

คู่มือการปฏิบัติงานเบี้ยยังชีพ



คู่มือการปฏิบัติงานเบี้ยยังชีพ

- การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ
- การยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์



สำนักปลัด งานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง
โทรสาร. ๐๗๕ - ๖๖๔๕๗๘ โทร. ๐๗๕ - ๖๖๔๕๘๔

คำนำ

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง สำนักปลัด งานพัฒนาชุมชน มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้ รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การรับลงทะเบียนผู้พิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้กับบุคคลดังกล่าวโดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าวขององค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง จึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ และยื่นคำร้องเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเอดส์ มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิที่ตนพึงได้รับรวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนซึ่งทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการต่อไป

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ความเป็นมาและความสำคัญในการจัดทำคู่มือ	๑
ผู้สูงอายุ	
การรับขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๓
วันเริ่มรับขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๔
ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๕
กรณีผู้สูงอายุทำการย้ายภูมิลำเนาเข้ามาในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง	๖
การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได สำหรับผู้สูงอายุ	๗
การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การระงับสิทธิในการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๘
ข้อปฏิบัติหลังการได้รับขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๘
คนพิการ	
การขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการ	๙
การขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ	๑๐
การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ	๑๑
ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ	๑๒
การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ	๑๒
ผู้ป่วยเอดส์	
การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	๑๓
ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	๑๔
กรณีผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ทำการย้ายภูมิลำเนาเข้ามาในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง	๑๔
การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ การระงับสิทธิในการรับเบี้ยยังชีพคนพิการและผู้ป่วยเอดส์	๑๕
ข้อปฏิบัติหลังการได้รับขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการและผู้ป่วยเอดส์	๑๕
การคิดวันรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๖
ตารางช่วงอายุ เบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๗
ถาม-ตอบ	
ผู้สูงอายุ	๑๙
คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์	๒๐
ภาคผนวก	
แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ	
แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนผู้พิการ	
หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์	
แบบคำขอขอรับการสงเคราะห์	
แบบแสดงตนเพื่อรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ	
หนังสือมอบอำนาจ	
หนังสือรับรองการมีชีวิต	
สารพันคำถาม	
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ	
- การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ	
- การรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ	
- การเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุการรับขึ้นทะเบียนผู้ป่วยเอดส์	
- การเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ	

ความเป็นมาและความสำคัญในการจัดทำคู่มือ

คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual) เป็นเครื่องมือที่สำคัญอย่างหนึ่งในการทำงานทั้งระดับหัวหน้างานและผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นการจัดทำรายละเอียดของการทำงานในหน่วยงานนั้น ๆ อย่างเป็นระบบและครบถ้วน สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้หลายประการ เช่น การสอนงาน การตรวจสอบการทำงาน การควบคุมงาน การติดตามงาน และการประเมินผลการปฏิบัติงาน เป็นต้น ทั้งนี้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานขององค์กรเปรียบเสมือนแผนที่บอกเส้นทางการทำงานที่มีจุดเริ่มต้น และจุดสิ้นสุดมีคำอธิบายตามที่จำเป็นเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานไว้ใช้อ้างอิงก่อให้เกิดความผิดพลาดในการทำงาน การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานถือเป็นเครื่องมืออย่างหนึ่งในการสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานตามแนวทางของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ที่มุ่งไปสู่การบริการคุณภาพทั่วทั้งองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ เพื่อให้การทำงานของส่วนราชการได้มาตรฐานเป็นไปตามเป้าหมายได้ ผลผลิตหรือการบริการที่มีคุณภาพเสร็จรวดเร็วทันตามกำหนดเวลานัดหมาย มีการทำงานปลอดภัย และไม่สร้างมลพิษแก่ชุมชน เพื่อบรรลุข้อกำหนดที่สำคัญของกระบวนการดังกล่าว คู่มือการปฏิบัติงานของหน่วยงานดังนี้

๑. เพื่อให้หน่วยงานมีการจัดทำคู่มือฯ เพื่อประกอบการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน รวมถึงป้องกันความผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สำหรับการจัดทำคู่มือ การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานของฝ่ายต่าง ๆ ดังนี้เพื่ออธิบายขั้นตอนรายละเอียดของกระบวนการในความรับผิดชอบของฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ให้ผู้ปฏิบัติงานทราบและเข้าใจว่าควรปฏิบัติงานอย่างไร เมื่อใด กับใคร และควรทำอะไรก่อนและหลัง โดยมีเอกสารอ้างอิงในการปฏิบัติงาน

๒. เพื่อให้การปฏิบัติงานของฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมมีแนวทางการปฏิบัติเป็นไปตามมาตรฐาน และเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ได้ผลิตผลหรือการบริการที่มีคุณภาพ เสร็จรวดเร็วตามกำหนดเวลานัดหมาย

๓. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมหรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับงานดังกล่าว รวมทั้งผู้ที่สนใจใฝ่รู้ได้ทราบแนวทางการปฏิบัติงานของฝ่ายพัฒนาชุมชนฯ และสามารถนำไปใช้เป็นการติดต่อประสานงาน

๔. เพื่อเป็นพื้นฐานสำหรับผู้บริหารใช้ในการทบทวนและตรวจติดตามงานได้ทุกชั้นตอน

ผู้สูงอายุ

ให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์
ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไปลงทะเบียนและ
ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่
เดือนมกราคมจนถึงเดือนพฤศจิกายนของ
ทุกปีเป็นวันรับขึ้นทะเบียน

ผู้สูงอายุ... จ้า

**อย่าลืม ! นะ
ไม่มีชื่อ ไม่มีสิทธิ**



การรับขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- * เปิดรับลงทะเบียนได้ตั้งแต่เดือนตุลาคม-เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ และเดือนมกราคม-เดือนกันยายน ๒๕๖๕
- * ให้ผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อนซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้ว และผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ซึ่งนับอายุจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖ (เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๖ เนื่องจากผู้สูงอายุที่เกิดตั้งแต่วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๖ เนื่องจากผู้สูงอายุที่เกิดตั้งแต่วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๖- ๑ ตุลาคม ๒๕๐๖ เป็นผู้สูงอายุที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไป จากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
- * ผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต้องมายื่นคำขอลงทะเบียนที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภายในเดือนพฤศจิกายนของปีนั้น

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีคุณลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ ในปีถัดไป (ปัจจุบันอายุ ๕๙ ปี บริบูรณ์ และต้องเกิดก่อน ๑ ตุลาคม)
- (๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่
 - (ก) ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน
 - (ข) ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 - (ค) ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

บุคคลตาม (ก) (ข) หรือ (ค) นั้นไม่รวมถึง ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ หรือผู้ได้รับสวัสดิการอื่นตามมติคณะรัฐมนตรี

ประชาชนชาวตำบลเขาทอง ท่านใดตรวจสอบแล้วว่าตนเองนั้นมีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่มีคุณสมบัติต้องห้ามตามที่กล่าวมาในข้างต้น สามารถมาขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ที่สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง ได้ในเวลาทำการ

หมายเหตุ : กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลเขาทองจะต้องมาขึ้นทะเบียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทองอีกครั้งหนึ่ง นับตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีนั้นๆ ทั้งนี้ให้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณถัดไป

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเอง.....ค่ะ

วันเริ่มรับขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในแต่ละปีนั้นจะแบ่งเป็น ๒ ช่วง

ช่วงที่ ๑ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ถึง เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔

ช่วงที่ ๒ ตั้งแต่เดือนมกราคม ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๕

โดยประชาชนผู้ประสงค์จะขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ สามารถขึ้นทะเบียนล่วงหน้าได้ก่อนทำการเริ่มรับเบี้ย ๑ ปีงบประมาณ กล่าวคือ หากท่านกำลังจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณใด ท่านจะสามารถมาขึ้นทะเบียนรับเบี้ยผู้สูงอายุก่อนปีงบประมาณนั้น ๑ ปี โดยปีงบประมาณของทางราชการนั้น จะเริ่มนับตั้งแต่เดือน ตุลาคม สิ้นสุดที่สิ้นเดือน กันยายน ยกตัวอย่าง เช่น

๑. นาย ก. เกิดวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๐๕ นาย ก. จะมีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ นาย ก. จะมีสิทธิเริ่มได้รับเบี้ยในเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ซึ่งอยู่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖) ดังนั้นนาย ก. จะสามารถมาขอขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)

๒. นาง ข. เกิดวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๐๗ นาง ข. จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๗ นาง ข. จะมีสิทธิเริ่มได้รับเบี้ยในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๗ ซึ่งอยู่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗) ดังนั้นนาง ข. จะสามารถมาขอขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)

