

คู่มือกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยยังชีพผู้พิการ เบี้ยยังชีพผู้ว่างเวทส์



<http://www.localnonghang.go.th/>

คู่มือประชาชน

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ว่างเวทส์

งานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง

อำเภอวังสามสี จังหวัดอุบลราชธานี

โทร. 045-343-103

คำนำ

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง งานพัฒนาชุมชน มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุการลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วย เอดส์รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ให้กับบุคคลดังกล่าว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548 ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553 ตั้งนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าวขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง จึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุการลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ การยื่นคำร้องเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ขึ้น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง หวังเป็นอย่างยิ่ง

ว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุคนพิการ และผู้ป่วยเอดส์มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับรวมทั้งทราบแนวทางการปฏิบัติที่ ชัดเจนซึ่งจำเป็นให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการต่อไป

งานพัฒนาชุมชน

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง

คู่มือสำหรับประชาชน

การขึ้นทะเบียนทรัพย์สินและสิทธิผู้สูงอายุ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเบี่ยยังชีพผู้สูงอายุ

1. สัญชาติไทย
2. มีอายุ 59 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป (ในกรณีที่ ทะเบียนราษฎรระบุเฉพาะปีเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดวันที่ 1 มกราคมของปีนั้น เช่น เกิด พ.ศ. 2497 ให้ถือว่าเกิด วันที่ 1 มกราคม 2497)
3. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง

ชีพ เริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคม ของปีถัดไป (ไม่มีการจ่ายย้อนหลัง)

ผู้สูงอายุแต่ละคนจะได้รับเงินเท่าไร ?

ปัจจุบันได้จ่ายแบบขั้นบันได ดังนี้

อายุ 60 - 69 ปี จะได้รับ 600 บาท

อายุ 70 - 79 ปี จะได้รับ 700 บาท

อายุ 80 - 89 ปี จะได้รับ 800 บาท

อายุ 90 ปีขึ้นไป จะได้รับ 1,000 บาท

ในกรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุย้ายทะเบียนบ้านให้เทศบาล หรือ อบต. ที่เคยจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเดิมยังคงจ่ายเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ จนกว่าจะสิ้นสุดปีงบประมาณนั้น คือ เดือนกันยายน หากมีความประสงค์จะรับเบี้ยยังชีพกับเทศบาล หรือ อบต. แห่งใหม่ ต้องไปจดทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพที่เทศบาลหรือ อบต. แห่งใหม่ ภายใน 1 - 30 พฤศจิกายนของทุกปี และเริ่มรับเงินที่ใหม่ในเดือนตุลาคม ของปีถัดไป

วันเวลาที่เปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (1-30 พฤศจิกายน) ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา

08.30 น. - 16.30 น.

ขั้นตอนการให้บริการ

1. ผู้สูงอายุยื่นเอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียนผู้สูงอายุ
2. เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสารตรวจสอบคุณสมบัติ

3. เส้นออกคณะผู้บริหาร

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน 1 วัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานพัฒนาชุมชน สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองอ่าง

ยื่นเอกสารแล้วได้รับเงินเมื่อไร

ผู้สูงอายุ ที่ขึ้นทะเบียนไว้ ตั้งแต่วันที่ 1-30 พฤศจิกายน ของทุกปี จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ เริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคม ของปีถัดไป (ไม่มีการจ่ายย้อนหลัง)

หมายเหตุ

เอกสารต้องลงลายมือชื่อ สำเนาถูกต้องทุกฉบับผู้สูงอายุ ที่ไม่สามารถเขียนได้ ให้พิมพ์ลายมือแทน



ผู้สูงอายุ

คู่มือสำหรับประชาชน
การขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

จดทะเบียนความพิการได้ที่

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุบลราชธานี 045-254107

หลักฐานการจดทะเบียนคนพิการ/ต่ออายุบัตรคนพิการ

ในกรณีที่คนพิการไปด้วยตนเองให้เตรียมเอกสารดังนี้

1. เอกสารรับรองความพิการจากโรงพยาบาลของรัฐออกโดยแพทย์ จำนวน 1 ฉบับ

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ดูแลผู้พิการ)

