



คู่มือการปฏิบัติงาน

คู่มือการปฏิบัติงานเบี้ยยังชีพ

- การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ
- การยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล งานพัฒนาชุมชน

โทร. ๐๕๕-๙๕๑-๓๐๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : saraban@nongbuasrinakhon.go.th



สัญลักษณ์ผู้สูงอายุ



สัญลักษณ์คนพิการ



สัญลักษณ์วันเอดส์โลก

คำนำ

ด้วย สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล งานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับประชาชนในเขตตำบลหนองบัว และส่งเสริมคุณภาพชีวิต รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการ รับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุการรับลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์ เพื่อรับเบี้ยยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้กับบุคคลดังกล่าวโดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ และฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๑ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ และฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๑ ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการ ได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนและเป็นปัจจุบัน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวกรวดเร็วและถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าว จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานในการยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ขึ้น

สำนักปลัด บริหารงานทั่วไป (งานพัฒนาชุมชน) องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้ จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้เจ้าหน้าที่ ผู้รับบริการ ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ มีความเข้าใจถึงสิทธิพึงได้รับ รวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าว และเกิดประโยชน์ต่อประชาชนที่มาขอรับบริการต่อไป

นักพัฒนาชุมชน

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว

สารบัญ

ลำดับ	หน้า
ผู้สูงอายุ	
๑	คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ๕
๒	ขั้นตอนการลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ๖
๓	การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ๗
๔	การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ๗
๕	การคิดวันรับเงินเบี้ยยังชีพของผู้สูงอายุ งบ ๒๕๖๗ ๘
๖	การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันไดสำหรับผู้สูงอายุ ๙
๗	วิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ ๑๐
๘	คำชี้แจงผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา ๑๓
ผู้พิการ	
๙	คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนคนพิการ ๑๔
๑๐	ขั้นตอนการลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ๑๕
๑๑	คำชี้แจงผู้พิการย้ายภูมิลำเนา ๑๖
๑๒	การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ๑๗
๑๓	ขั้นตอนการขอบัตรประจำตัวคนพิการ ๑๘
๑๔	การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ ๑๙
๑๕	การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ ๒๐
ผู้ป่วยเอดส์	
๑๖	คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนเพื่อรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ๒๑
๑๗	ขั้นตอนการลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ๒๒
๑๘	ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องลงทะเบียนเพื่อรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ๒๓
ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์	
๑๙	กำหนดวันจ่ายเงินเบี้ยผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ๒๔
๒๐	การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ๒๕
ภาคผนวก	
๒๑	แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุ ๒๗
๒๒	แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการรับลงทะเบียนคนพิการ ๒๘
๒๓	แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการรับลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์ ๒๙
๒๔	แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการเบิก - จ่ายเบี้ยผู้สูงอายุ ๓๐
๒๕	แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการเบิก - จ่ายเบี้ยความพิการ ๓๑
๒๖	แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการเบิก - จ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ๓๒
๒๗	แบบคำขอลงทะเบียน ๓๓
๒๘	แบบแสดงตนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพ ๓๕
๒๙	หนังสือมอบอำนาจการแสดงตน ๓๖
๓๐	หนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินเบี้ยยังชีพ ๓๗
๓๑	หนังสือมอบอำนาจการรับเงิน ๓๘
๓๒	สารพันคำถาม ๓๙

การรับลงทะเบียนระหว่างเดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๕
 การรับลงทะเบียนระหว่างเดือนมกราคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๖
 เพื่อจ่ายเงินในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน
 จะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ งบประมาณ ๒๕๖๗
 (ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป)

ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป
 (ผู้ที่เกิดระหว่าง 2 ตุลาคม 2506 ถึง 1 กันยายน 2507)
 จะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปจากเดือนที่มี
 อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ 2567
 (ตั้งแต่ ตุลาคม 2566 เป็นต้นไป)



**คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนรับเงิน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้**



(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลหนองบัว (ตามทะเบียนบ้าน)

(๓) - เป็นผู้มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน (เป็นผู้ที่เกิดก่อน ๒ ต.ค. ๒๕๐๖ หรือ เป็นผู้สูงอายุที่ย้ายมาจาก อปท. อื่น)

- เป็นผู้มีอายุ ๖๐ ปี ในปัจจุบันประมาณถัดไป (ปัจจุบันประมาณ ๖๖)

ปัจจุบันอายุ ๕๙ ปี หรือเป็นผู้ที่เกิดระหว่าง ๒ ต.ค. ๒๕๐๖ ถึง ๑ ก.ย.

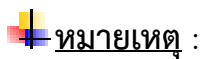


(๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ (ก) ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษหรือเงินอื่นใด ในลักษณะเดียวกัน

(ข) ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ค) ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำหรือผลประโยชน์ตอบแทน อย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

บุคคลตาม (ก) (ข) หรือ (ค) ไม่รวมถึงผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์ เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ หรือ ผู้ที่ได้รับสวัสดิการอื่นตามมติ คณะรัฐมนตรี



หมายเหตุ : กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลหนองบัว จะต้องมาลงทะเบียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว นับแต่วันที่ย้าย (มกราคม - กันยายน ของทุกปี) เพื่อให้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจาก องค์การบริหารส่วนตำบลพญาแมน ในปัจจุบันประมาณถัดไป

*****เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่องนะครับ*****



**อย่าลืม!! นะครับ
ไม่มีชื่อ ไม่มีสิทธิ**



ขั้นตอนการลงทะเบียนเพื่อขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

- บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา
- ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร

 **หมายเหตุ :** ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง จะต้องมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบ และผู้รับมอบอำนาจ

*** ขอรับแบบคำขอลงทะเบียนผู้สูงอายุ และยื่นเอกสารประกอบ
ได้ที่ สำนักงานปลัดฯ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป (งานพัฒนาชุมชน)
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ***

ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ให้ผู้ที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
ตรวจสอบรายชื่อตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ณ องค์การ
บริหารส่วนตำบลหนองบัว หรือที่ทำการกำนัน และผู้ใหญ่บ้าน
(ภายในวันที่ ๕ - ๒๐ ของทุกเดือน) นับถัดจากเดือนที่ท่านยื่นคำ
ขอลงทะเบียนในแต่ละเดือน

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว จะดำเนินการ
เบิก - จ่ายเงินให้กับผู้สูงอายุที่มาลงทะเบียนไว้แล้ว โดยจะเริ่มจ่าย
ตั้งแต่เดือนถัดไปนับจากเดือนที่ท่านมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ตั้งแต่ ต.ค. ๖๖ เป็นต้นไป) โดยจะจ่าย
เป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีธนาคารตามที่ผู้สูงอายุได้แจ้งความ
ประสงค์ไว้

การคิดวันรับเงินเบี้ยยังชีพของผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

การรับเงินของผู้สูงอายุที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพในปีงบประมาณ 2567
(เงินรับวันขึ้นที่ ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567)

วัน เดือน ปี เกิด	เดือนที่เงินรับเงิน	หมายเหตุ
เดือน 2 กันยายน 2508	ตุลาคม 2566	รับ 2567
2-30 กันยายน 2508		
1 ตุลาคม 2508		
2-31 ตุลาคม 2508	พฤศจิกายน 2566	รับ 2567
1 พฤศจิกายน 2508		
2-30 พฤศจิกายน 2508	ธันวาคม 2566	รับ 2567
1 ธันวาคม 2508		
2-31 ธันวาคม 2508	มกราคม 2567	รับ 2567
1 มกราคม 2509		
2-31 มกราคม 2509	กุมภาพันธ์ 2567	รับ 2567
1 กุมภาพันธ์ 2509		
2-28 กุมภาพันธ์ 2509	มีนาคม 2567	รับ 2567
1 มีนาคม 2509		
2-31 มีนาคม 2509	เมษายน 2567	รับ 2567
1 เมษายน 2509		
2-30 เมษายน 2509	พฤษภาคม 2567	รับ 2567
1 พฤษภาคม 2509		
2-31 พฤษภาคม 2509	มิถุนายน 2567	รับ 2567
1 มิถุนายน 2509		
2-30 มิถุนายน 2509	กรกฎาคม 2567	รับ 2567
1 กรกฎาคม 2509		
2-31 กรกฎาคม 2509	สิงหาคม 2567	รับ 2567
1 สิงหาคม 2509		
2-31 สิงหาคม 2509	กันยายน 2567	รับ 2567
1 กันยายน 2509		

การนับอายุของบุคคลตามนัยมาตรา ๑๖ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพ แบบขั้นบันได สำหรับผู้สูงอายุ

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับในปัจจุบัน การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได แบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของ ผู้สูงอายุออกเป็นช่วงๆ หรือเป็นขั้นขึ้นไปเรื่อยๆ โดยเริ่มตั้งแต่อายุ ๖๐ ปี

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือน สำหรับผู้สูงอายุ

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

*** โดยคำนวณตามปีงบประมาณ มิใช่ปีปฏิทิน และไม่มีการเพิ่มของอายุระหว่างปีปฏิทิน ***

วิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ



อายุ	วัน เดือน ปี เกิด						อายุ (ปี)
๙๐ ปี ขึ้นไป	๒ ตุลาคม	๒๔๕๗	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๕๘		๑๐๔
	๒ ตุลาคม	๒๔๕๘	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๕๙		๑๐๓
	๒ ตุลาคม	๒๔๕๙	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๖๐		๑๐๒
	๒ ตุลาคม	๒๔๖๐	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๖๑		๑๐๑
	๒ ตุลาคม	๒๔๖๑	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๖๒		๑๐๐
	๒ ตุลาคม	๒๔๖๒	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๖๓		๙๙
	๒ ตุลาคม	๒๔๖๓	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๖๔		๙๘
	๒ ตุลาคม	๒๔๖๔	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๖๕		๙๗
	๒ ตุลาคม	๒๔๖๕	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๖๖		๙๖
	๒ ตุลาคม	๒๔๖๖	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๖๗		๙๕
	๒ ตุลาคม	๒๔๖๗	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๖๘		๙๔
	๒ ตุลาคม	๒๔๖๘	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๖๙		๙๓
	๒ ตุลาคม	๒๔๖๙	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๗๐		๙๒
	๒ ตุลาคม	๒๔๗๐	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๗๑		๙๑
	๒ ตุลาคม	๒๔๗๑	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๗๒		๙๐

**** ผู้สูงอายุ มีอายุครบ ๙๐ ปีขึ้นไป รับ ๑,๐๐๐ บาท ****

อายุ	วัน เดือน ปี เกิด					อายุ (ปี)
ช่วงอายุ ๘๐ - ๘๙ ปี	๒ ตุลาคม	๒๔๗๔	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๗๕	๘๙
	๒ ตุลาคม	๒๔๗๕	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๗๖	๘๘
	๒ ตุลาคม	๒๔๗๖	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๗๗	๘๗
	๒ ตุลาคม	๒๔๗๗	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๗๘	๘๖
	๒ ตุลาคม	๒๔๗๘	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๗๙	๘๕
	๒ ตุลาคม	๒๔๗๙	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๘๐	๘๔
	๒ ตุลาคม	๒๔๘๐	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๘๑	๘๓
	๒ ตุลาคม	๒๔๘๑	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๘๒	๘๒
	๒ ตุลาคม	๒๔๘๒	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๘๓	๘๑
	๒ ตุลาคม	๒๔๘๓	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๘๔	๘๐

