



คู่มือการปฏิบัติงานพัฒนาชุมชน

- การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ
- การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

จัดทำโดย

นางสาวเยาวลักษณ์ ศักดา
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



สัญลักษณ์ผู้สูงอายุ



สัญลักษณ์คนพิการ



สัญลักษณ์วันเอดส์โลก

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว
อำเภอรัชฎา จังหวัดตรัง

คำนำ

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว สำนักปลัด งานพัฒนาชุมชน มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้ รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการรับการยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การรับลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ และการรับคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยยังชีพความพิการ และเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ให้กับบุคคลที่มีสิทธิรับเงินตามสิทธิที่ตนพึงได้รับ โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้อง และมีแนวทางในการปฏิบัติตามขั้นตอนที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าว องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานการยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ การยื่นคำร้องเพื่อรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ขึ้น

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับ รวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการ ต่อไป

เยาวลักษณ์ ศักดา
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
- การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๑
- การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ	๕
- การยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	๑๐

ภาคผนวก

การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

การขอแบบฟอร์มยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติดังนี้ โดยที่สามารถยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะต้องตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๓) มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๔) เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ ตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด

....ทั้งนี้ คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติอยู่ระหว่างการพิจารณาคุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามข้อ ๖ (๔) ดังนั้น ในระหว่างที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติยังไม่ได้มีการกำหนดคุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุดังกล่าว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้คุณสมบัติผู้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่) ๔ พ.ศ. ๒๕๖๒ ไปพลางก่อน ตามหมวด ๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพข้อ ๖ (๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ หรือ ผู้ที่ได้รับสวัสดิการอื่นตามมติคณะรัฐมนตรี”

****หมายเหตุ** :** กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลหนองบัว จะต้องมายืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวนับแต่วันที่ย้าย
*****เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อเนื่อง*****

ขั้นตอนการยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

การยื่นเอกสาร/หลักฐาน การกรอกแบบฟอร์ม “แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

บุคคลใดที่มีสัญชาติไทย ที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ให้ยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยไม่ต้องลงทะเบียน และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำนวยความสะดวกโดยการแจ้งไปยังผู้สูงอายุที่มีสิทธิ หากผู้สูงอายุมีความประสงค์ที่จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้แนบเอกสารหลักฐานข้อมูล เพื่อยืนยันสิทธิตนเองไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

๑) แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีที่ผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

****หมายเหตุ** :** เอกสารที่เป็นสำเนาต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถเขียนได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วมือแทน

➤ **ขอรับแบบคำขอลงทะเบียนผู้สูงอายุ และยื่นเอกสารหลักฐานประกอบได้ที่**
สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว อำเภอรัชฎา จังหวัดตรัง

ในการยื่นแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- ๑) รับเงินสดด้วยตนเอง
- ๒) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- ๓) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- ๔) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

****หมายเหตุ**** : ในกรณีที่ผู้สูงอายุไม่สามารถมายื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองได้ จะต้องมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษร ให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนได้ โดยมอบให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ อย่างละ ๑ ชุด

วัน เวลา ที่เปิดให้บริการ

เปิดรับการยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุทุกวัน ตั้งแต่เดือนมกราคม – ธันวาคมของทุกปี ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น. สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว อำเภอธวัชชัย จังหวัดตรัง

ขั้นตอนการให้บริการยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- ๑) ผู้สูงอายุรับแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่เจ้าหน้าที่
- ๒) ผู้สูงอายุกรอกข้อมูลและรายละเอียดของผู้สูงอายุในแบบยื่นยันการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- ๓) ผู้สูงอายุยื่นแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ
- ๔) เจ้าหน้าที่รับเอกสารหลักฐาน ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน และตรวจสอบคุณสมบัติ
- ๕) เสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ และผู้บริหารองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

ระยะเวลาการยื่นยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หากผู้สูงอายุหรือผู้มีสิทธิมีคุณสมบัติถูกต้อง และเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วน เรียบร้อย จะใช้เวลาในการรับลงทะเบียน ไม่เกิน ๕ นาที

การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ให้ผู้ที่มายื่นคำแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตรวจสอบรายชื่อตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว หรือที่ทำการกำนันและผู้ใหญ่บ้าน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป (นับจากเดือนที่ทํานมายื่นแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในแต่ละเดือน)

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่ยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุไว้แล้ว องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว โดยกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง จะจ่ายเงินให้กับผู้สูงอายุ โดยจะเริ่มจ่ายเงินตั้งแต่เดือนถัดไป นับจากเดือนที่ผู้สูงอายุที่มีสิทธิ มีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์ โดยจ่ายเป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีธนาคารตามที่ผู้สูงอายุได้แจ้งความประสงค์ไว้ ภายในวันที่ ๑ - ๑๐ ของทุกเดือน ถ้าหากเดือนใดวันที่ ๑๐ ตรงกับวันหยุดราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว โดยกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง จะจ่ายเงินสด และโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ผู้สูงอายุได้แจ้งความประสงค์ไว้ก่อนวันที่ ๑๐ ที่ตรงกับวันหยุดดังกล่าว

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันได

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับในปัจจุบัน การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได แบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วงๆ หรือเป็นขั้นๆ ขึ้นไปเรื่อยๆ โดยเริ่มตั้งแต่อายุ ๖๐ ปี

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือน สำหรับผู้สูงอายุ (แบบขั้นบันได)

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

การปรับอัตราการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปรับอัตราการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันไดตามมติ คณะรัฐมนตรี ณ เดือนที่ผู้สูงอายุมีอายุครบช่วงอายุในเดือนถัดไป หากผู้สูงอายุไม่มีวันและเดือนปีเกิด ให้พิจารณา วัน และเดือนเกิด ตามมาตรา ๑๖ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตรวจสอบช่วงอายุและจำนวนเงินในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นประจำทุกเดือน

