



(ร่าง) ระเบียบกรมการขนส่งทางบก
ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการใช้จ่ายเงิน
เป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน
พ.ศ.

ตามที่ได้มีระเบียบกรมการขนส่งทางบกว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการใช้จ่ายเงิน
เป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน พ.ศ. ๒๕๔๙ ลงวันที่
๒๐ ธันวาคม ๒๕๔๙ ไว้แล้ว นั้น

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขปรับปรุงระเบียบดังกล่าว เพื่อให้การใช้จ่ายเงินกองทุนเป็น
ค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนในส่วนที่นอกเหนือจาก
ค่าสินไหมทดแทนตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ เป็นไปด้วยความเหมาะสม
เรียบร้อยและเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ (๒) แห่งกฎกระทรวง
กำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติหน้าที่กรรมการการบริหารกองทุนและ
การใช้จ่ายเงินกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน พ.ศ. ๒๕๔๗ อธิบดีกรมการขนส่งทางบกโดยความ
เห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน ในคราวประชุม ครั้งที่ เมื่อวันที่
.....จึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า เรียกว่า “ระเบียบกรมการขนส่งทางบกว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และ
เงื่อนไขการใช้จ่ายเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน
พ.ศ.”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ บรรดาระเบียบ ประกาศ ข้อบังคับ หรือคำสั่งอื่นใด ในส่วนที่มีไว้แล้วในระเบียบนี้ หรือ
ซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกระเบียบกรมการขนส่งทางบกว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการ
ใช้จ่ายเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน พ.ศ. ๒๕๔๙
ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๔๙

ข้อ ๕ ในระเบียบนี้

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการพิจารณาการขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน

“คณะอนุกรรมการประจำจังหวัด” หมายความว่า คณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรองการขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนประจำจังหวัด

“ผู้พิการ” หมายความว่า คนพิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน

“อุปกรณ์” หมายความว่า อุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการที่จะได้รับจัดสรร ดังนี้

- (๑) แขนเทียม
- (๒) ขาเทียม
- (๓) รถนั่งสำหรับผู้พิการ
- (๔) ภายอุปกรณ์เสริม
- (๕) อุปกรณ์อื่นที่คณะอนุกรรมการกำหนด

“เครื่องมือแพทย์” หมายความว่า เครื่องมือแพทย์ตามกฎหมายว่าด้วยเครื่องมือแพทย์

“ผู้ขอรับจัดสรร” หมายความว่า ผู้พิการที่ขอใช้เงินกองทุน

“ผู้ได้รับจัดสรร” หมายความว่า ผู้พิการที่ได้รับอนุมัติให้ใช้เงินกองทุน

“หนังสือรับรองการจัดสรรเงิน” หมายความว่า หนังสือที่ให้ผู้ได้รับจัดสรรรับรองว่า ตนได้รับเงินค่าอุปกรณ์จากกองทุนและนำไปจ่ายเป็นค่าอุปกรณ์ตรงตามประเภท ชนิด ที่ได้รับจัดสรร และได้รับอุปกรณ์จากผู้จำหน่ายหรือรับจ้างทำอุปกรณ์ครบถ้วนถูกต้อง รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้

ข้อ ๖ ให้อธิบดีกรมการขนส่งทางบกเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้

หมวด ๑

อำนาจหน้าที่ของคณะอนุกรรมการ

ข้อ ๗ ให้คณะอนุกรรมการ มีอำนาจดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) กำหนดประเภท คุณสมบัติ อายุการใช้งาน และอัตราราคาชั้นสูงของอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการแต่ละประเภท

การกำหนดราคาชั้นสูงของอุปกรณ์แต่ละประเภท ให้เทียบเคียงกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ หรือระเบียบทางราชการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยให้คัดเลือกจากคุณภาพ เพื่อประโยชน์ต่อการใช้งานและสภาพความพิการของผู้พิการ ทั้งนี้ ให้มีประกาศราคาชั้นสูงเป็นคราว ๆ ไป

(๒) พิจารณาการขอรับจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

(๓) พิจารณากลับกรองการขอรับจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการที่ยื่นขอรับจัดสรรในเขตกรุงเทพมหานคร

(๔) พิจารณาอนุมัติให้ใช้เงินกองทุน เพื่อเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ ในวงเงินคราวละไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อราย

ในกรณีผู้ขอรับจัดสรร มีความจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ที่มีราคาเกินวงเงินที่กำหนดไว้ใน (๒) และคณะกรรมการพิจารณาแล้วเห็นว่า อุปกรณ์ดังกล่าวมีความเหมาะสมกับความพิการของผู้ได้รับจัดสรร ให้อนุกรรมการนำเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป

(๕) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือเกี่ยวกับการพิจารณา หรือปฏิบัติตามที่ คณะอนุกรรมการมอบหมาย

ข้อ ๘ ให้คณะกรรมการประจำจังหวัดมีอำนาจดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) พิจารณากลับกรองการขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการประจำจังหวัด

(๒) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือเกี่ยวกับการพิจารณา หรือปฏิบัติตามที่ คณะอนุกรรมการประจำจังหวัดมอบหมาย

หมวด ๒

คุณสมบัติของผู้ขอรับจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์

ข้อ ๙ ผู้พิการที่ขอรับจัดสรรต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุน หรือหน่วยงานอื่น หรือ

(๒) เคยได้รับความช่วยเหลือจากกองทุน หรือหน่วยงานอื่น แต่อายุการใช้งานของอุปกรณ์ครบตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

ข้อ ๑๐ อุปกรณ์ ต้องเป็นไปตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) อุปกรณ์ต้องผลิตจากผู้จดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ หรือนำเข้าจาก ผู้จดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ และต้องได้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์ จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

(๒) กรณีเป็นอุปกรณ์ประเภทกายอุปกรณ์เทียม ต้องผลิตโดยผู้ได้รับอนุญาตประกอบกิจการ สถานพยาบาลประเภทคลินิกการประกอบโรคศิลปะ สาขากายอุปกรณ์ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

หมวด ๓

การยื่นคำขอรับจัดสรร และการพิจารณาคำขอรับจัดสรร

ข้อ ๑๑ การยื่นคำขอ ให้ผู้ขอรับจัดสรรยื่นแบบคำขอ ตามที่กรมการขนส่งทางบกประกาศกำหนด ณ สำนักมาตรฐานงานทะเบียนและภาษีรถ โดยสำนักงานกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน หรือ สำนักงานขนส่งจังหวัดทั่วประเทศ พร้อมเอกสารประกอบคำขอ ดังต่อไปนี้

(๑) ภาพถ่ายบัตรประจำตัวผู้พิการ หรือภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน

(๒) ประวัติทางการแพทย์จากทะเบียนผู้ป่วย (OPD Card) หรือหลักฐานที่ทางราชการออกให้ หรือหลักฐานการขอรับหรือได้รับการชดเชยค่าสินไหมทดแทนจากบริษัทประกันภัยหรือกองทุนทดแทน ผู้ประสบภัยที่สามารถยืนยันหรือบ่งบอกได้ว่าความพิการนั้นเกิดจากอุบัติเหตุจากการใช้รถใช้ถนน

(๓) หลักฐานรับรองความเหมาะสมของอุปกรณ์กับสภาพความพิการ ที่ออกโดยแพทย์และมี ตราประทับของสถานพยาบาล

ในกรณีที่หลักฐานตาม (๓) มีการยืนยันหรือระบุโดยแพทย์ไว้อย่างชัดเจนว่า ความพิการของ ผู้ขอรับจัดสรรมีสาเหตุมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน สามารถใช้เป็นหลักฐานตาม (๒) ได้ด้วย