จำนวน 1

ฉบับ

4. รูปถ่ายคนพิการ ขนาด 1 นิ้ว ที่เป็นปัจจุบัน หรือถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

จำนวน 2

ใบ

ในกรณีเป็นเด็กใช้ผู้ติบัตร พร้อมทั้งถ่ายสำเนาจำนวน 1 ชุด (กรณียื่นแทนให้นำบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ยื่นแทนมาด้วย)

ในกรณีที่ไปดำเนินการแทนคนพิการให้เตรียมเอกสารเพิ่มเติมดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

2. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ

3. รูปถ่ายคนพิการ ขนาด 1 นิ้ว ที่เป็นปัจจุบัน หรือถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

จำนวน 2 ใบ

3. สำเนาสมุดบัญชี ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.)

จำนวน 1 ชุด

กรณีที่ ผู้ยื่นยื่นแทนใช้หลักฐานดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
3. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน 1 ชุด
4. สำเนาสมุดบัญชี ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.) จำนวน 1 ชุด

วันเวลาที่เปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (1-30 พฤศจิกายน) ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา

08.30 น. – 16.30 น.

ขั้นตอนการให้บริการ

1. ผู้พิการยื่นเอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียนผู้พิการ
2. เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร ตรวจสอบคุณสมบัติ
3. เสนอคณะผู้บริหาร

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน 1 วัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานพัฒนาชุมชน สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลงิ้วทอง

ยื่นเอกสารแล้วได้รับเงินเมื่อไร

ผู้พิการที่ขึ้นทะเบียนไว้ ตั้งแต่วันที่ 1- 30 พฤศจิกายน ของทุกปี จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ เริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคม ของปีถัดไป (ไม่มีการจ่ายย้อนหลัง)

หมายเหตุ

เอกสารต้องลงลายมือชื่อ สำเนาถูกต้องทุกฉบับ ผู้พิการที่ไม่สามารถเขียนได้ ให้พิมพ์ลายมือแทน



สัญลักษณ์ผู้พิการ

คู่มือสำหรับประชาชน

การขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กร

ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘

การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการนั้งชีพผู้ป่วยเอดส์

กำหนดรับลงทะเบียน

เมื่อได้รับใบรับรองแพทย์ว่าติดเชื้อ HIV จากโรงพยาบาลรัฐ แล้วมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนที่ งานพัฒนาชุมชน สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง ในวันจันทร์ –วันศุกร์ เวลา 08.30 น. ถึง 16.30 น. (ในวันและเวลาราชการ)

คุณสมบัติผู้มีสิทธิยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นนั้งชีพผู้ติดเชื้อเอดส์ ดังนี้

1. มีสัญชาติไทย
2. เป็นผู้มิถูกมี อาเนาหรือมีชื่อในทะเบียนราษฎรในเขตพื้นที่ตำบลหนองฮ่าง
3. มีรายได้น้อย เพียงพอแก่ การนั้งชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

หลักฐานในการลงทะเบียน ดังนี้

1. ใบรับรองแพทย์ระบุผู้ติดเชื้อ HIV จากโรงพยาบาลรัฐเท่านั้น ฉบับจริง
จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาสมุดบัญชี ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.)
จำนวน 1 ชุด

ขั้นตอนการให้บริการ

1. ผู้ป่วยติดเชื้อ HIV ยื่นเอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์
2. เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร ตรวจสอบคุณสมบัติ

3. เส้นกคณษผู้บริหาร

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่นเกิน 1 วัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานพัฒนาชุมชน สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ้าง

ยื่นเอกสารแล้วได้รับเงินเมื่อไร

ผู้ป่วยเอดส์ ที่ขึ้นทะเบียนไว้ จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ในเดือนถัดไปหลังจากขึ้นทะเบียนและผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติ จากเจ้าหน้าที่และคณะผู้บริหารแล้ว