...หมายเหตุ...การนับอายุของบุคคล ตามมาตรา ๑๖ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หมายความว่า การนับอายุของบุคคล ให้เริ่มนับแต่วันเกิด ในกรณีที่รู้ว่าเกิดในเดือนใดแต่ไม่รู้วันเกิด ให้นับวันที่หนึ่งแห่งเดือนนั้นเป็นวันเกิด แต่ถ้าพันวิสัยที่จะหยั่งรู้เดือนและวันเกิดของบุคคลใด ให้นับอายุบุคคลนั้นตั้งแต่วันต้นปีปฏิทิน ซึ่งเป็นปีที่บุคคลนั้นเกิด

การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

สิทธิของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุสิ้นสุดลงในกรณี ดังต่อไปนี้

- ๑) ตาย
- ๒) ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖
- ๓) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

กรณีตาย ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุที่รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แจ้งการตายให้องค์กรการบริหารส่วนตำบลหนองบัว ได้รับทราบ (พร้อมสำเนาใบมรณะบัตร) ภายใน ๓ วัน หรือทันที

กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา จากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่นต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวทราบทันที และเพื่อรักษาสิทธิการรับเงินอย่างต่อเนื่อง ต้องไปลงทะเบียน ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป นับตั้งแต่วันที่ย้าย

คำชี้แจง

ผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา

**** กรณี ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่กับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว แล้วย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ให้ไปลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต่อเนื่องได้ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายภูมิลำเนาไป องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว จะดำเนินการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจนถึงสิ้นปีประมาณปีนั้นๆ (เดือนกันยายน) เว้นแต่ผู้สูงอายุนั้นได้ยืนยันสิทธิรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ จ่ายเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุในเดือนถัดไป โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ต้องได้รับการยืนยันจากองค์การบริหารส่วน ตำบลหนองบัว และจะต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ว่าได้รับลงทะเบียนให้กับ ผู้สูงอายุแล้ว เพื่อไม่ให้เกิดการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุซ้ำซ้อน**

หน้าที่ของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- ๑) ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว
- ๒) กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสด ต้องมารับเงินให้ตรง ตามวัน เวลา ที่กำหนด

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการจะต้องจดทะเบียนความพิการ โดยติดต่อขอทำบัตรประจำตัวคนพิการ ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง เมื่อคนพิการมีบัตรประจำตัวคนพิการแล้ว จึงจะสามารถลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการได้

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว (ตามทะเบียนบ้าน)
- ๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ
- ๕) ในกรณีผู้พิการเป็นผู้ซึ่งต้องชังหรือจำคุกอยู่ในเรือนจำ ทัณฑ์สถานหรือสถานคุมขังของกรมราชทัณฑ์ หรือเป็นผู้ซึ่งควบคุมอยู่ในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน หรือศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน ให้ไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการต่อผู้บังคับบัญชาการ หรือผู้อำนวยการตามสถานที่อยู่

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ”

คนพิการจะต้องนำเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ และกรอกรายละเอียดลงในแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ หลักฐานในการลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ ดังนี้

- ๑) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒) ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร แนะนำให้เป็นธนาคารของรัฐบาล ได้แก่ ธนาคารออมสิน ธนาคารกรุงไทย และ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)

****หมายเหตุ**** : เอกสารที่เป็นสำเนาต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ คนพิการที่ไม่สามารถเขียนได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วมือแทน

➤ **ขอรับแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการและยื่นเอกสารหลักฐานประกอบได้ที่สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว อำเภอรัษฎา จังหวัดตรัง**

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- ๑) รับเงินสดด้วยตนเอง
 - ๒) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
 - ๓) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
 - ๔) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- **หมายเหตุ**** : ในกรณีที่คนพิการไม่สามารถมาลงทะเบียนได้ด้วยตนเองได้ จะต้องมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษร ให้ผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้ แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและผู้ดูแล

คนพิการ ารไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย อย่างละ ๑ ชุด โดยมอบให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว

๖

*****กรณีได้รับเบี้ยความพิการอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลหนองบัว จะต้องม
ลงทะเบียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวอีกครั้ง ***ภายในเดือนที่ย้ายมา*** เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยความ
พิการต่อเนื่อง*** และจะได้รับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป**

วัน เวลา ที่เปิดให้บริการ

เปิดรับลงทะเบียนทุกวัน ได้ตลอดทั้งปี ตั้งแต่เดือนมกราคม – ธันวาคม ของทุกปี ในวันและเวลา
ราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น. สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว อำเภอรัชฎา จังหวัดตรัง

ขั้นตอนการให้บริการ

- ๑) คนพิการรับแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ที่เจ้าหน้าที่
- ๒) คนพิการกรอกแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ
- ๓) คนพิการยื่นแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ
- ๔) เจ้าหน้าที่รับเอกสารหลักฐาน ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน และตรวจสอบคุณสมบัติ
- ๕) เสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ และผู้บริหาร

ระยะเวลาการลงทะเบียน

หากคนพิการมีคุณสมบัติถูกต้อง และเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วน เรียบร้อย จะใช้เวลาใน
การรับลงทะเบียน ไม่เกิน ๑๐ นาที

การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ

ให้ผู้ที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ตรวจสอบรายชื่อตามประกาศที่บอร์ด
ประชาสัมพันธ์ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว หรือที่ทำการกำนันและผู้ใหญ่บ้าน องค์การบริหาร
ส่วนตำบลหนองบัว จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการเป็นรายเดือน