**** ผู้สูงอายุ มีอายุครบ ๘๐ - ๘๙ ปี รับ ๘๐๐ บาท ****

อายุ	วัน เดือน ปี เกิด					อายุ (ปี)
ช่วงอายุ ๗๐ - ๗๙ ปี	๒ ตุลาคม	๒๔๘๔	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๘๕	๗๙
	๒ ตุลาคม	๒๔๘๕	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๘๖	๗๘
	๒ ตุลาคม	๒๔๘๖	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๘๗	๗๗
	๒ ตุลาคม	๒๔๘๗	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๘๘	๗๖
	๒ ตุลาคม	๒๔๘๘	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๘๙	๗๕
	๒ ตุลาคม	๒๔๘๙	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๙๐	๗๔
	๒ ตุลาคม	๒๔๙๐	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๙๑	๗๓
	๒ ตุลาคม	๒๔๙๑	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๙๒	๗๒
	๒ ตุลาคม	๒๔๙๒	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๙๓	๗๑
	๒ ตุลาคม	๒๔๙๓	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๙๔	๗๐

**** ผู้สูงอายุ มีอายุครบ ๗๐ - ๗๙ ปี รับ ๗๐๐ บาท ****

อายุ	วัน เดือน ปี เกิด					อายุ (ปี)
ช่วงอายุ ๖๐ - ๖๙ ปี	๒ ตุลาคม	๒๔๙๔	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๙๕	๖๙
	๒ ตุลาคม	๒๔๙๕	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๙๖	๖๘
	๒ ตุลาคม	๒๔๙๖	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๙๗	๖๗
	๒ ตุลาคม	๒๔๙๗	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๙๘	๖๖
	๒ ตุลาคม	๒๔๙๘	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๔๙๙	๖๕
	๒ ตุลาคม	๒๔๙๙	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๐๐	๖๔
	๒ ตุลาคม	๒๕๐๐	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๐๑	๖๓
	๒ ตุลาคม	๒๕๐๑	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๐๒	๖๒
	๒ ตุลาคม	๒๕๐๒	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๐๓	๖๑
	๒ ตุลาคม	๒๕๐๓	ถึง	๑ ตุลาคม	๒๕๐๔	๖๐

**** ผู้สูงอายุ มีอายุครบ ๖๐ - ๖๙ ปี รับ ๖๐๐ บาท ****

******* การนับอายุของบุคคล ตามนัย มาตรา ๑๖ แห่งประมวล
กฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ตัวอย่าง เช่น

ผู้ที่เกิดระหว่างวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๔๘๒ ถึง ๑ ตุลาคม
๒๔๘๓ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จะมีอายุครบ ๘๐ ปี



คำชี้แจง

ผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา

***กรณี** ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพฯ อยู่กับ อบต.หนองบัว แล้วย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ ใน อบต.อื่น ให้ไปลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่องได้ที่ อบต. แห่งใหม่ที่ตนย้ายไป อบต.หนองบัว จะดำเนินการจ่ายเบี้ยฯ ให้กับผู้สูงอายุจนสิ้นงบประมาณปีนั้นๆ (เดือนกันยายน) ทั้งนี้ อบต.หนองบัว จะต้องได้รับการยืนยันจาก อบต.แห่งใหม่ว่าได้รับลงทะเบียนให้กับผู้สูงอายุแล้ว เพื่อไม่ให้เกิดการจ่าย ซ้ำซ้อน

***กรณี** ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพฯ อยู่กับ อบต.อื่น ต่อมาย้ายมาอยู่ ในเขตตำบลหนองบัวให้มาขอลงทะเบียน เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่องได้ที่ อบต.หนองบัว นับแต่วันที่ย้ายถึงเดือนกันยายนของปีที่ย้ายมา อบต.หนองบัว จะดำเนินการจ่ายเบี้ยฯ ให้กับผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป (ตั้งแต่เดือนตุลาคมเป็นต้นไป) ทั้งนี้ อบต.หนองบัว จะดำเนินการประสาน

ผู้พิการ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนคนพิการ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้



(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลหนองบัว (ตามทะเบียนบ้าน)

(๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

(๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ



*** กรณีได้รับเบี้ยความพิการอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลพญาแมน จะต้องมาลงทะเบียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว อีกครั้ง ภายในเดือนที่ย้ายมา ***

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ
อย่างต่อเนื่อง... ครับ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ”

- บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับจริง พร้อมสำเนา
- ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อ และเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : กรณีที่คนพิการไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง จะต้องมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทน แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและคนดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย คนพิการที่เป็นผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยเอดส์สามารถลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ด้วย

******* ขอรับแบบคำขอลงทะเบียนคนพิการและยื่นเอกสารประกอบ
ได้ที่ สำนักปลัดฯ งานพัฒนาชุมชน
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว
ได้ตลอดทั้งปี ในวันเวลาราชการ *******

คำชี้แจง

ผู้พิการย้ายภูมิลำเนา

.....

คนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการอยู่แล้วใน **อปท.อื่น** ภายหลัง ได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ในภูมิลำเนา **ตำบลหนองบัว** ให้มาแจ้งลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่องได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว และจะได้รับเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ในเดือนถัดไป ทั้งนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว จะต้องได้รับการยืนยันจาก **อปท.เดิม** ที่จ่ายก่อนเพื่อไม่ให้เกิดการจ่าย **ซ้ำซ้อน** เช่น



นาง ก. รับเงินเบี้ยความพิการอยู่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโคก ภายหลังได้ย้ายที่อยู่มาอยู่พื้นที่**ตำบลหนองบัว** ในวันที่ **๑๐ มกราคม ๒๕๖๔** นาง ก. ต้องมาลงทะเบียนใหม่ที่ **องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว** ภายในเดือน **มกราคม ๒๕๖๔** ซึ่งจะยังคงรับเงินเบี้ยความพิการที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโคก อยู่จนถึงเดือน **มกราคม ๒๕๖๔** และจะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ในเดือน **กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔** เป็นต้นไป ทั้งนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ต้องได้รับการยืนยันประกาศถอนรายชื่อออกจากองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโคก แล้ว

ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงิน เบี้ยความพิการ

ให้ผู้ที่ยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการมาตรวจสอบรายชื่อตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว หรือที่ทำการกำนัน และผู้ใหญ่บ้าน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการเป็นรายเดือน

การจ่ายเงินเบี้ยความพิการ

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว จะดำเนินการเบิก - จ่ายเงินให้กับคนพิการที่มาลงทะเบียนไว้แล้ว โดยจะจ่ายเป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีธนาคาร ตามที่คนพิการได้แจ้งความประสงค์ไว้ โดยจะจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้ในเดือนถัดไป นับแต่เดือนที่ลงทะเบียนไว้ เช่น คนพิการลงทะเบียนภายในเดือน กรกฎาคม ก็จะดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยความพิการ ภายในเดือน

ขั้นตอนการขอบัตรประจำตัวคนพิการ

๑. ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองความพิการ
๒. ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุโขทัย (ศาลากลางจังหวัด) โดยใช้ เอกสารดังต่อไปนี้
 - ๒.๑ เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง (ตัวจริง)
 - ๒.๒ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ 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 สามารถต่อได้ที่
สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุโขทัย (ศาลากลางจังหวัด)
โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๑. บัตรประจำตัวคนพิการเดิม
๒. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน
อย่างละ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการมีผู้ดูแล ใช้สำเนาบัตรประจำตัว
ประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
๕. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อ
ขอต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการให้นำหลักฐานตามข้อ ๓-๔
มาด้วย

การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

การดำเนินการเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ สามารถติดต่อได้ที่
สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุโขทัย (ศาลากลางจังหวัด)
โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๑. บัตรประจำตัวคนพิการเดิม
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
อย่างละ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม ใช้สำเนาบัตรประจำตัว
ประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
๔. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ ใช้สำเนาบัตรประจำตัว
ประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
๕. บันทึกผู้ให้ถ้อยคำขอเปลี่ยนแปลงผู้ดูแล (ป.ค.๑๔) (คนใด
คนหนึ่ง)
 - ๕.๑ ผู้ดูแลคนเดิม
 - ๕.๒ ผู้ดูแลคนใหม่
 - ๕.๓ ผู้พิการ
๖. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ
๗. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรองผู้ดูแล จำนวน
๑ ฉบับ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ส.อบต. หรือ ข้าราชการ ระดับ ๓
ขึ้นไป)

ผู้ป่วยเอดส์

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนเพื่อขอรับเงิน
ตรวจสอบดูคุณสมบัติของตัวเอง ตามรายการดังนี้

- (๑) ไม่เป็นคนต่างด้าว
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลหนองบัว (ตามทะเบียนบ้าน)
- (๓) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาด
ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้



ขั้นตอนการลงทะเบียนเพื่อขอรับเงิน สงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์”

- ใบรับรองที่แพทย์รับรอง และทำการวินิจฉัยแล้วว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์จริง
- ใบทะเบียนบ้าน และบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อ และเลขที่บัญชี)
สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองจะต้องมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ดูแลยื่นคำขอแทน แต่ต้องนำหลักฐานของผู้ป่วยเอดส์และคนดูแลไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย ผู้ป่วยเอดส์ที่เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการสามารถลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการได้ด้วย

******* ขอรับแบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
และยื่นเอกสารประกอบ
ได้ที่ สำนักปลัด งานพัฒนาชุมชน
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ในวันเวลาราชการ *******

ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

๑. ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

๒. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลหนองบัว

๓. การยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์สามารถยื่นคำร้องได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการยื่นดังนี้

๓.๑ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ
ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

๓.๒ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

๓.๓ ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

๔. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้ดูแลมาดำเนินการแทนได้

๕. กรณีผู้ป่วยเอดส์เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุ และคนพิการสามารถดำเนินการได้ทั้งหมด

๖. กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์แล้ว ต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ จากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนาเท่านั้น

๗. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์เสียชีวิตลง ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้องแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ภายใน ๓ วัน หรือทันทีที่ทราบ

กำหนดวันจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์
ภายในวันที่ ๑ - ๑๐ ของทุกเดือน (ตามความเหมาะสม)