หมายเหตุ

เอกสารต้องลงลายมือชื่อ สำเนาถูกต้องทุกฉบับ ผู้ ป่วยเอดส์ ที่ไม่สามารถเขียนได้ ให้พิมพ์ลายมือแทน

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่

งานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ้าง อำเภอวังสามสี

จังหวัดอุบลราชธานี 34140

โทร./โทรสาร 045-343103

หรือเว็บไซต์ <http://www.localnonghang.go.th/>

หมายเหตุ

ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็น โรคเอดส์ /AIDS
เท่านั้น หากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง
จะไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์

คำชี้แจง

ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ ที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ อยู่แล้วในพื้นที่อื่น ภายหลังได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามา
อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง ให้มาขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนอง
ฮ่าง แต่สิทธิการรับเงินยังรับอยู่ที่เดิม จนสิ้นปีงบประมาณ นั้น

ตัวอย่าง เช่น นายแดง รับเงินเบี้ยยังชีพฯ อยู่ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไทร ภายหลังได้
แจ้งย้ายมาอยู่ที่ตำบลหนองฮ่าง ในวันที่ 15 มิถุนายน 2558 นายแดง ต้องมาขึ้นทะเบียนใหม่ที่องค์การ
บริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง ภายในเดือนพฤศจิกายน 2558 แต่ นายแดง ยังคงรับเงินจากองค์การบริหารส่วน
ตำบลบ้านไทร จนถึง เดือนกันยายน 2558 และจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพจากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง
ในเดือนตุลาคม 2559 เป็นต้นไป

ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงิน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยยังชีพผู้พิการ

ให้ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ มาตรวจสอบรายชื่อตามประกาศที่ป้ายประชาสัมพันธ์

ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง ภายในวันที่ 15 ธันวาคม ของทุกปี (นับจากวันที่ สิ้นสุด
กำหนดการลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพฯ คือ วันที่ 30 เดือนพฤศจิกายน ของทุกปี)

การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง จะดำเนินการเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และผู้พิการ ที่มา
ขึ้นทะเบียนไว้แล้ว โดยจะเริ่มจ่ายตั้งแต่ เดือนตุลาคมของปีถัดไป โดยจะจ่ายเป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชี
ตามที่ผู้มีสิทธิได้แจ้งความประสงค์ไว้

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได

สำหรับผู้สูงอายุ

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับในปัจจุบัน (ปี 2559) การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ ตัด
ในอัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได แบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วง ๆ หรือ
เป็นขั้นบันไดไปเรื่อย ๆ

โดยเริ่มตั้งแต่ อายุ 60 ปี โดยคำนวณตามปี
งบประมาณมีใช้ปีปฏิทิน และไม่มีการเพิ่มของอายุระหว่างปี

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือน สำหรับผู้สูงอายุ (แบบขั้นบันได)		
ขั้น	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงิน (บาท)
ขั้นที่ 1	60 – 69 ปี	600.-
ขั้นที่ 2	70 – 79 ปี	700.-
ขั้นที่ 3	80 – 89 ปี	800.-
ขั้นที่ 4	90 ปีขึ้นไป	1,000.-

วิธีคำนวณอายุ ของผู้สูงอายุ

การนับรอบปีงบประมาณ คือ

1 ตุลาคม – 30 กันยายน เช่น งบประมาณ 2558 จะเริ่ม ตั้งแต่ 1 ตุลาคม

2557 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2558 งบประมาณ 2559 จะเริ่ม ตั้งแต่ 1 ตุลาคม

2558 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2559

การนับอายุว่าจะอยู่ในชั้นที่ เท่าไหร่ ให้นับ

ณ วันที่ 30 กันยายน เท่านั้น

เช่น 1. นาง ก. เกิด 30 กันยายน 2488 ณ วันที่ 30 กันยายน 2558 นาง ก. จะอายุ 70 ปี หมายความว่า นาง ก. จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ เดือนละ 700.- บาท ในเดือน ตุลาคม 2558 (งบประมาณปี 2559)

2. นาง ข. เกิด 1 ตุลาคม 2488 ณ วันที่ 30 กันยายน 2558 นาง ข. จะอายุ 69 ปี หมายความว่า นาง ข. จะได้รับเงิน เบี้ยยังชีพเดือน ละ 600 บาท เท่าเดิม จนกว่าจะถึงรอบปีถัดไป

แล้วปีนี้ ฉันจะได้เงิน
เบี้ยยังชีพเท่าไร น้อ

ยังงั้น... น้อ ???