(๔) ใบเสนอราคาของผู้จำหน่ายอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการที่ออกให้กับผู้ขอรับจัดสรร พร้อมเอกสารประกอบแสดงว่าอุปกรณ์เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในข้อ ๑๐ และเงื่อนไขการรับประกัน รวมถึงบริการหลังการจำหน่ายอุปกรณ์ ทั้งนี้ อุปกรณ์ดังกล่าวต้องตรงตามที่แพทย์รับรองตาม (๓)

(๕) รูปถ่ายของผู้พิการที่แสดงให้เห็นถึงความพิการอย่างชัดเจนในลักษณะที่แตกต่างกัน และมีอายุไม่เกิน ๓ เดือน อย่างน้อยจำนวน ๓ รูป ในกรณีที่ผู้พิการมีอุปกรณ์อยู่แล้ว ให้แนบรูปถ่ายอุปกรณ์ที่มีอยู่ในปัจจุบัน อย่างน้อยจำนวน ๑ รูป มาด้วย

ข้อ ๑๒ การยื่นคำขอตามข้อ ๑๑ ผู้ขอรับจัดสรรต้องลงลายมือชื่อในคำขอและยื่นคำขอด้วยตนเอง ในกรณีที่ผู้ขอรับจัดสรรไม่สามารถลงลายมือชื่อหรือยื่นคำขอด้วยตนเองได้ ให้บุคคลใดบุคคลหนึ่งดังต่อไปนี้เป็นผู้ยื่นคำขอแทน

(๑) ผู้ดูแลผู้พิการตามที่ระบุไว้ในบัตรประจำตัวผู้พิการ หรือตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

(๒) ผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ปกครองในกรณีที่ผู้พิการเป็นผู้เยาว์ หรือผู้พิทักษ์ในกรณีที่ผู้พิการเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือผู้อนุบาลในกรณีที่ผู้พิการเป็นคนไร้ความสามารถ

(๓) บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน หรือพี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน

ผู้ยื่นคำขอแทนผู้พิการต้องแนบภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอแทน หากผู้ยื่นคำขอแทนเป็นบุคคลตาม (๒) และ (๓) ต้องแนบหลักฐานที่แสดงให้เห็นความสัมพันธ์ระหว่างผู้ยื่นคำขอ กับผู้พิการเพิ่มเติม

ในกรณีที่เห็นว่ามีความจำเป็นต้องทราบข้อเท็จจริงเพิ่มเติม ให้ผู้ขอรับจัดสรรชี้แจงข้อเท็จจริง หรือส่งเอกสารเพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

หมวด ๔

การพิจารณาอนุมัติจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

ข้อ ๑๓ คณะอนุกรรมการจะพิจารณาจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ให้กับผู้ขอรับจัดสรรที่ยื่นหลักฐานเอกสารครบถ้วน และอุปกรณ์เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนด

ข้อ ๑๔ กรณีที่คณะอนุกรรมการพิจารณาคำขอรับจัดสรรแล้วเห็นว่า อุปกรณ์ที่ขออนุมัติไม่เหมาะสมกับสภาพความพิการ หรือไม่เหมาะสมกับสภาพการใช้งานของผู้พิการ ให้คณะอนุกรรมการแจ้งผู้ขอรับจัดสรร ให้เปลี่ยนแปลงอุปกรณ์ที่เหมาะสมกับสภาพความพิการหรือสภาพการใช้งานของผู้พิการ และอนุมัติเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการตามข้อเสนอแนะของคณะอนุกรรมการได้

ข้อ ๑๕ คณะอนุกรรมการหรือคณะกรรมการพิจารณาและมีมติประการใดให้ถือเป็นที่สุด และให้กรรมการขนส่งทางบก โดยสำนักมาตรฐานงานทะเบียนและภาษีรถ มีหนังสือแจ้งมติของคณะอนุกรรมการหรือคณะกรรมการให้ผู้ได้รับจัดสรรทราบภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่มิตติ พร้อมสำเนาแจ้งสำนักงานขนส่งจังหวัดเพื่อทราบผลการพิจารณาอนุมัติจัดสรร

หมวด ๕

การซื้อหรือจ้างทำ และการรับเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