การจ่ายเงินเบี้ยความพิการ

๑. คนพิการที่มีอายุตั้งแต่ ๑ – ๑๘ ปี ได้รับเงินเบี้ยความพิการ ในอัตราเดือนละ ๑,๐๐๐ บาท
๒. คนพิการที่มีอายุตั้งแต่ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ได้รับเงินเบี้ยความพิการ ในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท
คนพิการที่ขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการไว้แล้ว องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว
โดยกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง จะจ่ายเงินให้กับคนพิการ โดยจะจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้ในเดือนถัดไป
นับแต่เดือนที่ได้มาลงทะเบียนไว้ เช่น คนพิการมาลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว จะดำเนินการจ่ายเบี้ยความพิการภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ ซึ่งเป็นเดือน
ถัดไป โดยจ่ายเป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีธนาคารตามที่คนพิการได้แจ้งความประสงค์ไว้ ในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท
หรือ ๑,๐๐๐ บาท (ตามช่วงอายุ) ภายในวันที่ ๑ - ๑๐ ของทุกเดือน ถ้าหากเดือนใดวันที่ ๑๐ ตรงกับ
วันหยุดราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว โดยกรมบัญชีกลาง จะจ่ายเงินสด และโอนเงินเข้าบัญชี
ธนาคารตามที่คนพิการได้แจ้งความประสงค์ไว้ก่อนวันที่ ๑๐ ที่ตรงกับวันหยุดดังกล่าว

คำชี้แจง

คนพิการย้ายภูมิลำเนา

**** กรณี** คนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการอยู่แล้วจาก **องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น** ภายหลังได้ย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ในพื้นที่ตำบลหนองบัว ให้คนพิการมาแจ้งลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการต่อเนื่องได้ที่**องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว** และจะได้รับเงินจาก**องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว** ในเดือนถัดไป ทั้งนี้**องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว** จะต้องได้รับการยืนยันจาก **องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม** ที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการก่อน **เพื่อไม่ให้เกิดการจ่ายเงินเบี้ยความพิการซ้ำซ้อน**

****เช่น นาง ญ.** รับเงินเบี้ยความพิการจาก **องค์การบริหารส่วนตำบลเขาไพร** ภายหลังได้ย้ายที่อยู่มาอยู่ในพื้นที่**ตำบลหนองบัว** ในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ นาง ญ. จะต้องมาลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการใหม่ที่ **องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว** ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ซึ่งจะยังคงรับเงินเบี้ยความพิการที่ **องค์การบริหารส่วนตำบลเขาไพร** จนถึงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และจะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการที่ **องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว** ตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป ทั้งนี้ **องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว** ต้องได้รับการยืนยันประกาศถอดถอนรายชื่อออกจาก **องค์การบริหารส่วนตำบลเขาไพร** แล้ว **เพื่อไม่ให้เกิดการจ่ายเงินเบี้ยความพิการซ้ำซ้อน**

ประเภทของคนพิการ

ตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่อง ประเภทและหลักเกณฑ์ ความพิการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ “ข้อ ๓ ให้กำหนดประเภทความพิการ ดังนี้

- (๑) ความพิการทางการเห็น
- (๒) ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
- (๓) ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
- (๔) ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
- (๕) ความพิการทางสติปัญญา
- (๖) ความพิการทางการเรียนรู้
- (๗) ความพิการทางออทิสติก”

การจดทะเบียนคนพิการเพื่อขอบัตรประจำตัวคนพิการ

คนพิการจดทะเบียนคนพิการเพื่อขอบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง โดยมีรายละเอียดดังนี้

ขั้นตอน / เอกสารในการขอบัตรประจำตัวคนพิการ

- ๑) ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองความพิการ
- ๒) ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง

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) ถ้าคนพิการมีผู้ดูแล ให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๓) กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อขอทำบัตรประจำตัวคนพิการ ให้นำหลักฐาน ตามข้อ ๒.๔ – ๒.๕ มาด้วย



ตัวอย่างบัตรและสมุดประจำตัวคนพิการ

การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ สามารถต่อได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง โดยมีรายละเอียดดังนี้

ขั้นตอน / เอกสารประกอบในการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

- ๑) ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองความพิการ
- ๒) สมุดประจำตัวคนพิการ / บัตรประจำตัวคนพิการฉบับเดิม
- ๓) รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕) หลักฐานผู้ดูแลคนพิการมีผู้ดูแล ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านอย่างละ ๑ ฉบับ

๖) กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อขอต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ ให้นำหลักฐานตามข้อ ๓-๕ มาด้วย

๙

การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ สามารถต่อได้ที่ สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง โดยที่คนพิการไม่ต้องไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองความพิการแล้ว สามารถมาติดต่อขอเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการในบัตรประจำตัวคนพิการได้เลย

เอกสารประกอบในการเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

- ๑) สมุดประจำตัวคนพิการ / บัตรประจำตัวคนพิการฉบับเดิม
- ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๓) หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๔) หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๕) หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ (ป.ค.๑๔) บันทึกผู้ให้ถ้อยคำขอเปลี่ยนแปลงผู้ดูแลคนพิการ
- ๖) สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ส.อบต. หรือ ข้าราชการ ระดับ ๓ ขึ้นไป)

*****หมายเหตุ*** คนพิการที่ไม่สะดวกในการเดินทางไปทำบัตรคนพิการได้ ให้มาติดต่อที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว เพื่อจะติดต่อ ประสานและดำเนินการจัดทำบัตรผู้พิการแทน**

การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยความพิการ

- ๑) ตาย
- ๒) ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว และได้ไปลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น และได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่
- ๓) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยความพิการ
- ๔) ขาดคุณสมบัติ

หน้าที่ของผู้รับเงินเบี้ยความพิการ

- ๑) ตรวจสอบรายชื่อของตนเอง ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว
- ๒) กรณีผู้รับเงินเบี้ยความพิการ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสด ต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด
- ๓) เมื่อคนพิการย้ายภูมิลำเนาจากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่นต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ได้รับทราบ
- ๔) ให้ผู้รับเงินเบี้ยความพิการ แสดงการมีชีวิตอยู่ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ระหว่างวันที่ ๑ - ๕ ตุลาคม ของทุกปี
- ๕) **กรณีตาย** ให้ผู้ดูแลหรือญาติของคนพิการที่รับเงินเบี้ยความพิการ แจ้งการตายให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ได้รับทราบ (พร้อมสำเนาใบมรณะบัตร) ภายใน ๓ วัน หรือทันที