เดือน/ปี	วันที่โอนเงิน
ตุลาคม 2562	วันพฤหัสบดีที่ 10 ตุลาคม 62
พฤศจิกายน 2562	วันศุกร์ที่ 8 พฤศจิกายน 62
ธันวาคม 2562	วันจันทร์ที่ 9 ธันวาคม 62
มกราคม 2563	วันศุกร์ที่ 10 มกราคม 63
กุมภาพันธ์ 2563	วันศุกร์ที่ 7 กุมภาพันธ์ 63
มีนาคม 2563	วันอังคารที่ 10 มีนาคม 63
เมษายน 2563	วันศุกร์ที่ 10 เมษายน 63
พฤษภาคม 2563	วันศุกร์ที่ 8 พฤษภาคม 63
มิถุนายน 2563	วันพุธที่ 10 มิถุนายน 63
กรกฎาคม 2563	วันศุกร์ที่ 10 กรกฎาคม 63
สิงหาคม 2563	วันจันทร์ที่ 10 สิงหาคม 63
กันยายน 2563	วันพฤหัสบดีที่ 10 กันยายน 63

ผู้ประสงค์รับเงินผ่าน

โอนเข้าบัญชีธนาคารใน นามผู้สูงอายุ,
คนพิการ, ผู้ป่วยเอดส์ หรือผู้รับมอบอำนาจ

ผู้ประสงค์รับเงินสด

รับเงินสดในนามผู้สูงอายุ คนพิการ
หรือผู้รับมอบอำนาจ ตามจุดที่ได้แจ้งไว้
เช่น ศาลาประจำหมู่บ้าน,
ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน
หรือขึ้นอยู่กับความเหมาะสม
โดยจะมีการแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

*** ตั้งแต่เดือน มกราคม ๒๕๖๓ กรมบัญชีกลาง จะทำหน้าที่จ่ายเงินตรง
โอนเข้าบัญชีผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และบัญชีผู้มีสิทธิรับเบี้ย
ความพิการ แทนองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ***

การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์

๑. ตาย
๒. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตตำบลหนองบัว
๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
๔. ขาดคุณสมบัติ

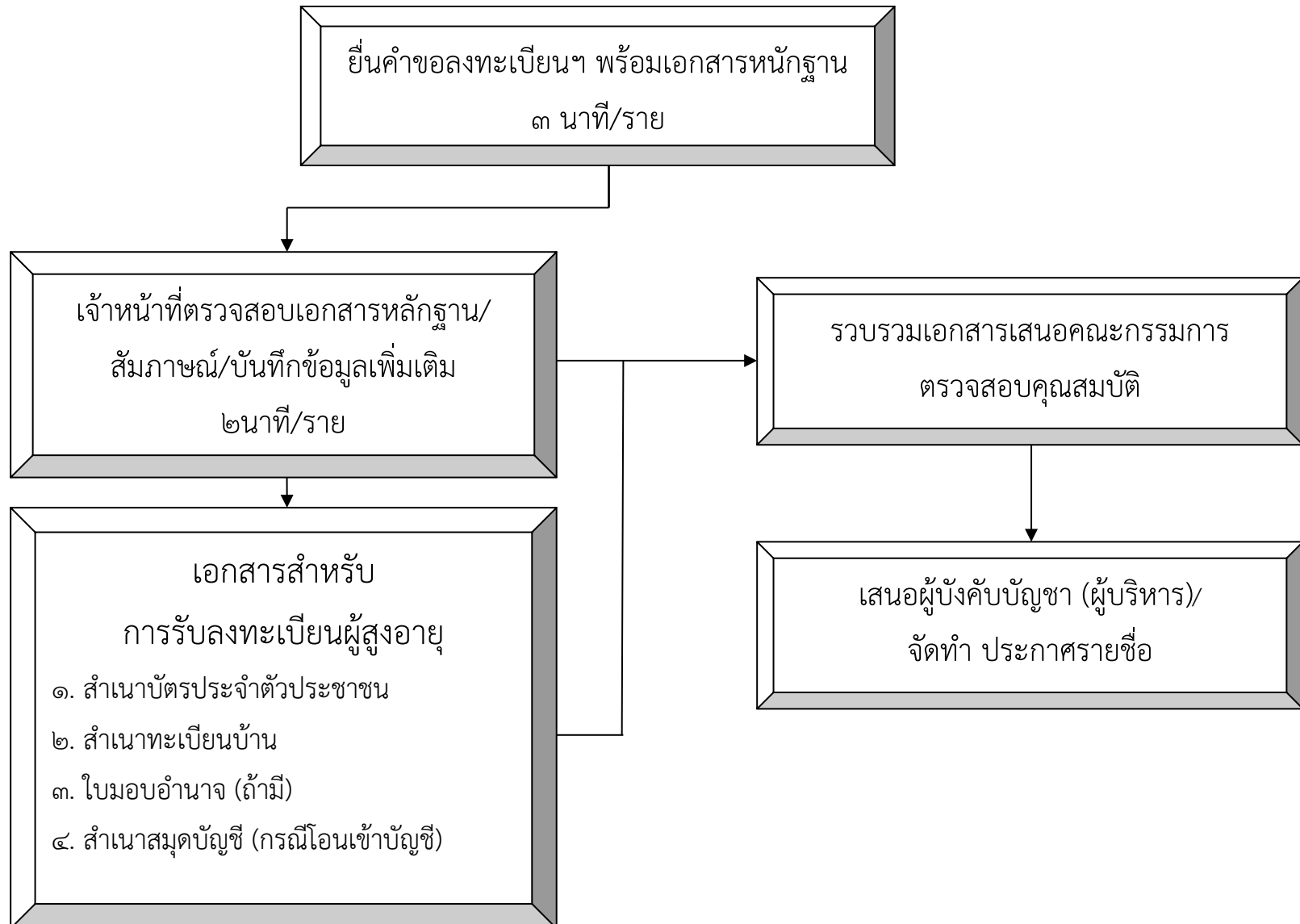
หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์