การสิ้นสุดการได้รับเบี้ยยังชีพ

1. ตาย
2. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตตำบลหนองอ่าง

3. แจงสละสิทธิ์การขอรับเงินเบี้ยยังชีพ

4. ขาดคุณสมบัติ

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ

1. ตรวจสอบรายชื่อของตนเอง ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง

2. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพหรือผู้รับมอบอำนาจแจ้งรับเป็นเงินสด ต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา

ที่กำหนด

3. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งขอมูล เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง ได้รับทราบ

4. ให้ผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ แสดงการมีชีวิตอยู่ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง ระหว่างวันที่ 1 - 5 ตุลาคม ของทุกปี

5. กรณีตายให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุ หรือคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตายให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง ได้รับทราบ (พร้อมสำเนาใบมรณบัตร) ภายใน 7 วัน

ภาคผนวก

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ)

ผู้สูงอายุยื่นเอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียนผู้สูงอายุ
เวลา 3 นาที /ราย

เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร
บันทึก/สอบถามเพิ่มเติม
เวลา 2 นาที/ราย

รวบรวมเอกสาร ตรวจสอบคุณสมบัติ

หลักฐานในการขึ้นทะเบียนดังนี้



1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาสมุดบัญชี ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ร.ก.ส.)

เสนอคณะผู้บริหาร

จัดทำประกาศรายชื่อ

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ เดิม 10 นาที/ราย ปรับลดเหลือ 3 – 5 นาที/ราย
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ)

ผู้พิการยื่นเอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียนผู้พิการ
เวลา 3 นาที /ราย

เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร
บันทึก/สอบถามเพิ่มเติม

รวบรวมเอกสาร ตรวจสอบคุณสมบัติ

เวลา 2 นาที/ราย



หลักฐานในการขึ้นทะเบียนดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาสมุดบัญชี ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ร.ก.ส.)

เสนอคณะผู้บริหาร
จัดทำประกาศรายชื่อ

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ เดิม 10 นาที/ราย ปรับลดเหลือ 3 – 5 นาที/ราย

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการการ

(การเบิก-จ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)

จัดทำบัญชีรายชื่อและบันทึกข้อความ

เอกสารสำหรับการรับเงินสด

สูงอายุ /
เสนอผู้บังคับบัญชาอนุมัติ



จัดทำฎีกาเบิกจ่ายเงิน



ตรวจฎีกา/จัดทำเช็คเบิกเงิน (กองคลัง)