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว

กพัฒนาชุมชน
ตำบลหนองบัว

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ มีดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) เป็นผู้มิถุนีลำนเาหรือมีชื่อในทะเบียนราษฎรในเขตพื้นที่ตำบลหนองบัว
- ๓) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

ขั้นตอนการลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ การยื่นเอกสาร หลักฐาน แบบฟอร์ม “แบบคำขอรับการสงเคราะห์” แสดงความประสงค์ รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

- ๑) ใบรับรองแพทย์ที่แพทย์รับรองและทำการวินิจฉัยแล้วว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์จริง จากโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น ฉบับจริง ๑ ฉบับ
 - ๒) บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๓) ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๔) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขที่บัญชี)
- สำหรับกรณีที่ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผ่านธนาคาร แนะนำให้เป็นธนาคารของรัฐบาล ได้แก่ ธนาคารออมสิน ธนาคารกรุงไทย และ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)

****หมายเหตุ**** : เอกสารที่เป็นสำเนาต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ผู้ป่วยเอดส์ที่ไม่สามารถเขียนได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วมือแทน

➤ **ขอรับแบบคำขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ และยื่นเอกสารหลักฐานประกอบได้ที่**
สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว อำเภอรัชฎา จังหวัดตรัง

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์จะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์โดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- ๑) รับเงินสดด้วยตนเอง
 - ๒) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
 - ๓) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
 - ๔) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- **หมายเหตุ**** : ในกรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถมาลงทะเบียนได้ด้วยตนเองได้ จะต้องมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษร ให้ผู้ดูแลผู้ป่วยเอดส์เป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้ แต่ต้องนำหลักฐานของผู้ป่วยเอดส์และคนดูแลผู้ป่วยเอดส์ไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย อย่างละ ๑ ชุด โดยมอบให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อกับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว

***** กรณีได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์อยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลหนองบัว จะต้องมาลงทะเบียนท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว อีกครั้ง *** ภายในเดือนที่ย้ายมา *** เพื่อใช้สิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ต่อเนื่อง *****

วัน เวลา ที่เปิดให้บริการ

เปิดรับลงทะเบียนทุกวัน ได้ตลอดทั้งปี ตั้งแต่เดือนมกราคม – ธันวาคมของทุกปี ในวันและเวลาดังกล่าว ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น. สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว อำเภอธวัชบุรี จังหวัดศรีสะเกษ

ระยะเวลาการลงทะเบียน

หากผู้ป่วยเอดส์ มีคุณสมบัติถูกต้อง และเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วน เรียบร้อย จะใช้เวลาในการรับลงทะเบียน ไม่เกิน ๑๐ นาที

การจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์ที่ขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ไว้แล้ว องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว จะจ่ายเงินให้กับผู้ป่วยเอดส์ให้ในเดือนถัดไปหลังจากขึ้นทะเบียนและผ่านการตรวจคุณสมบัติจากเจ้าหน้าที่และคณะผู้บริหารแล้ว โดยจะจ่ายเป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีธนาคารตามที่ผู้ป่วยเอดส์ได้แจ้งความประสงค์ไว้ ในอัตราเดือนละ ๕๐๐ บาท ภายในวันที่ ๑ - ๑๐ ของทุกเดือน

ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑) กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุและคนพิการ สามารถดำเนินการได้ทั้งหมด

๒) กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้ว ต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนา เท่านั้น

๓) กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิต ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้องแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลทำโรงชางได้รับทราบ (พร้อมสำเนาใบมรณะบัตร) ภายใน ๓ วัน หรือทันที

ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็น **โรคเอดส์ /AIDs**
เท่านั้น หากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง จะไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์

การสิ้นสุดการรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

๑) ตาย

๒) ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว และได้ไปลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น และได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่

๓) แจ้งสิทธิการขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

๔) ขาดคุณสมบัติ

๑๒

หน้าที่ของผู้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

๑) ให้ผู้ที่รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ แสดงการมีชีวิตอยู่ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ระหว่างวันที่ ๑ - ๕ ตุลาคม ของทุกปี

๒) กรณีผู้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสด ต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด

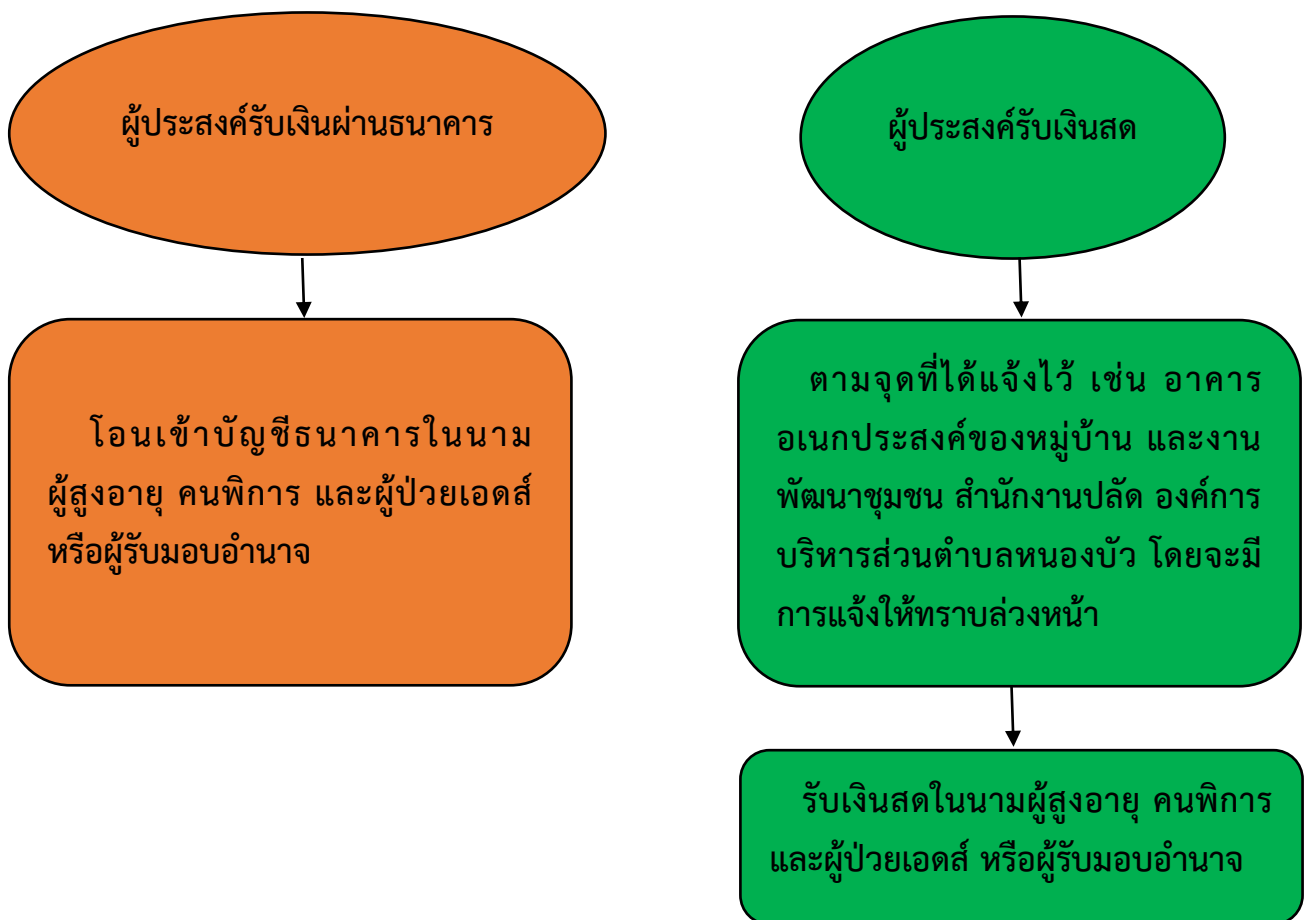
๓) เมื่อผู้ป่วยเอดส์ ย้ายภูมิลำเนาจากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่นต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ได้รับทราบ