๓. นาย ค. เกิดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๐๕ นาย ค. จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในเดือนกันยายน ๒๕๖๕ นาง ข. จะมีสิทธิเริ่มได้รับเบี้ยในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ แต่ว่าอยู่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖) ดังนั้นนาย ค. จะสามารถมาขอขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)

สรุป ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ หากประชาชนท่านใด เกิดในช่วงระหว่างวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๕ ถึง ๑ กันยายน ๒๕๐๖ แสดงว่าท่านมีคุณสมบัติสามารถมาขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยผู้สูงอายุ ได้ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป



ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

หลักฐานที่ต้องเตรียม

๑. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา
๒. ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน พร้อมสำเนา
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนาของผู้ขึ้นทะเบียน (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อ และเลขบัญชี) สามารถยื่นได้ทุกธนาคาร สาขาใดก็ได้

* ในกรณีที่ผู้สูงอายุไม่สามารถมาขึ้นทะเบียนด้วยตนเองได้ ท่านสามารถฝากเอกสารหลักฐานให้แก่ผู้อื่นได้โดยลงลายมือชื่อหรือรอยนิ้วมือลงบนเอกสารยืนยันสำเนาเอกสารหลักฐาน และลงลายมือชื่อหรือรอยนิ้วมือนิยามยืนยันคำขอในบริเวณที่กำหนดไว้ในแบบฟอร์มคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

กรณีผู้สูงอายุไม่มีบัญชีเงินฝากธนาคาร สามารถใช้สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้อื่นได้ โดยเซ็นหนังสือมอบอำนาจมาให้พร้อมกับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ และเอกสารหลักฐานซึ่งกล่าวมาทั้งหมดในข้างต้น

*** แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หนังสือมอบอำนาจ สามารถขอรับได้ที่งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง

*** การมอบอำนาจการรับเบี้ยผู้สูงอายุ ควรมอบให้กับผู้ที่ไว้ใจได้จริงๆ เช่น ญาติพี่น้อง ลูกหลาน เป็นต้น เพื่อผลประโยชน์ของผู้มีสิทธิรับเบี้ยผู้สูงอายุเอง

กรณีผู้สูงอายุทำการย้ายภูมิลำเนาเข้ามาในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง

ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้วในพื้นที่อื่น ภายหลังได้ทำการย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องของสิทธิในการรับเบี้ยยังชีพ ให้ผู้สูงอายุมาแจ้งขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน โดยสิทธิการรับเบี้ยยังชีพของผู้สูงอายุจะยังคงรับเงินกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม ไปก่อนจนกว่าจะขึ้นปีงบประมาณใหม่

****นาง ก ย้าย รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองทะเล ภายหลังได้แจ้งย้ายที่อยู่มาอยู่ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง ในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ นาง ก จะต้องมาขึ้นทะเบียนใหม่ที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ โดยนาง ก จะยังคงรับเบี้ยยังชีพที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองทะเลอยู่ จนถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕ และจะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป**

*****หลังจากย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หากท่านไม่มาแจ้งขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพใหม่ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ท่านจะเสียสิทธิในการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป หลังจากปีที่ท่านทำการย้ายภูมิลำเนาหากท่านต้องการมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ท่านจะต้องทำการขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุใหม่อีกครั้ง**

******หากท่านย้ายออกจากพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง ในทางกลับกันท่านเองจะต้องไปขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุใหม่อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบพื้นที่ที่ท่านย้ายภูมิลำเนา ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน เช่นกัน**

หมายเหตุ : กรณีผู้สูงอายุได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้วและได้ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาในพื้นที่ตำบลเขาทอง ต้องมาขึ้นทะเบียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทองหลังจากวันที่ย้ายภูมิลำเนามายังตำบลเขาทอง วันที่ ๑-๓๐ พฤศจิกายน ของทุกปี เพื่อท่านจะได้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได สำหรับผู้สูงอายุ

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับในปัจจุบัน (ปีงบประมาณ ๒๕๖๖) การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันไดโดยจะทำการแบ่งอายุผู้รับเบี้ยในแต่ละช่วงอายุเป็นขั้นๆ ซึ่งในแต่ละขั้นจะได้รับเบี้ยผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ โดยแบ่งเป็นขั้น ต่างๆ ดังนี้

ขั้นบันได	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงิน (บาท)
ขั้นที่ ๑	๖๐ - ๖๙ ปี	๖๐๐.-บาท
ขั้นที่ ๒	๗๐ - ๗๙ ปี	๗๐๐.-บาท
ขั้นที่ ๓	๘๐ - ๘๙ ปี	๘๐๐.-บาท
ขั้นที่ ๔	๙๐ ปีขึ้นไป	๑,๐๐๐.-บาท

วิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ

เมื่อผู้สูงอายุอายุครบบริบูรณ์ท่านจะได้เลื่อนขั้นเงินเบี้ยผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป หลังจากท่านอายุครบตามขั้นบันไดแล้ว เนื่องจากการปรับเบี้ยผู้สูงอายุตามขั้นบันไดนั้นจะไม่มีการปรับระหว่างปีงบประมาณ โดยจะเริ่มปรับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ของปีงบประมาณ ยกตัวอย่าง เช่น

๑. นาง ก เกิดวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๔๙๕ นาง ก จะมีอายุ ๗๐ ปีบริบูรณ์ในวันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนั้นนาง ก จะเริ่มได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นจำนวน ๗๐๐ บาท ต่อเดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๖)

๒. นาย ข เกิดวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๔๙๕ นาย ข จะมีอายุ ๗๐ ปีบริบูรณ์ในวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนั้น นาย ข จะเริ่มได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นจำนวน ๗๐๐ บาท ต่อ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๖)

๓. นาย ค. เกิดวันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ.๒๔๙๕ นาย ค จะมีอายุ ๗๐ ปีบริบูรณ์ในวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนั้น นาย ค จะเริ่มได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นจำนวน ๗๐๐ บาท ต่อเดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๗) เนื่องจากนาย ค อายุครบ ๗๐ ปีบริบูรณ์ไม่ทันก่อนเริ่มปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้นเอง

การนับรอบปีงบประมาณ คือ ๑ ตุลาคม - ๓๐ กันยายน เช่น

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔-๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕-๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เมื่อทำการขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแล้ว ท่านจะเริ่มได้รับเงินเบี้ยยังชีพใน ปีงบประมาณ ถัดไป ซึ่งหากถึงเดือนที่ท่านมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพแล้ว ทางองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทองจะดำเนินการ เบิก - จ่ายเงินเบี้ยยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มาขึ้นทะเบียน โดยจะโอนเข้าบัญชีธนาคารตามที่ผู้สูงอายุได้แจ้งความ ประสงค์ไว้ในตอนที่ขึ้นทะเบียนผ่านระบบ E-Social Welfare ของกรมบัญชีกลาง โดยทางองค์การบริหารส่วน ตำบลเขาทองจะทำการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้ท่านภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

การระงับสิทธิในการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

สิทธิในการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจะสิ้นสุดลงในกรณีดังต่อไปนี้

๑. ตาย
๒. ปรากฏในภายหลังว่าขาดคุณสมบัติในการรับเบี้ยผู้สูงอายุ
๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ท่านมีสิทธิ ในการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
๔. ย้ายภูมิลำเนาออกจากพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง (ระงับสิทธิในปีงบประมาณ ถัดไป)

ข้อปฏิบัติหลังการลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ตรวจสอบรายชื่อและสิทธิเริ่มได้รับเบี้ยยังชีพของตนเอง
๒. เมื่อย้ายภูมิลำเนาออกจากพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทองไปอยู่ในภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้ง ข้อมูลเพื่อให้ทางองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทองได้รับทราบ และต้องลงทะเบียนกับที่ใหม่ทันที
๓. เมื่อผู้สูงอายุเสียชีวิต ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุที่รับเบี้ยยังชีพแจ้งการเสียชีวิต ให้ทางองค์การ บริหารส่วนตำบลเขาทองได้รับทราบ (พร้อมสำเนามรณะบัตร) เพื่อที่ทางหน่วยงานจะได้ทำการระงับในการ จ่ายเบี้ยยังชีพให้กับบุคคลดังกล่าวในทันที



คนพิการ

การขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพ *ผู้พิการ*

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีบัตรประจำตัวคนพิการ (ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ)
๓. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามทะเบียนบ้าน)
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ ตามรายชื่อที่ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประกาศกำหนด

คนพิการซึ่งได้รับสิทธิตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายหรือระเบียบอื่น ไม่เป็นการตัดสิทธิที่คนพิการจะได้รับสิทธิตามระเบียบนี้

