



สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดขอนแก่น
ศาลากลางจังหวัด ถนนศูนย์ราชการ ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
กลุ่มสวัสดิการและพิทักษ์คุ้มครองสิทธิ
โทร ๐-๔๓๒๓-๖๖๒๑ โทรสาร ๐-๔๓๒๓-๗๕๘๖

ข่าวประชาสัมพันธ์

เรื่อง การให้ความช่วยเหลือผู้ได้รับความเสียหายจากเหตุการณ์ความไม่สงบ
เมื่อวันที่ ๘ - ๑๔ เมษายน ๒๕๕๒ และเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้อง

นายเวชยันต์ อรรถนพพร พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดขอนแก่น แจ้งว่า คณะรัฐมนตรี ได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๒ เห็นชอบหลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือผู้ได้รับความเสียหายจากเหตุการณ์ความไม่สงบเมื่อวันที่ ๘ - ๑๔ เมษายน ๒๕๕๒ และเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้อง และมอบหมายให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ แต่งตั้งคณะกรรมการและจัดตั้งศูนย์เยียวยาผู้ได้รับความเสียหายจากเหตุการณ์ความไม่สงบเมื่อวันที่ ๘ - ๑๔ เมษายน ๒๕๕๒ และเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้อง โดยมีหลักเกณฑ์ในการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. การช่วยเหลือเร่งด่วน

กรณีความเสียหาย	ความหมายผู้ได้รับความเสียหาย	จำนวนเงินช่วยเหลือ (บาท)
บาดเจ็บเล็กน้อย	เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแต่ไม่นอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นผู้ป่วยใน	๒๐,๐๐๐
บาดเจ็บ	เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลและนอนพักรักษาตัวในสถานผู้ป่วยในไม่เกิน ๒๐ วัน	๖๐,๐๐๐
บาดเจ็บสาหัส	เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลและนอนพักรักษาตัวในสถานผู้ป่วยในเกิน ๒๐ วัน	๑๐๐,๐๐๐
ทุพพลภาพ	ไม่สามารถประกอบกิจการงานประจำได้ตามปกติได้	๒๐๐,๐๐๐
เสียชีวิต	ประชาชน/เจ้าหน้าที่ตำรวจ/เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่	๔๐๐,๐๐๐

เอกสารที่ต้องแนบประกอบการพิจารณา

ที่	ประเภทความเสียหาย	เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการพิจารณาและเบิกจ่าย
๑	บาดเจ็บเล็กน้อย เข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล (เป็นคนไข้นอก)	๑. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลายมือชื่อรับรอง ๒. ใบรับรองแพทย์ ระบุอาการ ประสบเหตุการณ์วันที่ และสถานที่เกิดเหตุ ๓. ใบลงบันทึกประจำวันจาก สถานีตำรวจที่เกิดเหตุ
๒.	บาดเจ็บธรรมดา เข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล เกิน ๒๐ วัน (เป็นคนไข้ใน)	๑. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลายมือชื่อรับรอง ๒. ใบรับรองแพทย์ ระบุอาการ ประสบเหตุการณ์วันที่ และสถานที่เกิดเหตุ และเวลาอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลกี่วัน ๓. ใบลงบันทึกประจำวันจาก สถานีตำรวจที่เกิดเหตุ
๓.	บาดเจ็บสาหัส เข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล เกิน ๒๐ วันขึ้นไป (เป็นคนไข้ใน)	๑. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลายมือชื่อรับรอง ๒. ใบรับรองแพทย์ ระบุอาการ ประสบเหตุการณ์วันที่ และสถานที่เกิดเหตุ และเวลาอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลกี่วัน ๓. ใบลงบันทึกประจำวันจาก สถานีตำรวจที่เกิดเหตุ
๔.	พิการ / หุพพลภาพ	๑. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลายมือชื่อรับรอง ๒. ใบรับรองแพทย์ ระบุอาการและความพิการพร้อมความจำเป็น ต้องมี การฟื้นฟูความพิการหรือไม่ ประสบเหตุจากเหตุการณ์วันที่ และสถานที่เกิดเหตุ ๓. ใบลงบันทึกประจำวันจาก สถานีตำรวจที่เกิดเหตุ
๕	เสียชีวิต	๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลายมือชื่อรับรอง ๒. ใบมรณะบัตร ๓. ใบลงบันทึกประจำวันจาก สถานีตำรวจที่เกิดเหตุ ๔. บัตรประชาชนของทายาทที่มีอำนาจร้อง(บิดา มารดา บุตร)

หมายเหตุ

๑. เอกสารทุกฉบับต้องมีการเซ็นรับรองสำเนา
๒. ชื่อ ที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

การรับลงทะเบียนผู้ประสบความเสียหาย ฯ

ให้ผู้เสียหายมาติดต่อขอความช่วยเหลือ ได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
ที่มีภูมิลำเนาอยู่ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๒ หากพ้นกำหนด ให้ผู้เสียหายไปติดต่อได้ที่
กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

.....

๒. การช่วยเหลือต่อเนื่องกรณีทุพพลภาพ และทายาทผู้เสียชีวิต

รายการ	ความเสียหาย	เสียชีวิต (บาท)	ทุพพลภาพ (บาท)
๑. เงินฟื้นฟูสมรรถภาพ	ทุพพลภาพ (กรณีผู้ได้รับความเสียหายต้องเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพ)	-	๒๐๐,๐๐๐
๒. เงินช่วยเหลือผู้พิการจ่ายเป็นรายเดือน จนถึงแก่ความตาย	ทุพพลภาพ	-	๑,๐๐๐ - ๓,๐๐๐ (ตามระดับความพิการ)
๓. เงินยังชีพรายเดือน	บุตรผู้ได้รับความเสียหายที่เสียชีวิตหรือทุพพลภาพ จนจบการศึกษาระดับปริญญาตรี	-	-

- อนุบาล/ ประถมศึกษา ๑,๐๐๐ บาท/เดือน
- เด็กเล็ก/ กศน./มัธยมศึกษา ๑,๕๐๐ บาท/เดือน
- อุดมศึกษา ๒,๕๐๐ บาท/เดือน