๔) กรณีตาย ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ แจ้งการตายให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ได้รับทราบ (พร้อมสำเนาใบมรณะบัตร) ภายใน ๓ วัน หรือทันที

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว

กำหนดวันจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์
ภายในวันที่ ๑ - ๑๐ ของเดือน (ตามความเหมาะสม)
ช่องทางการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์



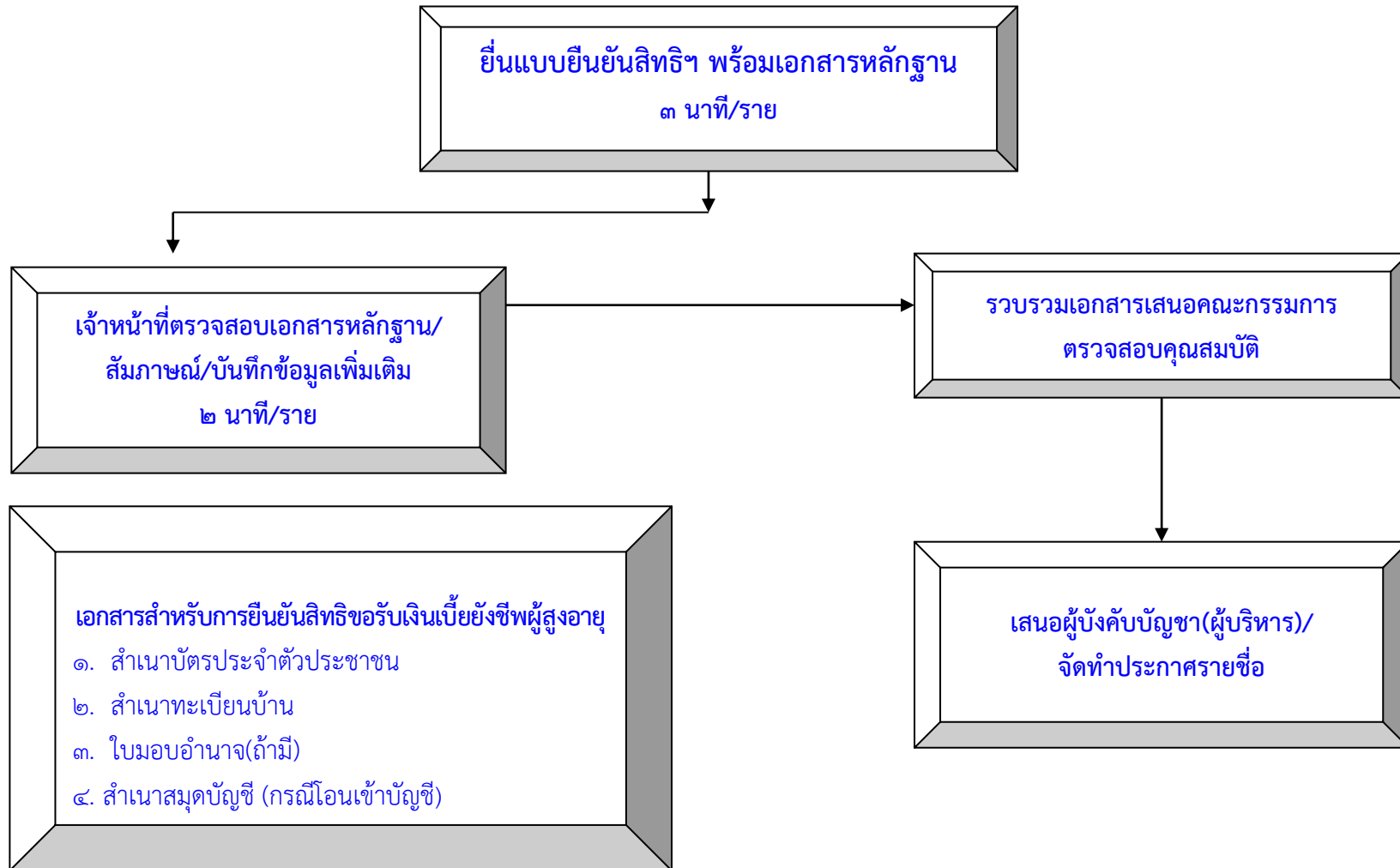
บรรณานุกรม

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘
๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖
๓. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