ประชาชนตำบลเขาทอง ท่านใดตรวจสอบแล้วว่าตนเองนั้นมีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่มีคุณสมบัติต้องห้ามตามที่กล่าวมาในข้างต้น สามารถมาขึ้นทะเบียนได้ที่สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง ได้ทุกวันในเวลาทำการ ซึ่งหากท่านยังไม่มีบัตรประจำตัวคนพิการ สามารถมายื่นแบบขอมีบัตรประจำตัวคนพิการที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทองได้เช่นกัน โดยรายละเอียดในการขอมีบัตรประจำตัวคนพิการและการขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพความพิการนั้นจะขอกว่าถึงในหัวข้อถัดไป



ตัวอย่างบัตรและสมุดประจำตัวคนพิการ

* กรณีที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งได้ย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือกรุงเทพมหานคร เมื่อคนพิการนั้นได้ไปลงทะเบียนและ ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ได้ย้าย ภูมิลำเนาไป ให้้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จ่ายเบี้ยความพิการได้ในเดือน ถัดไป แต่ทั้งนี้้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยความพิการจะต้อง ได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการ ว่าได้ ประกาศถอนรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไปแล้ว เพื่อไม่ให้เกิด ความซ้ำซ้อน

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง.....ค่ะ

การขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ

ขั้นตอนการขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ

๑. ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออก เอกสารรับรองความพิการ
๒. ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด กระบี่ โดยนำเอกสารหลักฐานมายื่นดังต่อไปนี้

การขอมิบัตรประจำตัวคนพิการใหม่

๑. เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง (ตัวจริง) ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ
๔. รูปถ่ายคนพิการ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ***กรณีถ้าคนพิการมีผู้ดูแล ให้เตรียมเอกสารเพิ่มเติมดังต่อไปนี้
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแล ๑ ฉบับ
๕. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแล ๑ ฉบับ
๖. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการที่รับรองโดยกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่ของท่าน พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐของผู้รับรอง ๑ ชุด
๗. *แบบบันทึก ป.ค. ๑๔ กรณีที่ผู้ดูแลคนพิการไม่ได้เป็นญาติกับผู้พิการ ๑ ฉบับ

การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ สามารถต่อได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกระบี่ โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๑. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการ เล่มเดิม/ใบเดิม
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ
- ***กรณีถ้าคนพิการมีผู้ดูแล ให้เตรียมเอกสารเพิ่มเติมดังต่อไปนี้
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแล ๑ ฉบับ
๕. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแล ๑ ฉบับ
๖. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการที่รับรองโดยกำนันหรือผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่ของท่าน พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวผู้รับรอง ๑ ชุด
๗. *แบบบันทึก ป.ค. ๑๔ กรณีที่ผู้ดูแลคนพิการไม่ได้เป็นญาติกับผู้พิการ ๑ ฉบับ นอกจากนี้ท่านสามารถขอมิบัตรประจำตัวผู้พิการโดยตรงได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกระบี่ โดยเตรียมเอกสารหลักฐานดังที่กล่าวมาในข้างต้น

***กรณีที่ผู้ดูแลคนพิการมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเดียวกันกับผู้พิการและมีความเกี่ยวข้อง เป็น พ่อ แม่ พี่ น้อง ปู่ ย่า ตา ยาย ไม่จำเป็นต้องรับรองผู้ดูแลคนพิการ

การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

การดำเนินการเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ สามารถติดต่อได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกระบี่ โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๑. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้ดูแล พิการ อย่างละ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. **หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม** ใช้สำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
๔. **หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่** ใช้สำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
๕. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ
๖. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ส.อบต. หรือข้าราชการ ระดับ ๓ ขึ้นไป)

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงิน เบี้ยยังชีพคนพิการ

ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริม คุณภาพชีวิตคนพิการมาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการด้วยตนเอง ณ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง และมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการในเดือนถัดไป โดยมีเอกสารหลักฐาน ดังนี้

หลักฐานที่ต้องเตรียม

๑. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการฉบับจริง (ที่มีรูปถ่าย) พร้อมสำเนา
๒. บัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้ลงทะเบียน

ในกรณีที่ผู้พิการไม่สามารถมาขึ้นทะเบียนด้วยตนเองได้ ท่านสามารถฝากเอกสารหลักฐานให้แก่ผู้อื่นได้ โดยลงลายมือชื่อหรือรอยนิ้วมือลงบนเอกสารยืนยันสำเนาเอกสารหลักฐาน และลงลายมือชื่อหรือรอยนิ้วมือ ยืนยันสิทธิยื่นคำขอในบริเวณที่กำหนดไว้ในแบบฟอร์มคำขอ ลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

กรณีผู้พิการไม่มีบัญชีเงินฝากธนาคาร สามารถใช้สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้อื่นได้ โดยเซ็นหนังสือมอบอำนาจมาให้พร้อมกับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจและ เอกสารหลักฐาน ซึ่งกล่าวมาทั้งหมดในข้างต้น

หลังจากทำการขึ้นทะเบียนเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้พิการจะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการในเดือนถัดไป โดยจะได้รับเบี้ย **๘๐๐ บาทต่อเดือนในเดือนถัดไปหลังจากเดือนที่เริ่มจดทะเบียนคนพิการ**

***แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ หนังสือมอบอำนาจ สามารถขอรับได้ที่งานพัฒนาชุมชน สำนักองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง

****การมอบอำนาจการรับเบี้ยยังชีพคนพิการ ควรมอบให้กับผู้ที่ไว้ใจได้จริงๆ เช่น ญาติ พี่น้อง ลูก หลาน เป็นต้น เพื่อผลประโยชน์ของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพคนพิการเอง

ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

ให้ผู้ที่ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มาตรวจสอบ รายชื่อตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

กรมบัญชีกลางจะเป็นผู้ดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารของผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจ ทุกวันที่ ๑๐ ของเดือน ทั้งนี้ ขอให้ผู้สูงอายุที่รับเงินโดยโอนเข้าบัญชี ตรวจสอบการโอนเงินในวันที่ ๑๑ ของทุกเดือน หากท่านใดไม่ได้รับการโอนเงิน กรุณาติดต่อ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง โทร.๐๗๕-๖๖๔๕๘๔, ๐๘๑-๐๙๑๕๕๓๑

การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

๑. ตาย
 ๒. ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖
 ๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการเป็นหนังสือต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง
- หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพคนพิการ**
๑. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง
 ๒. ตรวจสอบวันหมดอายุของบัตรประจำตัวคนพิการ เนื่องจาก ถ้าบัตรประจำตัวคนพิการหมดอายุจะไม่มีสิทธิได้รับเงิน
 ๓. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงิน สด ต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลาที่กำหนด
 ๔. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก ตำบลเขาทอง ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง ได้รับทราบ
 ๕. ให้ผู้ที่รับเบี้ยยังชีพคนพิการ ต้องรายงานตัวแสดงตน หรือ รับรองการมีชีวิตอยู่ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง ระหว่างวันที่ ๑ – ๓๐ กันยายน ของทุกปีหรือ ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง กำหนด
 ๖. กรณีตาย ให้ผู้ดูแลคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย ให้องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง ได้รับทราบ (พร้อมสำเนาใบมรณะบัตร) ภายใน ๗ วัน

ผู้ป่วยเอดส์

เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

การยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

การจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ดำเนินการโดยอาศัยระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย การจ่ายเงินสงเคราะห์ เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ และตามหนังสือสั่งการของ กระทรวงมหาดไทย

ผู้มีสิทธิ์จะได้รับเงินเบี้ยผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
 ๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
 ๓. มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่ สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
 ๔. ได้รับการรับรองและวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นผู้ป่วยโรคเอดส์
- ** **ต้องวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยโรคเอดส์แล้วเท่านั้น หากแต่เป็นผู้ติดเชื้อ HIV จะยังไม่ถือว่าผู้มีสิทธิ์ได้รับเงินเบี้ยยังชีพตามระเบียบนี้**

เอกสารหลักฐานที่ใช้สำหรับการขึ้นทะเบียนขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

๑. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลแห่งรัฐรับรองว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
๒. บัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนา
๓. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
๔. สมุดเงินฝากบัญชีธนาคารพร้อมสำเนา

ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถมาขึ้นทะเบียนด้วยตนเองได้ ท่านสามารถฝากเอกสารหลักฐาน ให้แก่ผู้อื่นได้ โดยลงลายมือชื่อหรือรอยนิ้วมือลงบนเอกสารยื่นยันสำเนาเอกสารหลักฐาน ให้กับทางองค์การบริหารส่วนตำบล เขาทอง

กรณีผู้ป่วยไม่มีบัญชีเงินฝากธนาคาร สามารถใช้สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้อื่นได้ โดยเซ็นหนังสือมอบอำนาจมาให้พร้อมกับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ และเอกสารหลักฐาน ซึ่งกล่าวมาทั้งหมดในข้างต้น