ข้อ ๑๖ ให้ผู้ได้รับจัดสรรตามที่ได้รับแจ้งมติตามข้อ ๑๕ ดำเนินการซื้อหรือจ้างทำอุปกรณ์ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๒๐ วันนับแต่วันได้รับหนังสือแจ้งมติอนุมัติ และเมื่อดำเนินการซื้อหรือจ้างทำอุปกรณ์เสร็จแล้ว ให้แจ้งสำนักงานที่รับคำขอจากผู้พิการที่ขอรับจัดสรร ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันซื้อหรือจ้างทำอุปกรณ์แล้วเสร็จ เพื่อกำหนดวัน เวลารับเงินค่าอุปกรณ์

ผู้ได้รับจัดสรรมีหน้าที่ต้องตรวจสอบประเภท คุณลักษณะ เงื่อนไขการรับประกันและบริการหลังการขายของผู้จำหน่ายและรับจ้างทำอุปกรณ์ หากเห็นว่าครบถ้วนถูกต้องตรงกับที่ตนดำเนินการสั่งซื้อหรือจ้างทำ ให้ลงนามในหนังสือรับรองการจัดสรรเงินตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายระเบียบนี้ โดยให้ผู้จำหน่ายหรือผู้รับจ้างทำอุปกรณ์ลงนามท้ายหนังสือรับรองการจัดสรรเงินเป็นหลักฐานประกอบ พร้อมกับใบเสร็จรับเงินเป็นค่าอุปกรณ์ส่งให้สำนักงานที่รับคำขอจากผู้พิการที่ขอรับจัดสรรแล้วแต่กรณีเก็บไว้เป็นหลักฐานต่อไป

ข้อ ๑๗ การจ่ายเงินค่าอุปกรณ์ให้จ่ายเป็นเงินสด หรือเช็ค หรือผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ตามหลักเกณฑ์วิธีปฏิบัติที่กระทรวงการคลังกำหนด ตามจำนวนเงินที่ซื้อหรือจ้างทำอุปกรณ์จริง แต่ไม่เกินวงเงินที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการหรือคณะกรรมการ โดยให้ผู้ได้รับจัดสรรต้องยื่นหลักฐานและเอกสาร ดังนี้

- (๑) ภาพถ่ายใบเสร็จ หรือสัญญาจะซื้อจะขายที่รับรองโดยผู้ซื้อ
- (๒) หนังสือรับรองการจัดสรรเงิน
- (๓) ภาพถ่ายหนังสือรับประกันสินค้า

หมวด ๖

เงื่อนไขสำหรับผู้ได้รับจัดสรร

ข้อ ๑๘ ผู้ได้รับจัดสรรต้องไม่นำอุปกรณ์ดังกล่าวไปจำหน่าย จ่ายแจก หรือยกให้บุคคลอื่นตลอดอายุการใช้งานของอุปกรณ์ที่คณะกรรมการกำหนด

ในกรณีที่ตรวจพบว่า ผู้ได้รับจัดสรรไม่ปฏิบัติตามวรรคแรก หรือมิได้มีการซื้อหรือจ้างทำอุปกรณ์จริง หรือละเลยไม่ส่งเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดในข้อ ๑๗ ผู้ได้รับจัดสรรต้องคืนเงินค่าอุปกรณ์ที่ได้รับเต็มจำนวนตามที่ได้รับอนุมัติให้กับกรมการขนส่งทางบก และจะถูกตัดสิทธิในการขอรับจัดสรรเงินจากกองทุนเป็นเวลาห้าปี นับแต่วันที่คณะกรรมการหรือคณะกรรมการได้มีมติจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ ทั้งนี้ผู้ได้รับจัดสรรอาจจะต้องรับผิดชอบตามกฎหมายทางแพ่งและอาญา