๔. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

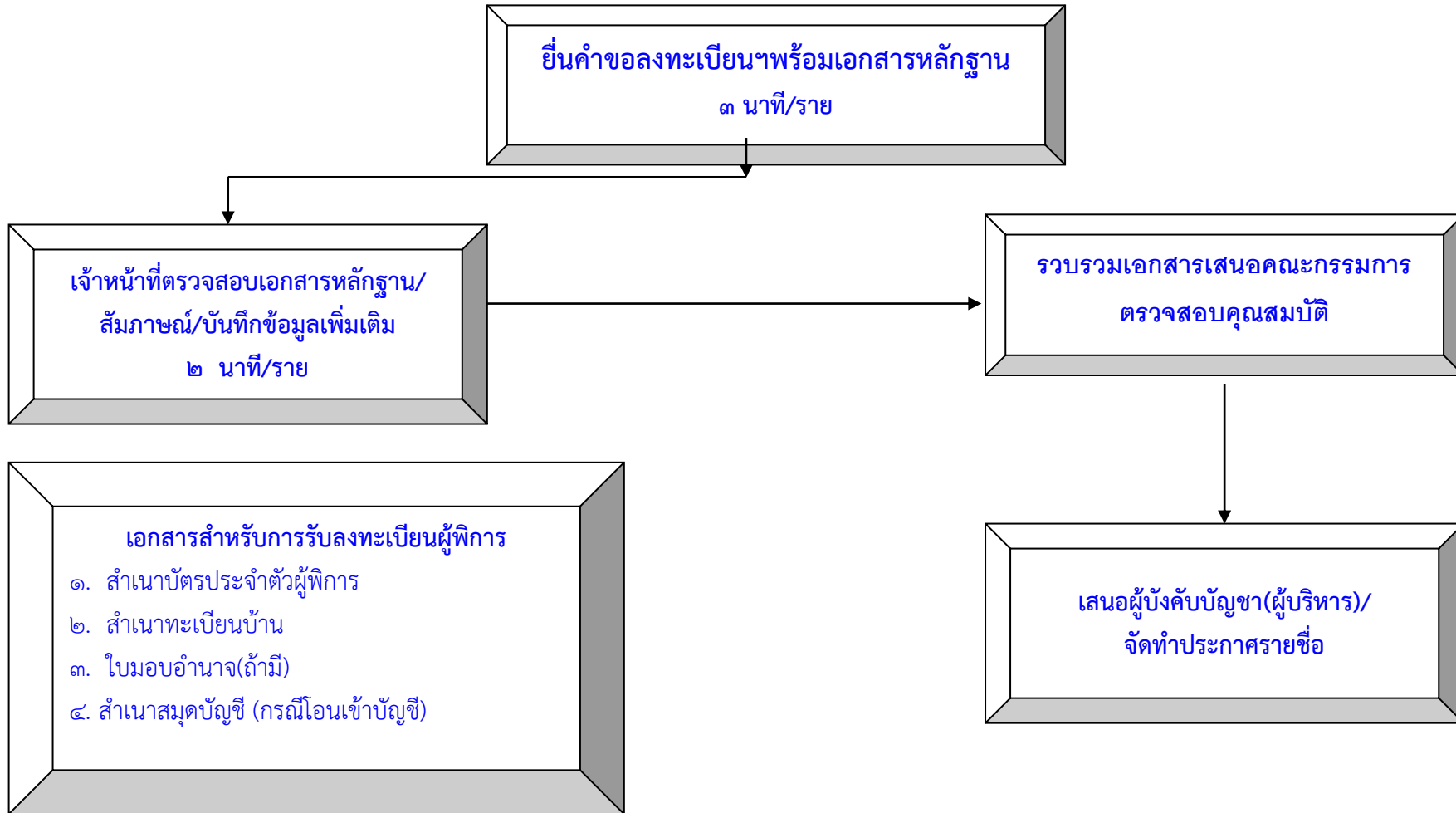
ภาคผนวก

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)