ซึ่งเมื่อผู้ป่วยทำการยื่นเอกสารให้กับทางองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทองแล้ว ทางองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง จะดำเนินการตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ว่ามีคุณสมบัติในการขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์หรือไม่ เมื่อตรวจสอบเรียบร้อยแล้วทางองค์การบริหาร ส่วนตำบลเขาทอง จะนำรายชื่อผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์เสนอต่อผู้บริหารท้องถิ่น เพื่อพิจารณาอนุมัติ หลังจากผู้บริหารท้องถิ่นทำการอนุมัติและผู้ป่วยได้ทำการขึ้นทะเบียนเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้ป่วยจะมีสิทธิ์ได้รับเงินเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไป โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพเป็น จำนวนเงิน ๕๐๐ บาทต่อเดือน

ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้ง ผู้สูงอายุและคนพิการ สามารถยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพได้ทั้งหมด

๒. กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้ว ต่อมาได้ ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้า ไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์จาก องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้อง ขอรับเบี้ยยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วย เอดส์ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนาเท่านั้น

๓. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิต ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิต ต้องแจ้งให้ องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาทองทราบภายใน ๗ วัน (พร้อมสำเนาใบมรณะบัตร)

กรณีผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ทำการย้ายภูมิลำเนาเข้ามาในเขต องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาทอง

ผู้พิการ หรือผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพอยู่แล้วในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ภายหลังได้ทำการย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาในพื้นที่องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาทอง เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องของสิทธิในการรับเบี้ยยังชีพ ให้ผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์มาแจ้งขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพที่ องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาทองทันทีหลังจากเข้าย้ายมาในพื้นที่ โดยสิทธิการรับเบี้ยยังชีพของผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์จะยังคงรับเงินกับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมไปก่อนในเดือนที่ทำการย้ายเข้า หลังจากขึ้นทะเบียนเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้พิการจะได้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพกับองค์กรบริหารส่วนตำบลเขาทองในเดือนถัดไป ส่วนผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไปหลังจากทางผู้บริหารท้องถิ่นได้ทำการพิจารณาอนุมัติในการขึ้นทะเบียนขอรับเงิน เบี้ยยังชีพแล้ว

**ในทางกลับกันหากท่านย้ายออกจากพื้นที่องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาทอง ไปอยู่ในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งอื่น ท่านจะต้องทำการขอขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพใหม่อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบในพื้นที่ ที่ท่านย้ายภูมิลำเนาทันที

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็น โรคเอดส์/AIDs เท่านั้น หากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือ ภูมิคุ้มกันบกพร่อง จะ ไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์

การจ่ายเบี้ยผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์

เมื่อทำการขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการ หรือผู้ป่วยเอดส์แล้วท่านจะเริ่มได้รับเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไป ซึ่งหากถึงเดือนที่ท่านมีสิทธิ์ได้รับเบี้ยยังชีพแล้วทางองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง จะดำเนินการเบิก-จ่ายเงินเบี้ยยังชีพแก่ผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์ที่มาขึ้นทะเบียน โดยจะโอนเข้าบัญชีธนาคาร ตามที่ผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์ได้แจ้งความประสงค์ไว้ในตอนที่ขึ้นทะเบียน โดยทางองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทองจะทำการจ่ายเบี้ยยังชีพให้ท่าน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

การระงับสิทธิ์ในการรับเบี้ยยังชีพคนพิการและผู้ป่วยเอดส์

สิทธิ์ในการรับเบี้ยยังชีพจะสิ้นสุดลงในกรณีดังต่อไปนี้

๑. ตาย
๒. ปรากฏในภายหลังว่าขาดคุณสมบัติในการรับเบี้ยยังชีพคนพิการหรือผู้ป่วยเอดส์
๓. แจ้งสละสิทธิ์การขอรับเงินเบี้ยยังชีพเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ท่านมีสิทธิ์ในการรับเบี้ยยังชีพคนพิการหรือผู้ป่วยเอดส์
๔. ย้ายภูมิลำเนาออกจากพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง (ระงับสิทธิ์ในเดือนถัดไป)

ข้อปฏิบัติหลังการขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการและผู้ป่วยเอดส์

๑. ตรวจสอบรายชื่อและสิทธิ์เริ่มได้รับเบี้ยยังชีพของตนเอง
๒. เมื่อย้ายภูมิลำเนาออกจากพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลไปอยู่ในภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้ทางองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทองได้รับทราบ
๓. เมื่อผู้พิการหรือผู้ป่วยเสียชีวิต ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ที่รับเบี้ยยังชีพคนพิการหรือผู้ป่วยเอดส์แจ้งการเสียชีวิต ให้ทางองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทองได้รับทราบ เพื่อที่ทางหน่วยงานจะได้ทำการระงับในการจ่ายเบี้ยยังชีพให้กับบุคคลดังกล่าวในทันที

การคิดวันรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วัน เดือน ปีเกิด	เดือนที่จะเริ่มรับเงิน	หมายเหตุ
ผู้สูงอายุ ที่เกิดก่อน ๒ ตุลาคม ๒๕๐๕ พส.๖๐ + พส.ย้าย+เก็บตก	ตุลาคม ๒๕๖๕	พส. ย้ายออกจากที่เดิม ก่อน ๑ ต.ค. ๖๕ และมาลงทะเบียนภายใน ๓๐ พ.ย. ๖๕
๒-๓๑ ตุลาคม ๒๕๐๕ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๐๕	พฤศจิกายน ๒๕๖๕	  
๒-๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๐๕ ๑ ธันวาคม ๒๕๐๕	ธันวาคม ๒๕๖๕	
๒-๓๑ ธันวาคม ๒๕๐๕ ๑ มกราคม ๒๕๐๖	มกราคม ๒๕๖๖	
๒-๓๑ มกราคม ๒๕๐๖ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๐๖	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	
๒-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๐๖ ๑ มีนาคม ๒๕๐๖	มีนาคม ๒๕๖๖	
๒-๓๑ มีนาคม ๒๕๐๖ ๑ เมษายน ๒๕๐๖	เมษายน ๒๕๖๖	
๒-๓๑ เมษายน ๒๕๐๖ ๑ พฤษภาคม ๒๕๐๖	พฤษภาคม ๒๕๖๖	
๒-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๐๖ ๑ มิถุนายน ๒๕๐๖	มิถุนายน ๒๕๖๖	
๒- ๓๐ มิถุนายน ๒๕๐๖ ๑ กรกฎาคม ๒๕๐๖	กรกฎาคม ๒๕๖๖	
๒-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๐๖ ๑ สิงหาคม ๒๕๐๖	สิงหาคม ๒๕๖๖	
๒-๓๑ สิงหาคม ๒๕๐๖ ๑ กันยายน ๒๕๐๖	กันยายน ๒๕๖๖	
๒ กันยายน ๒๕๐๖-๑ ตุลาคม ๒๕๐๖	ต้องมาลงทะเบียน ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ เพื่อรับเงินงบ ๖๗ (ตุลาคม ๒๕๖๖)	