รับเงินผ่านธนาคาร



ขั้นตอนการรับเงินสดเดิม 5 นาที/ราย
ปรับลด 1 นาที/ราย

ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาชุมชน

รับเงินสดภายในวันที่ 6 ของทุกเดือน



ส่งเอกสารธนาคารรับเงินได้ไม่เกิน 2 วันทำการ



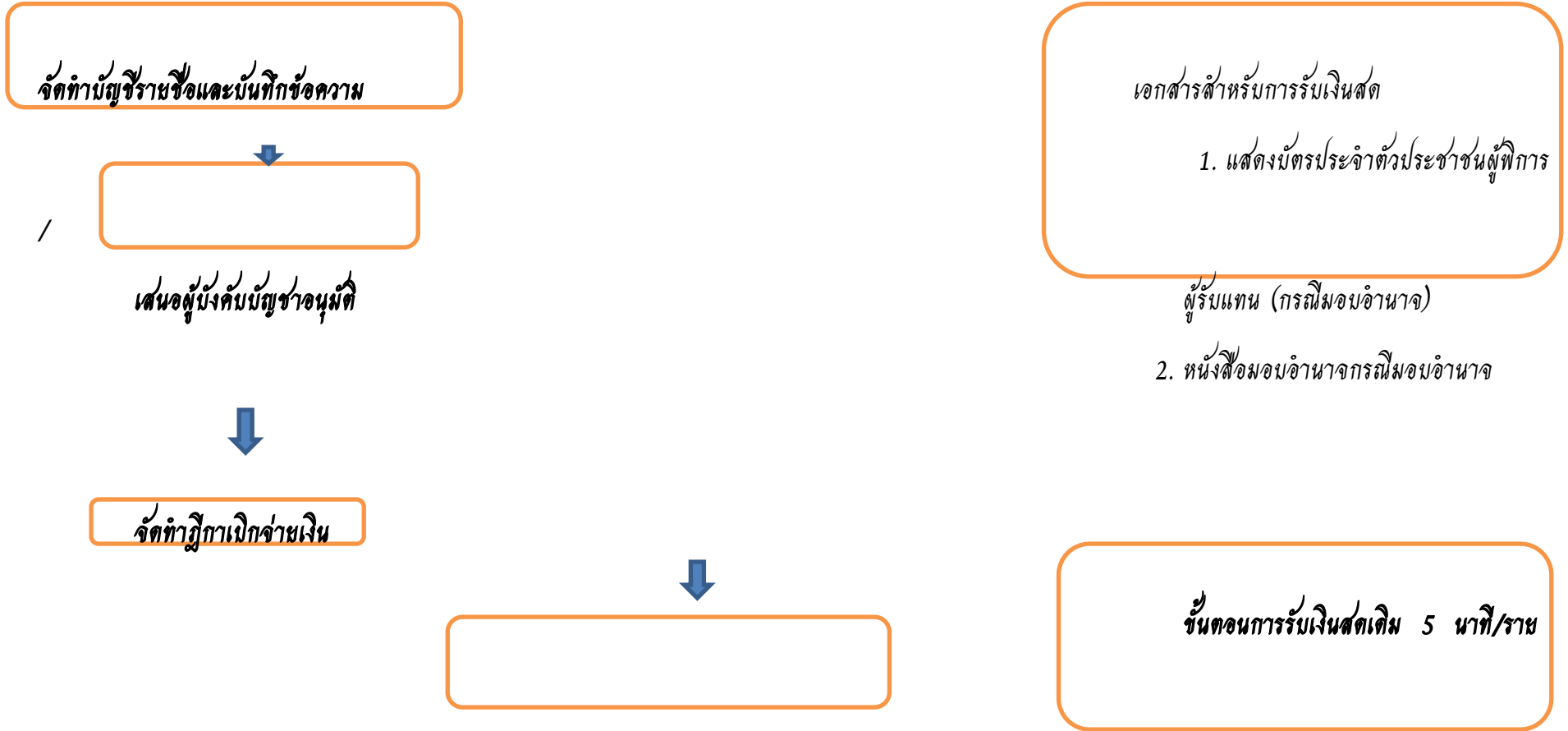
ยื่นบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ/ใบมอบอำนาจ

1. แสดงบัตรประจำตัวประชาชนผู้

ผู้รับแทน (กรณีมอบอำนาจ)

2. หนังสือมอบอำนาจกรณีมอบอำนาจ

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการการ
(การเบิก-จ่ายเงินเป็นเงินสดผู้พิการ)



ตรวจฎีกา/จัดทำเช็คเบิกเงิน (กองคลัง)

ปรับลด 1 นาที/ราย

ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาชุมชน

รับเงินผ่านธนาคาร

รับเงินสดภายในวันที่ 6 ของทุกเดือน

ส่งเอกสารธนาคารรับเงินได้ไม่เกิน 2 วันทำการ

ยื่นบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ/ใบมอบอำนาจ

จนท. ตรวจสอบรายชื่อ ลงชื่อผู้รับเงิน

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 25๖๐

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน ชื่อ -สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ □-□□□□-□□□□□□□□□□

ที่อาศัย.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตัวช่วยเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือนพ.ศ.อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียน

บ้านเลขที่หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ ซอยถนน..... ตำบล

.....อำเภอ.....จังหวัดรหัสไปรษณีย์โทรศัพท์

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□□-□□□□□□-□□-□

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
- ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 25๖๐ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน

- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ นำเงินจรรยาเตือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ”

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/.....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/> แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(.....)</p> <p>เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต.</p> <p>คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว</p> <p>มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)</p> <p>()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)</p> <p>()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)</p> <p>()</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p>	

.....