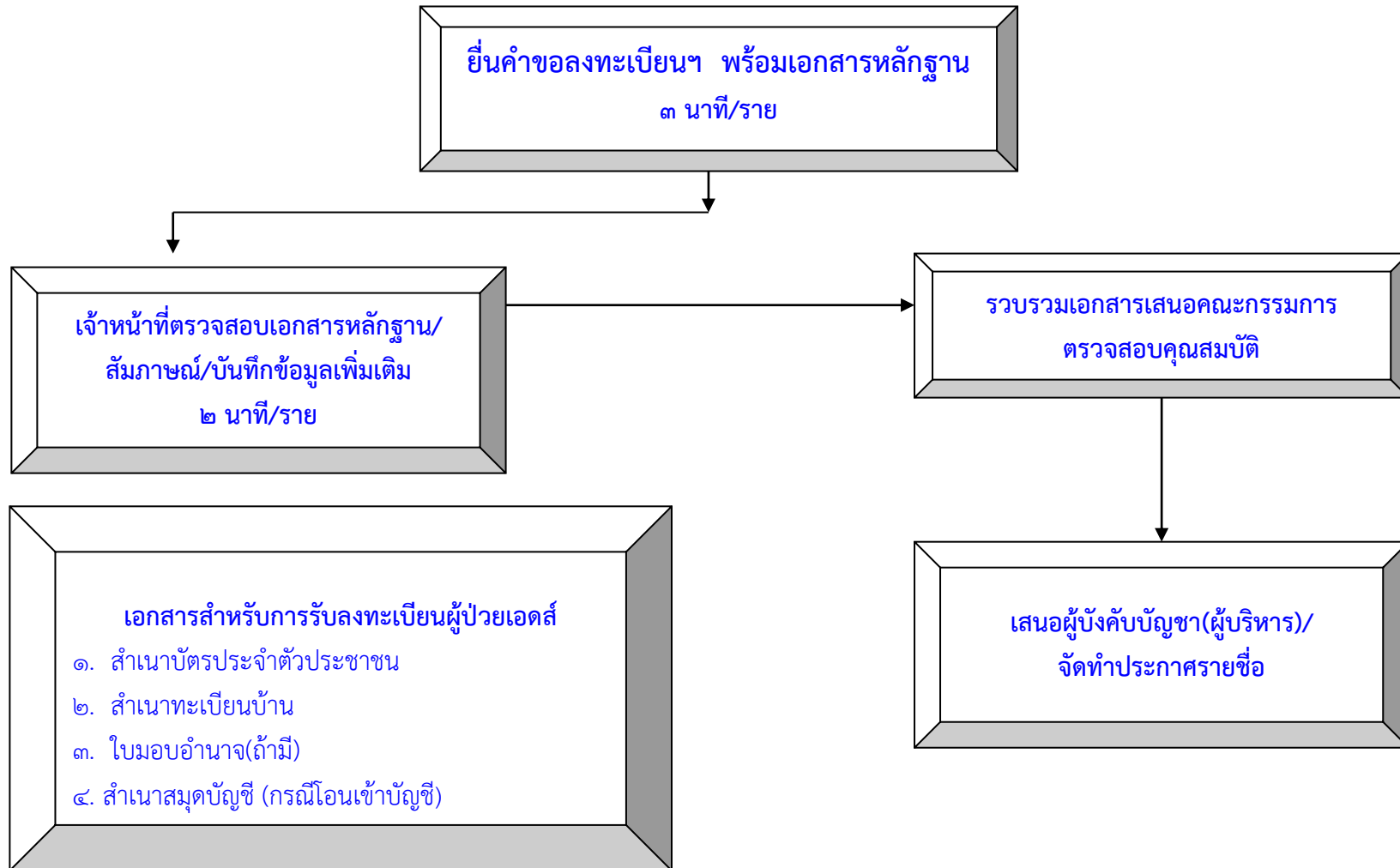
ขั้นตอนการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุ เดิม ๑๐ นาที/ราย เวลาปฏิบัติงานที่ปรับลด ๓-๕ นาที/ราย

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ)



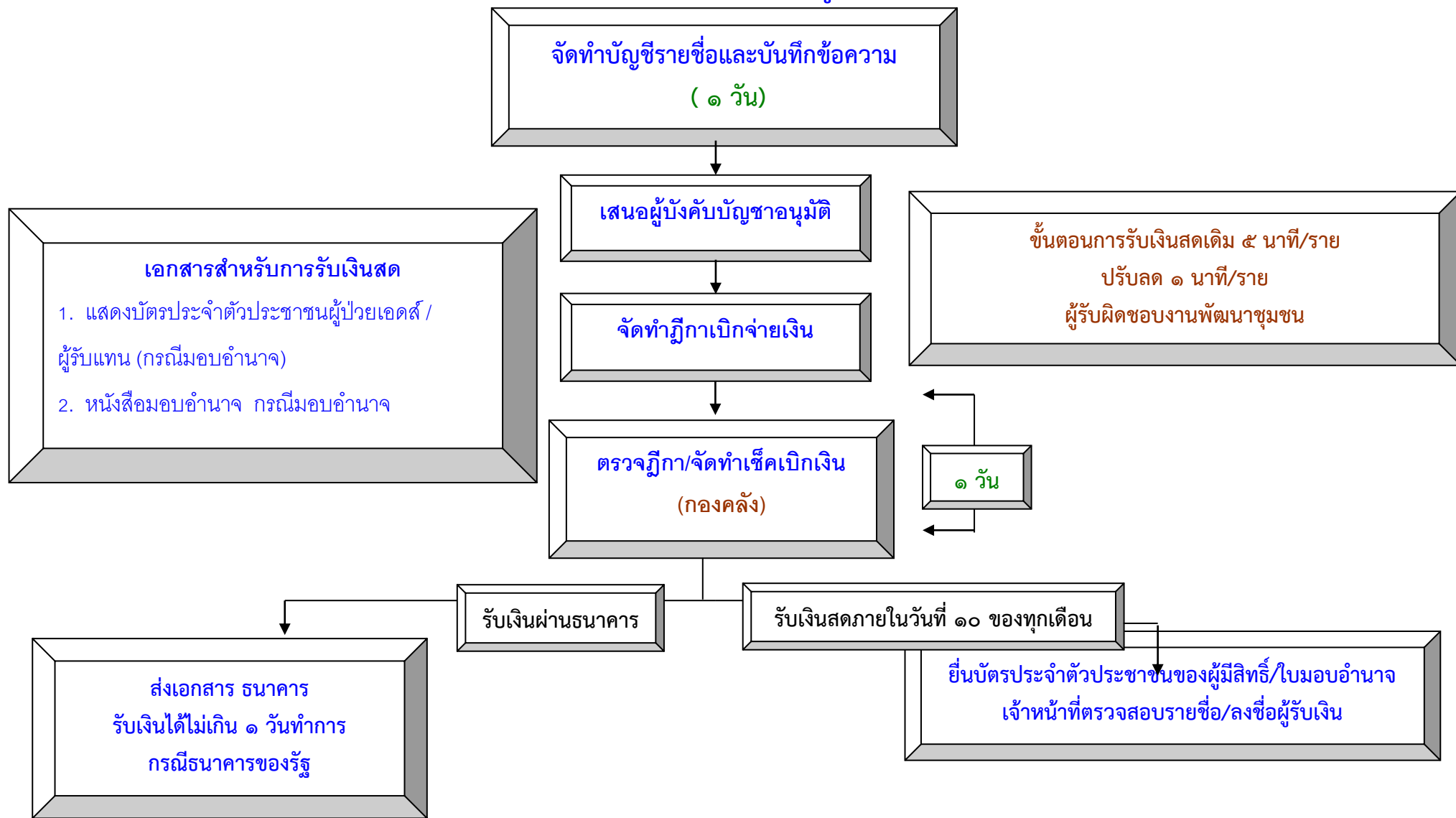
ขั้นตอนการลงทะเบียนผู้พิการ เดิม ๑๐ นาที/ราย เวลาปฏิบัติงานที่ปรับลด ๓-๕ นาที/ราย

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์)



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

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ
(การเบิก-จ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์)



- ตัวอย่างแบบยื่นยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ -

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบยื่นยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

แบบยื่นยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอแทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ยืนยันยืนยันสิทธิ

ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

---- ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

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

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ----

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่

อื่นๆ.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์ ขอยื่นยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบ

กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)

ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

"ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

"ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....