ตารางช่วงอายุ เบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

	วัน/เดือน/ปี เกิด					อายุ(ปี)
	๒ ตุลาคม	๒๕๖๑	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๖๒	
๙๐ ปี ขึ้นไป	๒ ตุลาคม	๒๕๖๑	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๖๒	๑๐๓
	๒ ตุลาคม	๒๕๖๒	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๖๓	๑๐๒
	๒ ตุลาคม	๒๕๖๓	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๖๔	๑๐๑
	๒ ตุลาคม	๒๕๖๔	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๖๕	๑๐๐
	๒ ตุลาคม	๒๕๖๕	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๖๖	๙๙
	๒ ตุลาคม	๒๕๖๖	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๖๗	๙๘
	๒ ตุลาคม	๒๕๖๗	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๖๘	๙๗
	๒ ตุลาคม	๒๕๖๘	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๖๙	๙๖
	๒ ตุลาคม	๒๕๖๙	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๗๐	๙๕
	๒ ตุลาคม	๒๕๗๐	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๗๑	๙๔
	๒ ตุลาคม	๒๕๗๑	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๗๒	๙๓
	๒ ตุลาคม	๒๕๗๒	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๗๓	๙๒
	๒ ตุลาคม	๒๕๗๓	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๗๔	๙๑
	๒ ตุลาคม	๒๕๗๔	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๗๕	๙๐
	วัน/เดือน/ปี เกิด					อายุ(ปี)
ช่วงอายุ ๘๐-๘๙ ปี	๒ ตุลาคม	๒๕๗๕	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๗๖	๘๙
	๒ ตุลาคม	๒๕๗๖	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๗๗	๘๘
	๒ ตุลาคม	๒๕๗๗	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๗๘	๘๗
	๒ ตุลาคม	๒๕๗๘	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๗๙	๘๖
	๒ ตุลาคม	๒๕๗๙	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๘๐	๘๕
	๒ ตุลาคม	๒๕๘๐	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๘๑	๘๔
	๒ ตุลาคม	๒๕๘๑	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๘๒	๘๓
	๒ ตุลาคม	๒๕๘๒	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๘๓	๘๒
	๒ ตุลาคม	๒๕๘๓	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๘๔	๘๑
	๒ ตุลาคม	๒๕๘๔	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๘๕	๘๐
	วัน/เดือน/ปี เกิด					อายุ(ปี)
ช่วงอายุ ๗๐-๗๙ ปี	๒ ตุลาคม	๒๕๘๕	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๘๖	๗๙
	๒ ตุลาคม	๒๕๘๖	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๘๗	๗๘
	๒ ตุลาคม	๒๕๘๗	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๘๘	๗๗
	๒ ตุลาคม	๒๕๘๘	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๘๙	๗๖
	๒ ตุลาคม	๒๕๘๙	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๙๐	๗๕
	๒ ตุลาคม	๒๕๙๐	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๙๑	๗๔
	๒ ตุลาคม	๒๕๙๑	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๙๒	๗๓
	๒ ตุลาคม	๒๕๙๒	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๙๓	๗๒
	๒ ตุลาคม	๒๕๙๓	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๙๔	๗๑
	๒ ตุลาคม	๒๕๙๔	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๙๕	๗๐

	วัน/เดือน/ ปี เกิด					อายุ(ปี)
ช่วงอายุ ๖๐-๖๙ ปี	๒ ตุลาคม	๒๔๙๕	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๙๖	๖๙
	๒ ตุลาคม	๒๔๙๖	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๙๗	๖๘
	๒ ตุลาคม	๒๔๙๗	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๙๘	๖๗
	๒ ตุลาคม	๒๔๙๘	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๙๙	๖๖
	๒ ตุลาคม	๒๔๙๙	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๐๐	๖๕
	๒ ตุลาคม	๒๕๐๐	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๐๑	๖๔
	๒ ตุลาคม	๒๕๐๑	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๐๒	๖๓
	๒ ตุลาคม	๒๕๐๒	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๐๓	๖๒
	๒ ตุลาคม	๒๕๐๓	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๐๔	๖๑
	๒ ตุลาคม	๒๕๐๔	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๐๕	๖๐
รายใหม่ Happy Birthday	๒ กันยายน	๒๕๐๕	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๐๖	อายุครบ ๖๐ ในเดือนเกิด



ถาม-ตอบ

ผู้สูงอายุ

๑. หากประสงค์ขอขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) จะต้องมีความพร้อมอะไรบ้างถึงจะเริ่มทำการขึ้นทะเบียนได้?

ตอบ หากจะมาทำเรื่องลงทะเบียนในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ท่านจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์หรือมากกว่าในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ซึ่งหมายถึงผู้ที่เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๕ ถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๐๖

๒. เมื่อขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแล้วจะเริ่มได้รับเบี้ยเมื่อใด?

ตอบ รายละเอียดนั้นสามารถดูได้ที่ตารางรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในภาคผนวก

๓. หากผู้สูงอายุเคยได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการหรือเบี้ยยังชีพผู้ป่วยมาก่อน จะสามารถขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้หรือไม่?

ตอบ สามารถขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้

๔. พระภิกษุสงฆ์สามารถขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้หรือไม่?

ตอบ สามารถขึ้นทะเบียนได้ ยกเว้นพระภิกษุสงฆ์ที่ได้รับเงินเดือนประจำตำแหน่ง (เงินนิตยภัต) เช่น เจ้าอาวาส เจ้าคณะตำบล เป็นต้น

๕. หากผู้สูงอายุเป็นผู้ต้องขังในทัณฑสถานหรือสถานที่คุมขังของกรมราชทัณฑ์จะสามารถขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้หรือไม่?

ตอบ ได้ โดยให้ไปขึ้นทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยผู้สูงอายุต่อผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน หรือผู้บริหารที่เรียกชื่ออย่างอื่น แล้วแต่กรณีเพื่อนำส่งเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นภูมิลำเนาของผู้สูงอายุตามกฎหมาย

๖. ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง นายก อบต./เทศบาล รองนายก อบต./เทศบาล สมาชิกสภา กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ สามารถขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้หรือไม่?

ตอบ ไม่ได้ เนื่องจากได้รับเงินเดือนประจำจากภาครัฐ แต่ถ้าพ้นจากตำแหน่งแล้ว สามารถขอขึ้นทะเบียนในภายหลังได้

๗. ผู้สูงอายุที่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ หากประสงค์เปลี่ยนวิธีรับเงินหรือเปลี่ยนบัญชีเงินฝากที่ใช้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุหรือเปลี่ยนจากการรับเงินเองเป็นการมอบอำนาจหรือเปลี่ยนแปลงผู้รับมอบอำนาจ สามารถขอเปลี่ยนแปลงได้หรือไม่ อย่างไร?

ตอบ ได้โดยมายื่นความประสงค์ได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง โดยเตรียมเอกสารเป็นบัตรประชาชนของผู้รับเบี้ย บัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจกรณีที่มีการมอบอำนาจหรือเปลี่ยนแปลงผู้รับมอบอำนาจ และหน้าบัญชีธนาคารในกรณีที่ต้องการเปลี่ยนวิธีรับเงินหรือเปลี่ยนแปลงบัญชีรับเงิน โดยเอกสารการมอบอำนาจนั้นสามารถขอรับได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง

๘. หากประสงค์ต้องการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นเงินสด จำเป็นต้องใช้หน้าสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารหรือไม่?

ตอบ จำเป็น เนื่องจากในอนาคตจะมีการจ่ายเบี้ยยังชีพโดยกรมบัญชีกลางโดยตรงผ่านบัญชีธนาคารในระบบ e-payment ดังนั้น ทางองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทองมีความจำเป็นต้องขอสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของท่านเพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการรองรับระบบ e-payment ที่จะมีขึ้นในอนาคต

คนพิการ/ผู้ป่วยเอตส์

๑. เมื่อขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการหรือเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอตส์แล้วจะเริ่มรับเบี้ยเมื่อใด?

ตอบ ได้เริ่มรับเบี้ยในเดือนถัดไปหลังจากที่ได้ทำการขึ้นทะเบียน โดยผู้พิการจะถือวันที่จดทะเบียน ความพิการเป็นวันที่ขอรับสิทธิได้รับเบี้ยความพิการ

๒. หากเคยได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแล้ว จะสามารถขอขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการ หรือผู้ป่วยเอตส์ได้หรือไม่?

ตอบ ได้

๓. หากผู้พิการหรือผู้ป่วยเอตส์ซึ่งเป็นผู้ต้องขังในทัณฑสถาน หรือสถานที่คุมขังของกรมราชทัณฑ์หรือเป็นผู้ซึ่งถูกควบคุมอยู่ในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน หรือศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน สามารถขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพได้หรือไม่?

ตอบ ได้ ในกรณีผู้พิการหรือผู้ป่วยเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ ให้ไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยคนพิการต่อผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ผู้อำนวยการศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน หรือผู้บริหารที่เรียกชื่ออย่างอื่น แล้วแต่กรณีเพื่อนำส่งเป็นหนังสือแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเป็นภูมิลำเนาของคนพิการหรือผู้ป่วยตามกฎหมาย

๔. ผู้สูงอายุที่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ หากประสงค์เปลี่ยนวิธีรับเงินหรือเปลี่ยนบัญชีเงินฝากที่ใช้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุหรือเปลี่ยนจากการรับเงินเองเป็นการมอบอำนาจหรือเปลี่ยนแปลงผู้รับมอบอำนาจ สามารถขอเปลี่ยนได้หรือไม่ อย่างไร?

ตอบ ได้โดยมายื่นความประสงค์ได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง โดยเตรียมเอกสารเป็นบัตรประชาชนของผู้รับเบี้ย บัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจกรณีที่มีการมอบอำนาจหรือเปลี่ยนแปลงผู้รับมอบอำนาจ และหน้าบัญชีธนาคารในกรณีที่ต้องการเปลี่ยนวิธีรับเงินหรือเปลี่ยนแปลงบัญชีรับเงิน โดยเอกสารการมอบอำนาจนั้นสามารถขอรับได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง

๕. พระภิกษุสงฆ์สามารถขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยความพิการได้หรือไม่?