๑. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง
๒. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสดต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด
๓. กรณีผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ย้ายภูมิลำเนาจากตำบลพญาแมน ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่นต้องแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวทราบทันที และเพื่อรักษาสิทธิการรับเงินอย่างต่อเนื่อง ต้องไปลงทะเบียน ณ อปท.แห่งใหม่ ที่ตนย้ายไปนับแต่วันที่ย้ายไป
๔. ให้ผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ แสดงการมีชีวิตอยู่ และยืนยันบัญชีธนาคาร ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ภายในเดือนกันยายนของทุกปี
๕. กรณีตาย ให้ผู้ดูแล หรือญาติของผู้สูงอายุ หรือคนพิการ หรือผู้ป่วยเอดส์ ของผู้รับเงินแจ้งการตาย ให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวได้รับทราบ (พร้อมสำเนามรณะบัตร) ภายใน ๓ วัน หรือทันที

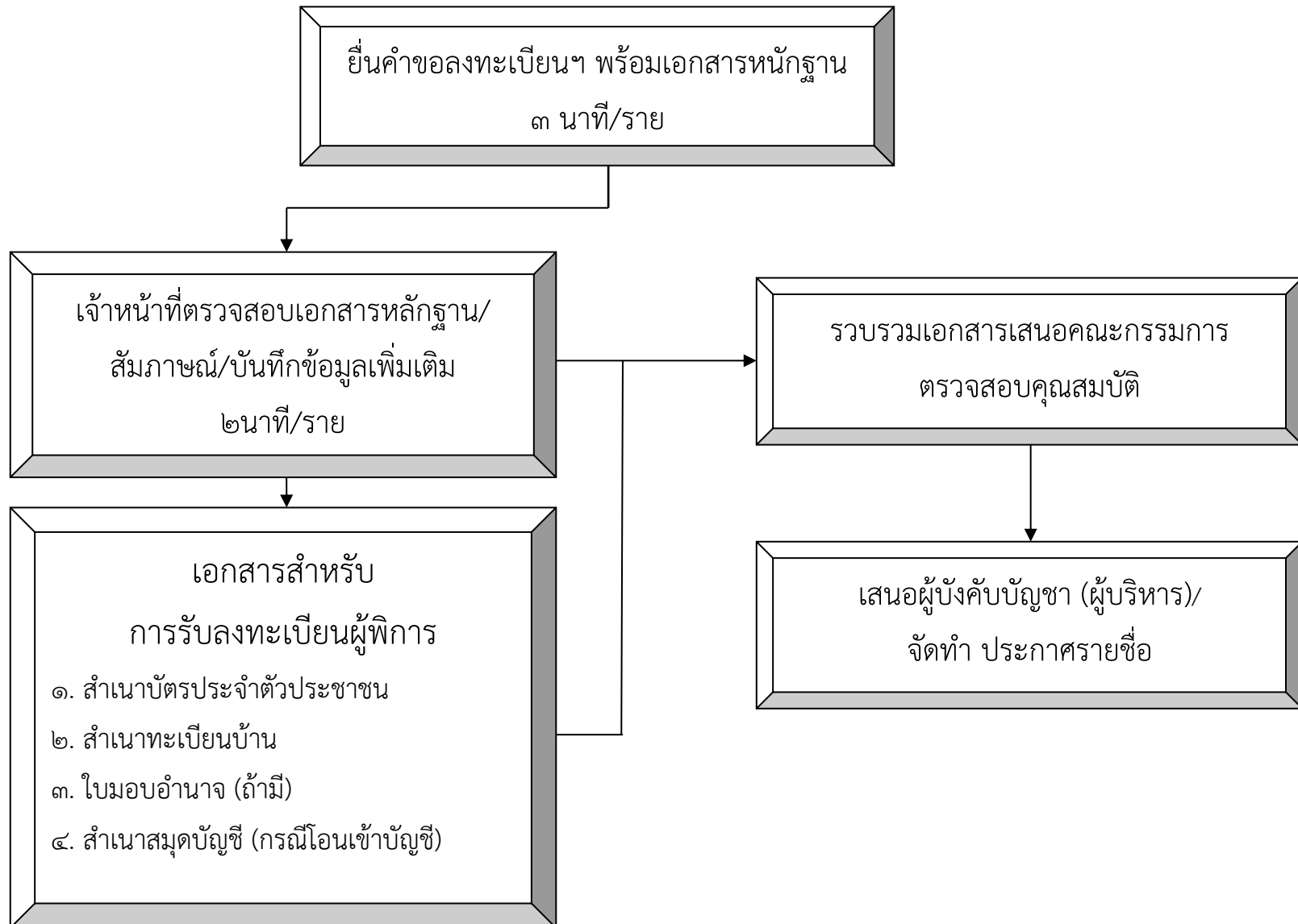


ภาคผนวก

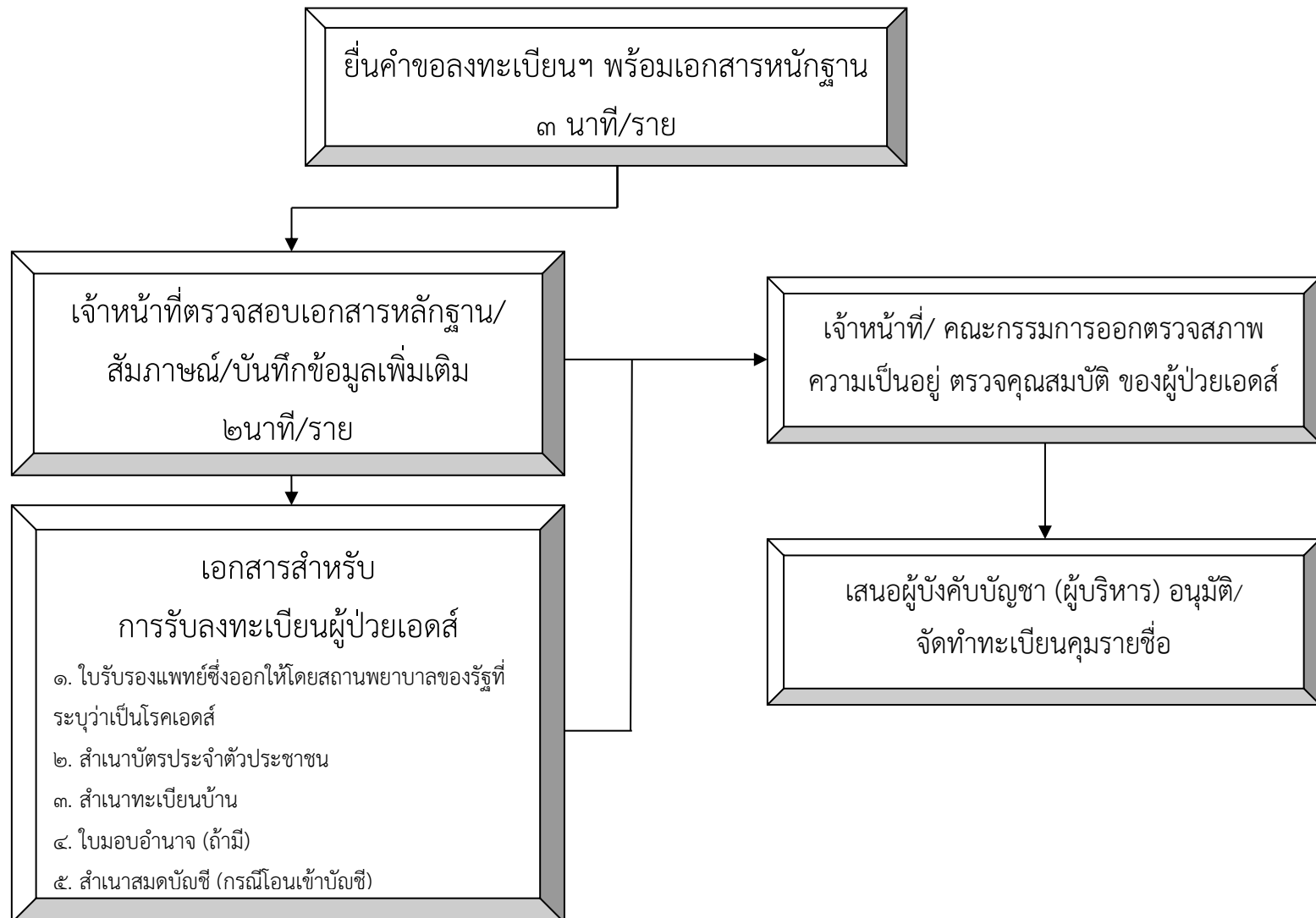
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับลงทะเบียนผู้สูงอายุ)



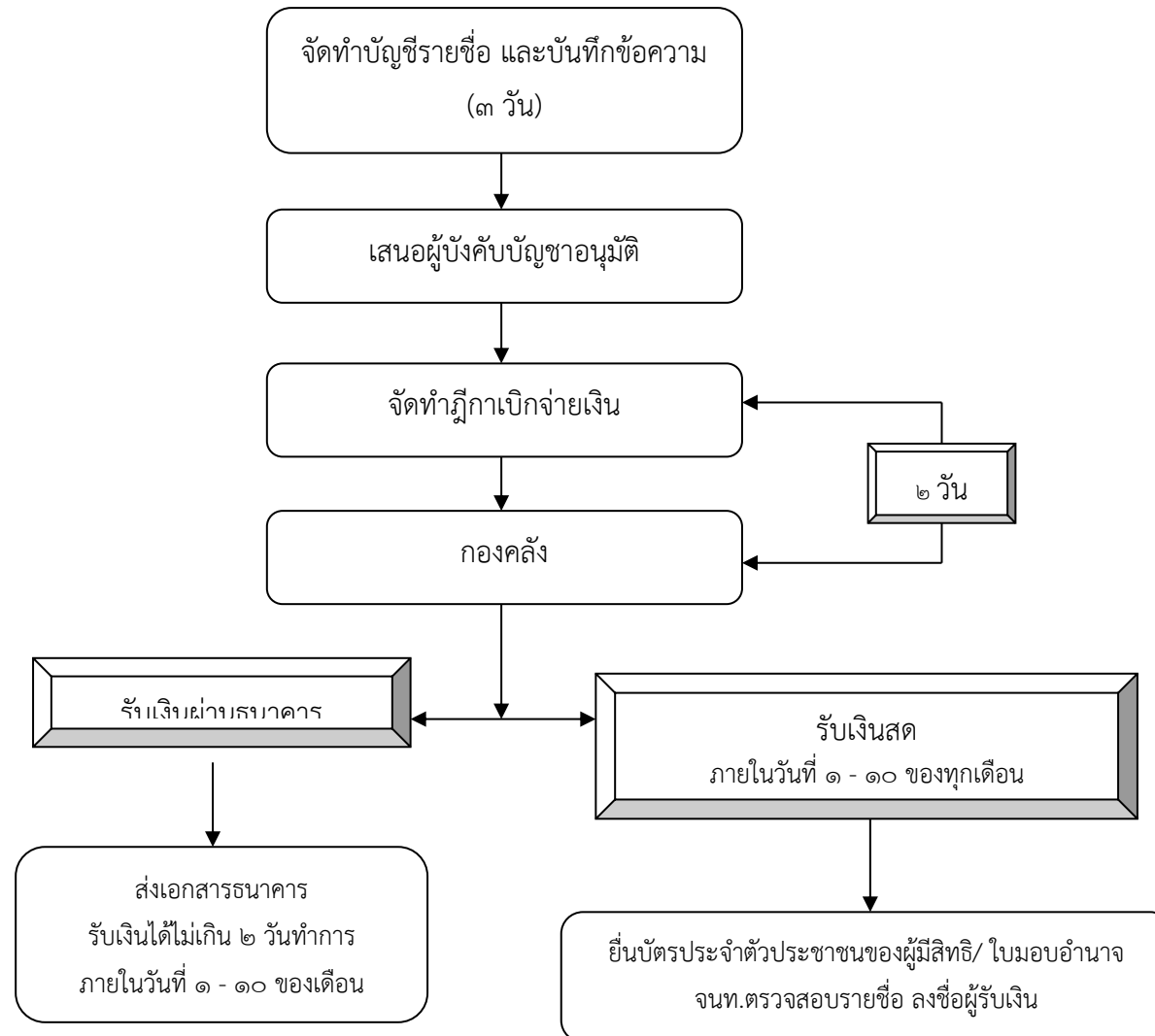
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ
(การรับลงทะเบียนคนพิการ)