ข้อ ๑๙ ภายหลังจากได้รับเงินค่าอุปกรณ์ ผู้ได้รับจัดสรรต้องมีอุปกรณ์และยินยอมให้เจ้าหน้าที่กรมการขนส่งทางบกหรือผู้ได้รับมอบหมายไปตรวจติดตาม หรือประเมินความเหมาะสมตลอดอายุการใช้งานอุปกรณ์

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๒๐ บรรดาคำขอที่ผู้ขอรับจัดสรรได้ยื่นไว้แล้วตามระเบียบกรมการขนส่งทางบกว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการใช้จ่ายเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่อยู่ระหว่างพิจารณาหรือพิจารณายังไม่แล้วเสร็จ ให้ถือเป็นคำขอตามระเบียบนี้ ทั้งนี้ กรมการขนส่งทางบกอาจเรียกเอกสารหลักฐานตามข้อ ๑๑ มาประกอบการพิจารณาเพิ่มเติมได้ และให้คณะอนุกรรมการพิจารณาตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่.....

(นายจิรุตม์ วิศาลจิตร)
อธิบดีกรมการขนส่งทางบก



เอกสารแนบท้ายระเบียบ

หนังสือรับรองการจัดสรรเงิน

เป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน
ที่ได้รับจัดสรรเงินจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน กรมการขนส่งทางบก



เขียนที่.....

วันที่.....

ชื่อผู้ได้รับจัดสรร.....

โดย (กรณีรับแทน/รับมอบอำนาจ).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ได้รับจัดสรรเงินจำนวน..... บาท (ตัวอักษร).....

เป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการฯ (ระบุประเภท ยี่ห้อ รุ่น).....

ที่ได้ทำการซื้อหรือจ้างทำอุปกรณ์ฯ กับ (ชื่อผู้จำหน่ายอุปกรณ์ฯ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการฯ ครบถ้วน และได้รับอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการฯ ที่มีคุณลักษณะถูกต้องตามที่ได้รับอนุมัติจัดสรร พร้อมใบรับประกันสินค้า คู่มือการใช้งาน วิธีการบำรุงรักษาและคำแนะนำวิธีการใช้งานจากผู้จำหน่ายอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการฯ แล้ว ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่กรมการขนส่งทางบก ตรวจสอบหรือตรวจติดตามการใช้งานของอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการฯ ที่ได้รับ อีกทั้ง หากข้าพเจ้านำอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการฯ ที่ได้รับอนุมัติไปจำหน่าย จ่าย แจกหรือให้บุคคลอื่น ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับจัดสรร รวมทั้งชดเชยค่าเสียหายทั้งหมดที่เกิดขึ้นแก่กองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน และตัดสิทธิ์ในการขอรับจัดสรรใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับจัดสรร

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : กรณีที่ผู้พิการไม่สามารถลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือได้ ให้ผู้ยื่นคำขอแทน เป็นผู้ลงลายมือชื่อแทนผู้ได้รับจัดสรร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการฯ ที่มีคุณลักษณะถูกต้องตามที่ผู้พิการได้ทำการซื้อหรือจ้างทำอุปกรณ์ฯ พร้อมใบรับประกันสินค้า คู่มือการใช้งาน วิธีการบำรุงรักษา และให้คำแนะนำวิธีการใช้งานแก่ผู้พิการเรียบร้อยแล้ว กรณีได้รับแจ้งปัญหาการใช้งานอุปกรณ์ฯ จากผู้พิการ ข้าพเจ้าจะดำเนินการแก้ไขปัญหาให้แล้วเสร็จ ภายในระยะเวลาการรับประกันสินค้า ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าชักจูง แนะนำ หรือยินยอมให้ผู้พิการนำอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการที่จำหน่ายไปเปลี่ยนเป็นเงิน ประโยชน์ หรืออุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอื่นนอกจากอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการที่ได้รับอนุมัติ ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมการขนส่งทางบก ชำล้างบัญชีเป็นผู้จำหน่ายอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการที่ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขของกรมการขนส่งทางบก

(ลงชื่อ).....ผู้จำหน่ายอุปกรณ์ฯ

(.....)