา<br>ถูกต้อง<br>- เอกสารเพิ่มเติม<br>ในกรณีองค์กรด้าน<br>คนพิการหรือ<br>องค์กรอื่นใดที่<br>ให้บริการแก่คน<br>พิการเป็นผู้ยื่นคำ<br>ขอ) |

## ๑๖. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

## ๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการคนพิการกรุงเทพมหานครกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ  
เลขที่ ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปีกรมประชาสงเคราะห์ถนนราชวิถีเขตราชเทวีกรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทร. ๐๒-๓๕๔-๓๓๘๘  
ต่อ ๑๒๖

หมายเหตุ (วันจันทร์ถึงวันศุกร์เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.)

๒) ช่องทางการร้องเรียนจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ disabilities@nep.go.th

หมายเหตุ-

๓) ช่องทางการร้องเรียนเว็บไซต์กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ www.dep.go.th

หมายเหตุ-

๔)ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ( เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐)

**๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

๑) แบบคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไปกรณีราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานภาครัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ :  
แบบสบ.๑-ท

๒)แบบคำร้องขอจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไปกรณีองค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการซึ่งได้รับการรับรองมาตรฐานตามมาตรา ๖(๑๐)เป็นผู้ยื่นคำขอ : แบบสบ.๑-อ

๓)รายชื่อคณะกรรมการศูนย์บริการ

**๑๙. หมายเหตุ**

-

|             |   |
|-------------|---|
| วันที่พิมพ์ | ๑๐/๐๙/๒๕๕๘  |
| สถานะ       | รออนุมัติขั้นที่ ๒ โดยสำนักงาน<br>ก.พ.ร. (OPDC)   |
| จัดทำโดย    | สำนักงานพัฒนาสังคมและความ<br>มั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล<br>สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนา<br>สังคมและความมั่นคงของมนุษย์ |
| อนุมัติโดย  | -   |
| เผยแพร่โดย  | -   |