ตอบ สามารถขึ้นทะเบียนได้ รวมถึงพระภิกษุสงฆ์ที่ได้รับเงินเดือนประจำตำแหน่ง (เงินนิตยภัต) ด้วย

ภาคผนวก

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน

ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

เกิดวันที่.....เดือนพ.ศ.อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนา

ทะเบียนบ้านเลขที่หมู่ที่.....ชุมชน.....ตรอก/ ซอย

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด

รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์.....

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

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ .

ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ได้รับเงินเบี้ยความพิการ

ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ทะเบียนบ้าน

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

บัญชีเงินฝากธนาคาร

บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความสมัครใจครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ()</p>
---	---

คำสั่ง

รับลงทะเบียน ไม่รับลงทะเบียน อื่น ๆ.....

.....

(ลงชื่อ)

นายก เทศมนตรี/นายก อบต.

วัน/เดือน/ปี

ตัดตามรอยเส้นประให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่ผู้สมัครครบถ้วน
และตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่.....
พ.ศ.....เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
ผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนกันยายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ย
ผู้สูงอายุ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้นปีงบประมาณ และรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ใน
ปีงบประมาณถัดไป

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอฯ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องกับคนพิการ
 ที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น บิดา-มารดา บุตร สามเณร-ภรรยา พี่น้อง ผู้ดูแลผู้พิการตามระเบียบฯ
 ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลผู้พิการ).....
 เลขบัตรประจำตัวผู้มอบอำนาจ ---- ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนา
 ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ/ประชาชน ที่ยื่นคำขอ ----

- ประเภทความพิการ ความพิการทางการเห็น ความพิการทางสติปัญญา
 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ความพิการทางการเรียนรู้
 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ความพิการทางออกัสติก
 ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ.....
 บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการได้รับสวัสดิการภาครัฐ

- ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับการเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
 ได้รับเงินเบี้ยความพิการ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อวันที่.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบ
 อำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้
 บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ทะเบียนบ้าน
 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
 บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุก
 ประการ หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประชาชน <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"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกเทศมนตรี/อบต..... คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p>
<p>คำสั่ง <input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... (ลงชื่อ)..... นายก เทศมนตรี/นายกอบต..... วัน/เดือน/ปี.....</p>	

ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้พิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ยื่นคำขอลงทะเบียน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕..... โดยจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.ในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีผู้พิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น จะต้องไปลงทะเบียนยื่นขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่ทำการปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่โดยทันที ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสวัสดิ์ให้ต่อเนื่อง

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

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

เป็นผู้มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ.....ลำดับที่.....ชั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบ

อำนาจจากผู้มีสิทธิ

บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

แบบคำขอรับการสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนา
ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นเอดส์ที่ยื่นคำ ---- ขอ
แจ้งความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยขอให้รายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

๑. ที่พักอาศัย

() เป็นของตนเอง และมีลักษณะ () ขำรุดทรุดโทรม () ขำรุดทรุดโทรมบางส่วน () มั่นคงถาวร

() เป็นของ.....เกี่ยวข้องกับ.....

๒. ที่พักอาศัยอยู่ห่างจากบ้านหลังที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

() สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก

อยู่ห่างจากชุมชน/หมู่บ้านเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

() สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก

อยู่ห่างจากหน่วยบริการของรัฐที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

() สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก

๓. การพักอาศัย

() อยู่เพียงลำพัง เนื่องจาก.....มาประมาณ.....

() พักอาศัยกับ รวมคน เป็นผู้สามารถประกอบอาชีพได้จำนวน.....คน

มีรายได้รวม.....บาท/เดือน ผู้ที่ไม่สามารถประกอบอาชีพได้เนื่องจาก.....

๔. รายได้ - รายจ่าย

มีรายได้รวม.....บาท/เดือน แหล่งที่มาของรายได้.....

นำไปใช้จ่ายเป็นค่า.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....สถานที่ติดต่อเลขที่.....

ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....เกี่ยวข้องกับ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำที่ให้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

.....ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง

ข้าพเจ้า.....ขอมอบอำนาจให้.....
เลขประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่.....ถนน..... ตรอก/ซอย.....
หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... เกี่ยวพันเป็น.....
เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการใดกิจการหนึ่งดังต่อไปนี้ และให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็น
ผู้กระทำเองทุกประการ

- () แจ้งความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์
- () แจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์
โดยให้จ่ายให้แก่.....
- () เป็นเงินสด
- () โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
เลขที่บัญชี.....
- () แจ้งยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

แสดงตนเพื่อรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

“องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่”

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๔

ชื่อ - สกุลผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

มาแสดงตนด้วยตนเอง

มาแสดงตนแทน...ต้องมีใบมอบอำนาจ และให้กรอกรายละเอียด...

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์

จากองค์การบริหารส่วนตำบลลำไทร อำเภอวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพฯ ตลอดระยะเวลาที่มีสิทธิรับ เบี้ยยังชีพฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕)

รับเงินสดด้วยตนเอง

โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ บัญชีเลขที่.....
ชื่อบัญชี.....

โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
บัญชีเลขที่.....
ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่เป็นผู้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพฯจาก อปท.อื่นใด ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดลักษณะเดียวกัน และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ตั้งแต่ข้าพเจ้ารับเงินเบี้ยยังชีพมาตั้งแต่แรกเริ่มจนถึงปัจจุบัน ไม่เป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งระเบียบฯ

ลงชื่อ.....ผู้มาแสดงตน

(.....)

วันที่.....

() ตรวจสอบความถูกต้อง

() ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....

เอกสารประกอบการแสดงตน

แสดงตนด้วยตนเอง

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 2. สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร
- 4. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ

มอบอำนาจให้ผู้อื่นมาแสดงตนแทน

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- 2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้มอบอำนาจ
และผู้รับมอบอำนาจ
- 3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร
- 4. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ

หนังสือรับรองการมีชีวิต

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....
ปีอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....

ประกอบอาชีพ..... ตำแหน่ง.....
ระดับ..... สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าบุคคลดังต่อไปนี้ ขณะนี้ยังมีชีวิตอยู่

นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เลขที่บัญชีธนาคาร..... ธนาคาร.....

ชื่อผู้รับมอบอำนาจ (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอรับรองว่ามีชีวิตจริง

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้รับเบี่ยยังชีพ.....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้ให้คำรับรองต้องเป็นกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน นายทะเบียนท้องถิ่น หรือข้าราชการตั้งแต่ระดับ ๓ หรือเทียบเท่า หรือผู้มียศตั้งแต่ร้อยตรี เรือตรี เรืออากาศตรี หรือร้อยตำรวจตรีขึ้นไป (พร้อมแนบสำเนาบัตรข้าราชการและรับรองเอกสาร)

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

😊 บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตร อื่นที่ออกโดยหน่วยงานของ
รัฐที่มี รูปถ่าย พร้อมสำเนา

😊 ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา

😊 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อม สำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดง
ชื่อ และเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีที่ผู้ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจ
มอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับ
มอบอำนาจติดต่อกับ อบต.เขาทอง พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ของผู้รับมอบอำนาจ

****ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ
และยื่นเอกสารประกอบ ได้ที่
งานพัฒนาชุมชน อบต.เขาทอง**

บ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อบต.เขาทอง (ตามทะเบียนบ้าน)
- (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ



ตัวอย่างบัตรและสมุดประจำตัวคนพิการ

กรณีได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลเขาทอง จะต้องมาขึ้นทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ที่ อบต.เขาทอง และได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเดือนถัดไป ทั้งนี้ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพตนเอง.....ค่ะ

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อ รับเงิน เบี้ยยังชีพคนพิการ



ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ”

- 😊 บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริม
คุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับจริง พร้อมสำเนา
- 😊 ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา
- 😊 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อม สำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดง
ชื่อ และเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีที่ผู้ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ
ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : กรณีที่คนพิการไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง **อาจ
มอบอำนาจ** เป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทน แต่ต้อง
นำหลักฐานของคนพิการและคนดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย
คนพิการที่เป็นผู้สูงอายุสามารถลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้
ด้วย

****ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนคนพิการ และยื่น
เอกสารประกอบ ได้ที่
งานพัฒนาชุมชน อบต.เขาทอง****

คำชี้แจง



ผู้สูงอายุ/คนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพอยู่แล้วใน
พื้นที่อื่น ภายหลังได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ในพื้นที่
ตำบลโคกสนวน ให้มาแจ้งขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยัง
ชีพต่อที่ **อบต.เขาทอง** แต่สิทธิในการรับเงินยัง จะคงอยู่
ที่เดิมจนสิ้นปีงบประมาณ เช่น