(.....) (.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/

.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

- - - -

เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติยื่นยันสิทธิครบถ้วน

เป็นผู้ที่ไม่พร้อมตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับ

เงินเบี้ยยังชีพ

เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก

.....

.....

กรรมการ (ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่

คำสั่ง

รับยื่นยันสิทธิ ไม่รับยื่นยันสิทธิ อื่น ๆ.....

.....

(ลงชื่อ).....

นายกเทศมนตรี/นายก อบต.....

วัน/เดือน/ปี

-----ฝึกตามรายปรุ

.....

ยื่นแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงิน

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยื่นยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....

พ.ศ..... เป็นต้นไป

- ตัวอย่างแบบฟอร์มคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินความพิการ -

ทะเบียนเลขที่...../๒๕.....

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน:ผู้ยื่นคำขอฯตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องกับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น บิดา - มารดา บุตร สามี - ภรรยา พี่น้อง ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ

ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลพิการ).....

เลขประจำตัวประชาชน ---- ที่อยู่.....

..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อ.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนา

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ/ประชาชนที่ยื่นคำขอ ----

ประเภทความพิการ ความพิการทางการเห็น ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ความพิการทางออกัสติค

พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

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

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องกับโดยเป็น บิดา-มารดา บุตร สามี- ภรรยา พี่น้อง อื่นๆ

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ เคยได้รับ (ย้ายภูมิลำเนา) เข้ามาอยู่ใหม่เมื่อ.....

ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อื่นๆ(ระบุ).....

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

มีความประสงค์รับการฝึกอาชีพ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก๑วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มี

สิทธิ/ผู้ดูแล ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจผู้ดูแลคนพิการและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและขอข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
 (ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน
 (.....) (.....)

หมายเหตุ: ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

-๒-

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <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 <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติดังนี้ (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายก เทศมนตรี/อบต..... คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p>
--	--

คำสั่ง

รับขึ้นทะเบียน ไม่รับขึ้นทะเบียน อื่นๆ.....

 (ลงชื่อ).....
 (.....)
 นายก เทศมนตรี/อบต.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ตัดตามรอยเส้นประ ให้คนพิจารณาที่ยื่นคำขอลงทะเบียนแก้ไข).....

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

ตัวอย่างแบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจ

หนังสือมอบอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

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

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....เกี่ยวพันเป็น.....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ.....

เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจ.....ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ.....แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเอง
ทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ/ผู้สูงอายุ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ตัวอย่างแบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจ

หนังสือมอบอำนาจยื่นรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

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

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....เกี่ยวพันเป็น.....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ.....

เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน

.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์

.....

เป็นผู้มีอำนาจ.....รับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ.....แทนข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้ามอบอำนาจให้รับเงินเบี้ยยังชีพรายเดือน
ทุกเดือนตลอดปีงบประมาณ.....หรือจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเอง
ทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ/ผู้สูงอายุ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ตัวอย่างแบบฟอร์มหนังสือแสดงความประสงค์ รับเงินเบี้ยยังชีพ

หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองบัว

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า.....เป็นผู้มี
สิทธิได้รับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ.....ลำดับที่.....นั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

() เป็นเงินสด

() โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

() แจ้งยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

สารพันคำถาม

ถาม

ผู้สูงอายุที่อยู่ในคุกสามารถลงทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่ ?



ตอบ

ลงทะเบียนได้ เพราะผู้สูงอายุที่ต้องโทษจากคุกในเรือนจำและได้รับสิ่งต่างๆ ในเรือนจำ ไม่ถือเป็นกรณีได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ อันจะทำให้ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๖ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๕

ถาม

บุคคลที่เป็นโรคเรื้อนและได้รับเงินจากกรมควบคุมโรค สามารถลงทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่ ?



ตอบ

ลงทะเบียนได้.....จำ

ถาม

ถ้าผู้สูงอายุรับเงินเบี้ยคนพิการ และผู้ป่วยเอดส์อยู่แล้วจะสามารถยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้หรือไม่



ตอบ

ลงทะเบียนได้และสามารถรับเงินได้.....จำ

ถาม

พระภิกษุสงฆ์สามารถยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ

ผู้สูงอายุได้หรือไม่



ตอบ

ลงทะเบียนได้....จำ ยกเว้นพระภิกษุสงฆ์ที่ได้รับเงินเดือน (เงินนิตยภัต)

เช่น เจ้าอาวาส เจ้าคณะตำบล เป็นต้น....จำ

ถาม

ข้าราชการที่รับเงินบำเหน็จ สามารถยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ได้หรือไม่หรือคนพิการได้หรือไม่

ตอบ

ลงทะเบียนได้ ยกเว้น ผู้รับบำนาญ บำเหน็จรายเดือน บำนาญพิเศษ และเบี้ยหวัด

ถาม

ผู้ที่ดำรงตำแหน่งทางการเมือง เช่น นายก รองนายกฯ, สท, ส.อบต., ผช.ผู้ใหญ่บ้าน

กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อีหม่าม ที่มีอายุครบ 60 ปีแล้วแล้วสามารถยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพ

ผู้สูงอายุได้หรือไม่

ตอบ

ยืนยันสิทธิไม่ได้ได้ จะสามารถยืนยันสิทธิได้ต่อเมื่อหมดวาระ หรือเมื่อไม่ได้รับ

สวัสดิการจากรัฐ

ถาม

ผู้สูงอายุที่รับเบี้ยยังชีพอยู่แล้ว สามารถเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินได้หรือไม่

ตอบ

ได้....จำ โดยมายื่นความประสงค์ได้ที่ อบต.หนองบัว อ.รัชฎา จ.ตรัง