(ลงชื่อ)

นายก เทศมนตรี/นายก อบต.

วัน/เดือน/ปี

ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๐ ในอัตราแบบขั้นบันได ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๙ ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสีทึให้ต่อเนื่อง

ทะเบียนเลขที่/๒๕๕๘

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอฯ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องกับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น บิดา - มารดา บุตร สามเ- ภรรยา พี่น้อง ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ

ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ)

เลขประจำตัวประชาชน ---- ที่อยู่

๖.....๕.....

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่นๆ (ระบุ)

ชื่อ นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือนพ.ศ. อายุ.....ปี สัญชาติ..... มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้าน

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ ซอย ถนน..... หมู่บ้าน/ชุมชน

ตำบล อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ/ประชาชน ที่ยื่นคำขอ ----

- ประเภทความพิการ ความพิการทางการเห็น ความพิการทางสติปัญญา
 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ความพิการทางการเรียนรู้
 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ความพิการทางออกทิสติก
 ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้ โทรศัพท์.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ เคยได้รับ (ย้ายภูมิลำเนา) เข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ

ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พลัดถิ่น อื่นๆ (ระบุ)

มีอาชีพ (ระบุ) รายได้ต่อเดือน (ระบุ).....(บาท)

มีความประสงค์รับการฝึกอาชีพ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล
 ธนาคาร สาขา เลขที่บัญชี --

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนาทะเบียนบ้าน
 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ ผู้ดูแลคนพิการ และผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
 (.....) (.....)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/</p> <p>.....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความรู้คุณสมบัติครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(.....)</p> <p>เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต.</p> <p>คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว</p> <p>มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)</p> <p>()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)</p> <p>()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)</p> <p>()</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

คำสั่ง

รับขึ้นทะเบียน ไม่รับขึ้นทะเบียน อื่น ๆ.....

.....

(ลงชื่อ)

นายก เทศมนตรี/นายก อบต.

วัน/เดือน/ปี

ติดตามรอยประให้คนพิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยจะได้รับเงินเบี้ยความพิการตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๐ ในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือนกรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๙ ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสีทธิให้ต่อเนื่อง

คำถามที่พบบ่อยๆ

ถาม ผู้สูงอายุที่อยู่ในคุกสามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่ ?

ตอบ ขึ้นทะเบียนไม่ได้ เพราะถือว่ามีได้รับการดูแลจากทางภาครัฐอยู่แล้ว หรือ กรณีได้รับเงินเบี้ยยังชีพอยู่แล้ว ภายหลังต้องโทษคดีสิ้นสุดได้ รับโทษจำคุก ถือว่าเป็นผู้ ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพเช่นกัน

ถาม พระภิกษุสงฆ์สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่ ?

ตอบ ขึ้นทะเบียนได้ยกเว้นพระภิกษุสงฆ์ที่ได้รับเงินเดือน(เงินนิตยภัต) เช่น เจ้าอาวาส เจ้าคณะตำบล เป็นต้น

ถาม ผู้ที่ดำรงตำแหน่งทางการเมือง นายก อบต., รองนายก อบต., สมาชิกสภา ,กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน สามารถขึ้น ทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่ ?

ตอบ ขึ้นทะเบียนไม่ได้ เนื่องจากมีเงินเดือนประจำแต่ เมื่อพ้นจากตำแหน่งแล้วสามารถมาขึ้นทะเบียนได้

งานพัฒนาชุมชน

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮ่าง