นาง ก. รับเงินเบี้ยยังชีพอยู่ อบต. หนูไก่อ่ ภายหลัง
ได้แจ้งย้ายที่อยู่มาอยู่พื้นที่ตำบลหนอนน้อย ใน วันที่ 20
ตุลาคม 2562 นาง ก. ต้องมาขึ้นทะเบียนใหม่ ที่ อบต.
หนอนน้อย ไม่เกินเดือนพฤศจิกายน 2563 แต่ นาง ก. จะ
ยังคงรับเงินเบี้ยยังชีพที่ อบต. หนูไก่อ่ อยู่จนถึงเดือน
กันยายน 2563 และมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่
อบต.หนอนน้อย ในเดือน ตุลาคม 2563 เป็นต้นไป

ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ



ให้ผู้ที่มายื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพ มาตรวจสอบ รายชื่อ ตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง ภายในวันที่ 15 ธันวาคม ของทุกปี (นับจากวันสิ้นสุดกำหนด การยื่นขอขึ้นทะเบียน วันที่ 30 พฤศจิกายน ของทุกปี)

การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ

อบต.จะดำเนินการเบิก - จ่ายเงินให้กับผู้สูงอายุและคนพิการที่มาขึ้นทะเบียนไว้แล้วโดยจะเริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคม ปีถัดไป โดยจะจ่าย เป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีธนาคาร ตามที่ผู้สูงอายุและคนพิการได้แจ้งความ ประสงค์ไว้

กำหนดวันจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ ภายในวันที่ ๑ - ๑๐ ของเดือน
(ตามความเหมาะสม)

ช่องทางการรับเงินเบี้ยยังชีพ



ผู้ประสงค์รับเงินผ่าน
ธนาคาร

โอนเข้าบัญชีธนาคารใน นาม
ผู้สูงอายุ ,คนพิการ หรือ
ผู้รับมอบอำนาจ

ผู้ประสงค์รับเงินสด

รับเงินสดในนามผู้สูงอายุ
,คนพิการ หรือผู้รับมอบ
อำนาจที่อบต.เขาทอง

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได สำหรับผู้สูงอายุ



จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับใน ปัจจุบัน (ปี ๒๕๖๕) การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุคิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วง ๆ หรือเป็นขั้น ขึ้นไปเรื่อย ๆ โดยเริ่ม ตั้งแต่อายุ ๖๐ ปี

โดยคำนวณตามปีงบประมาณ
มิใช่ปีปฏิทิน และไม่มีการเพิ่มของอายุระหว่างปี

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือน
สำหรับผู้สูงอายุ
(แบบขั้นบันได)

ขั้น	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงิน (บาท)
ขั้นที่ ๑	๖๐ - ๖๙ ปี	๖๐๐
ขั้นที่ ๒	๗๐ - ๗๙ ปี	๗๐๐
ขั้นที่ ๓	๘๐ - ๘๙ ปี	๘๐๐
ขั้นที่ ๔	๙๐ ปี ขึ้นไป	๑,๐๐๐

วิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ



การนับอายุว่าจะอยู่ในชั้นที่เท่าไร ให้นับ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน เท่านั้น
เช่น

๑. นาง ก. เกิด ๓๐ กันยายน ๒๕๕๒ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ นาง ก. จะอายุ ๑๐ ปี หมายความว่า นาง ก. จะได้รับ เงินเบี้ยยังชีพเดือนละ ๗๐๐ บาท ในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ (งบประมาณปี ๒๕๖๔)

๒. นาง ข. เกิด ๑๐ ตุลาคม ๒๕๐๓ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ นาง ข. มีอายุ ๖๕ ปี หมายความว่า นาง ข. จะได้รับเงิน เบี้ยยังชีพเดือนละ ๖๐๐ บาท เท่าเดิม จนกว่าจะถึงรอบปีถัดไป

การนับรอบปีงบประมาณ คือ 1 ตุลาคม – 30 กันยายน เช่น
ปีงบประมาณ 2563 จะเริ่มตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2562-30 กันยายน 2563
ปีงบประมาณ 2564 จะเริ่มตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563-30 กันยายน 2564
ปีงบประมาณ 2565 จะเริ่มตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564-30 กันยายน 2565
ปีงบประมาณ 2566 จะเริ่มตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2565-30 กันยายน 2566

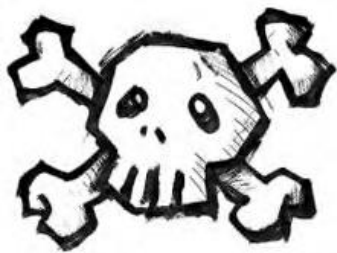
การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ



๑. ตาย
๒. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขต อบต.เขาทอง
๓. แจ้งสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
๔. ขาดคุณสมบัติ

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และคนพิการ

๑. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง
๒. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสด ต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด
๓. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก อบต.เขาทอง ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้ อบต.เขาทอง ได้รับทราบ
๔. ให้ผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ แสดงการมีชีวิตอยู่ต่อ อบต.เขาทอง ระหว่างวันที่ ๑ - ๕ ตุลาคม ของทุกปี
๕. กรณีตาย ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุ หรือคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย ให้ อบต.เขาทอง ได้รับทราบ (พร้อมสำเนามรณบัตร) ภายใน ๗ วัน



ขั้นตอนการขอบัตรประจำตัวคนพิการ



๑. ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองความพิการ

๒. ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกระบี่ โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๒.๑ เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง (ตัวจริง)

๒.๒ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕ ถ้าคนพิการมีผู้ดูแลให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๓. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อขอทำบัตรประจำตัวคนพิการให้นำหลักฐาน ตามข้อ ๒.๔-๒.๕ มาด้วย



การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ



การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ สามารถทำได้ที่สำนักพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกระบี่ (ศูนย์รวมราชการ) โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๑. บัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม
๒. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านอย่างละ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการมีผู้ดูแล ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
๕. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อขอต่ออายุ บัตรประจำตัวคนพิการให้นำหลักฐานตามข้อ ๓-๔ มาด้วย

การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

การดำเนินการเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ สามารถติดต่อได้ที่ สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกระบี่(ศูนย์รวมราชการ) โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๑. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ(ต่อ)

๔. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
๕. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ
๖. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ส.อบต. หรือ ข้าราชการ ระดับ ๓ ขึ้นไป)

ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดย สถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าเป็นโรคเอดส์จริง
๒. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง
๓. การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่ งานพัฒนาชุมชน โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการยื่นดังนี้
 - ๓.๑ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
 - ๓.๒ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)
 - ๓.๓ ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)
๔. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้
๕. กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุและคนพิการ สามารถดำเนินการได้ทั้งหมด

ข้อเสนอแนะสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ (ต่อ)

๖. กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้วแล้ว ต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ย ยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนา เท่านั้น

๗. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิต ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ ที่เสียชีวิตต้อง แจ้งให้ ส่วนสวัสดิการสังคมทราบภายใน ๗ วัน

ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็น **โรคเอดส์**
/AIDs เท่านั้น

หากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง
จะไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์



สารพันคำถาม

ถาม ผู้สูงอายุที่อยู่ในคุกสามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่ ?

ตอบ ขึ้นทะเบียนไม่ได้ เพราะถือว่าได้รับการดูแลจากทางภาครัฐอยู่แล้ว หรือ กรณีได้รับเงินเบี้ยยังชีพอยู่แล้ว ภายหลังต้องโทษ คดีสิ้นสุด ได้รับโทษจำคุก ถือว่า เป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ เช่นกัน

ถาม บุคคลที่เป็นโรคเรื้อนและได้รับเงินจากกรมควบคุมโรค สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่ ?



ตอบ ขึ้นทะเบียนได้

ถาม ถ้าผู้สูงอายุรับเงินเบี้ยคนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ อยู่แล้ว จะสามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุและรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้หรือไม่



ตอบ ขึ้นทะเบียนได้และสามารถรับเงินได้.....จ้า

ถาม ขึ้นทะเบียนได้และสามารถรับเงินได้ พระภิกษุสงฆ์สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่

ตอบ ขึ้นทะเบียนได้ ยกเว้นพระภิกษุสงฆ์ที่ได้รับเงินเดือน (เงินนิตยภัต) เช่น เจ้าอาวาส เจ้าคณะตำบล เป็นต้น ...จ้า

ถาม ข้าราชการที่รับเงินบำเหน็จ สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่

ตอบ ขึ้นทะเบียนได้ค่ะ

ถาม ผู้ที่ดำรงตำแหน่งทางการเมือง นายก อบต., รองนายก อบต., สมาชิกสภา , กำนัน , ผู้ใหญ่บ้าน สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่

ตอบ ขึ้นทะเบียนไม่ได้ค่ะ เนื่องจากมีเงินเดือนประจำ แต่เมื่อพ้นจากตำแหน่งแล้ว สามารถมาขึ้นทะเบียนได้ค่ะ

ถาม ถ้าผู้สูงอายุอาศัยอยู่ที่ต่างประเทศ แต่ยังมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในประเทศไทย สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่

ตอบ สามารถขึ้นทะเบียนได้

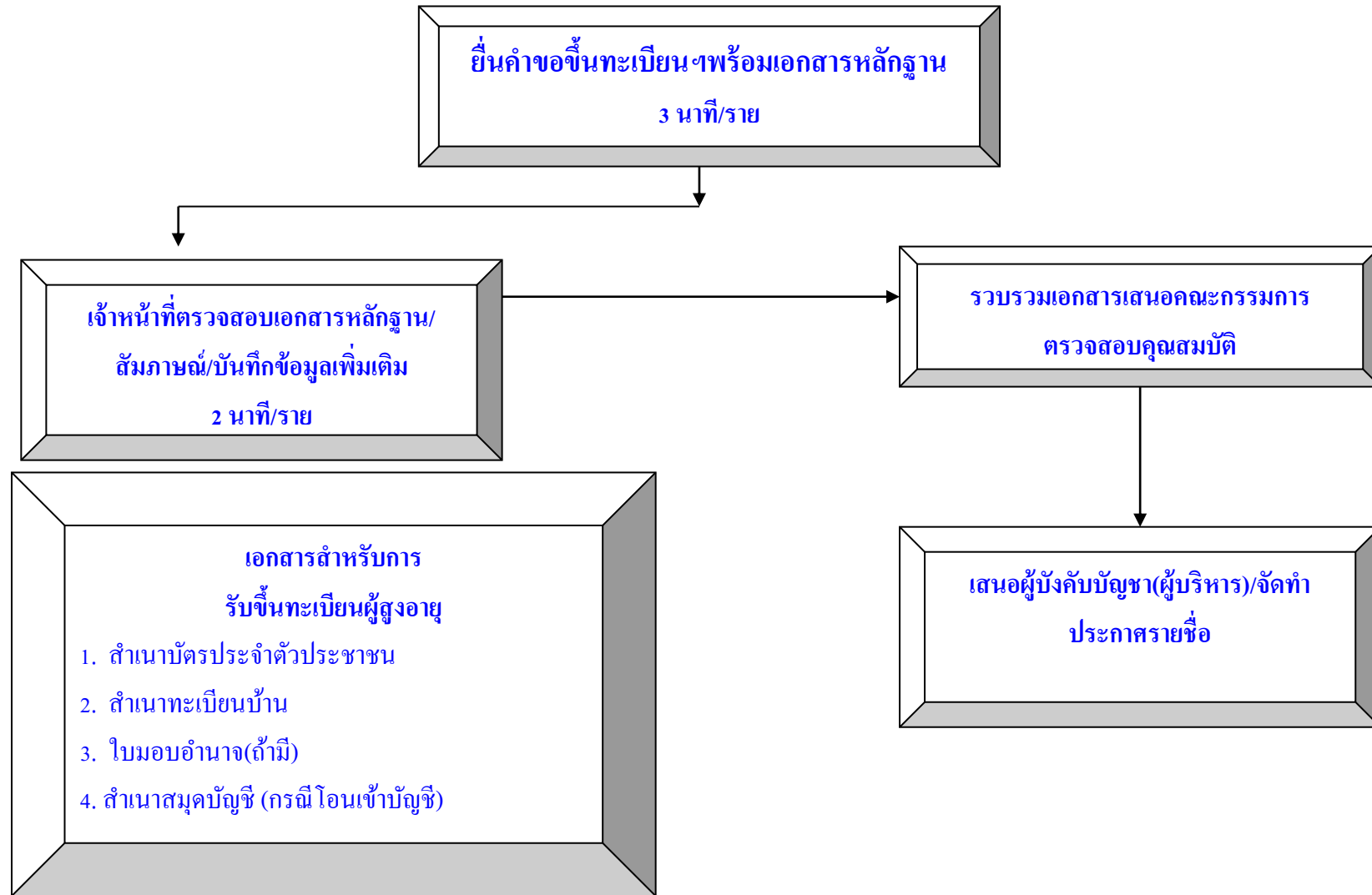
ถาม ผู้สูงอายุที่รับเบี้ยยังชีพอยู่แล้ว สามารถเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินได้หรือไม่

ตอบ ได้ค่ะ โดยมายื่นความประสงค์ได้ที่ อบต.วังกระแจะ

มีข้อสงสัย นอกเหนือจากคู่มือฯ ติดต่อสอบถามได้ที่ งานพัฒนาชุมชน
โทร. ๐๗๕-๖๖๔๕๘๔ , ๐๘๑-๐๙๑๕๕๓๑

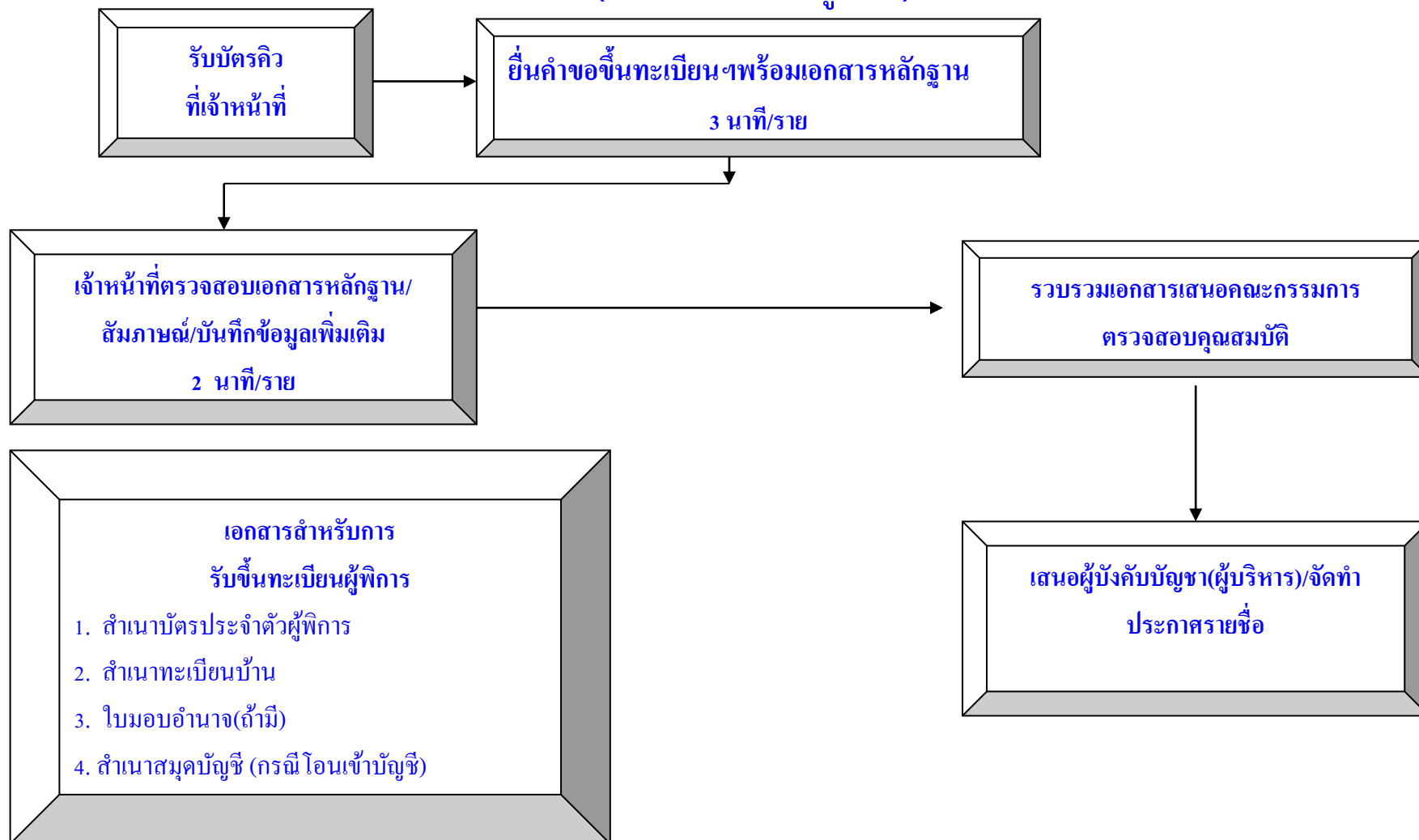


แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ)



ขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ เดิม ๑๐ นาที/ราย เวลาปฏิบัติงานที่ปรับลด ๓-๕ นาที/ราย

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ)



ขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ เดิม ๑๐ นาที/ราย เวลาปฏิบัติงานที่ปรับลด ๓-๕ นาที/ราย

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การเบิก-จ่ายเบี้ยผู้สูงอายุ)