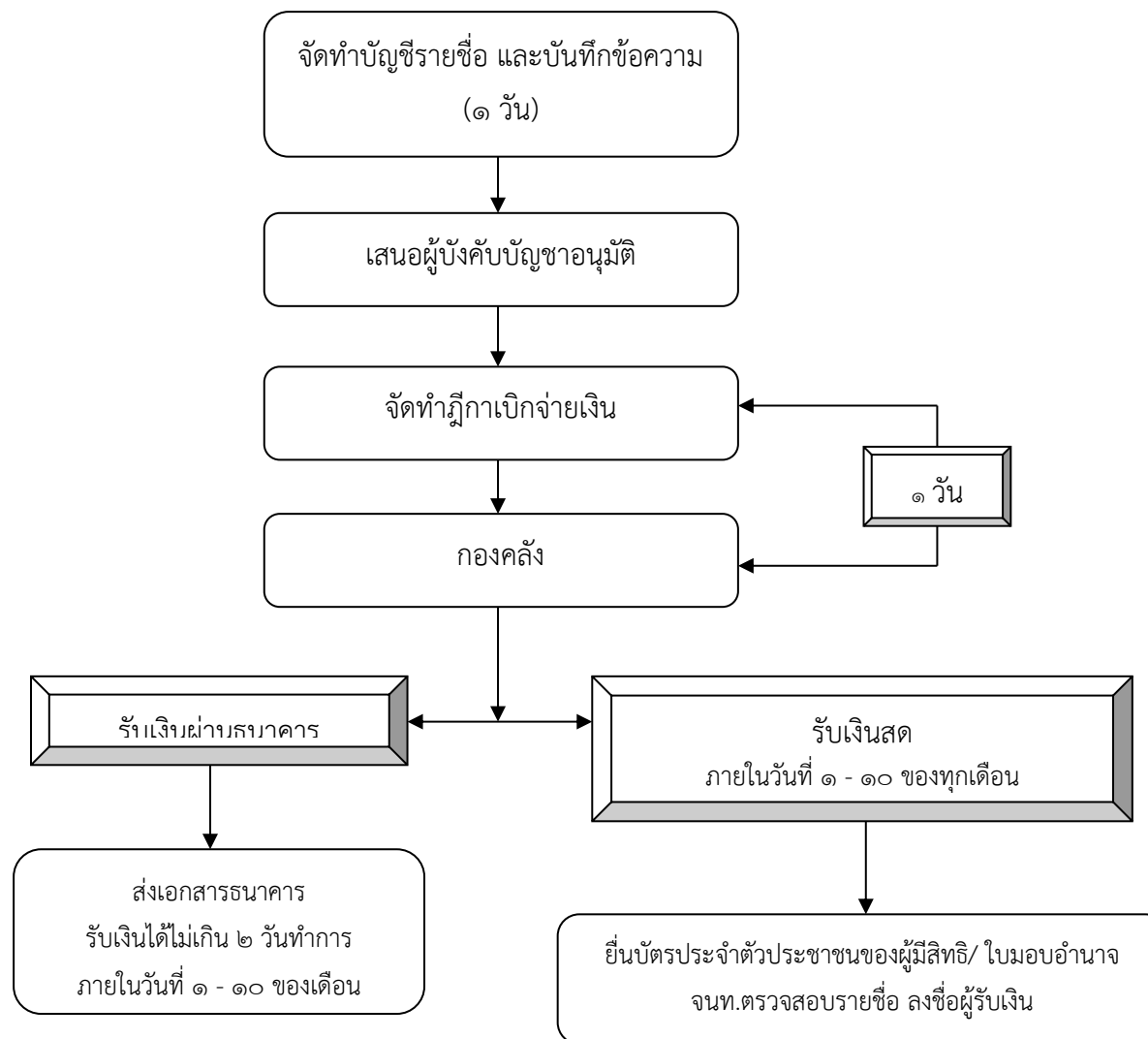
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์)



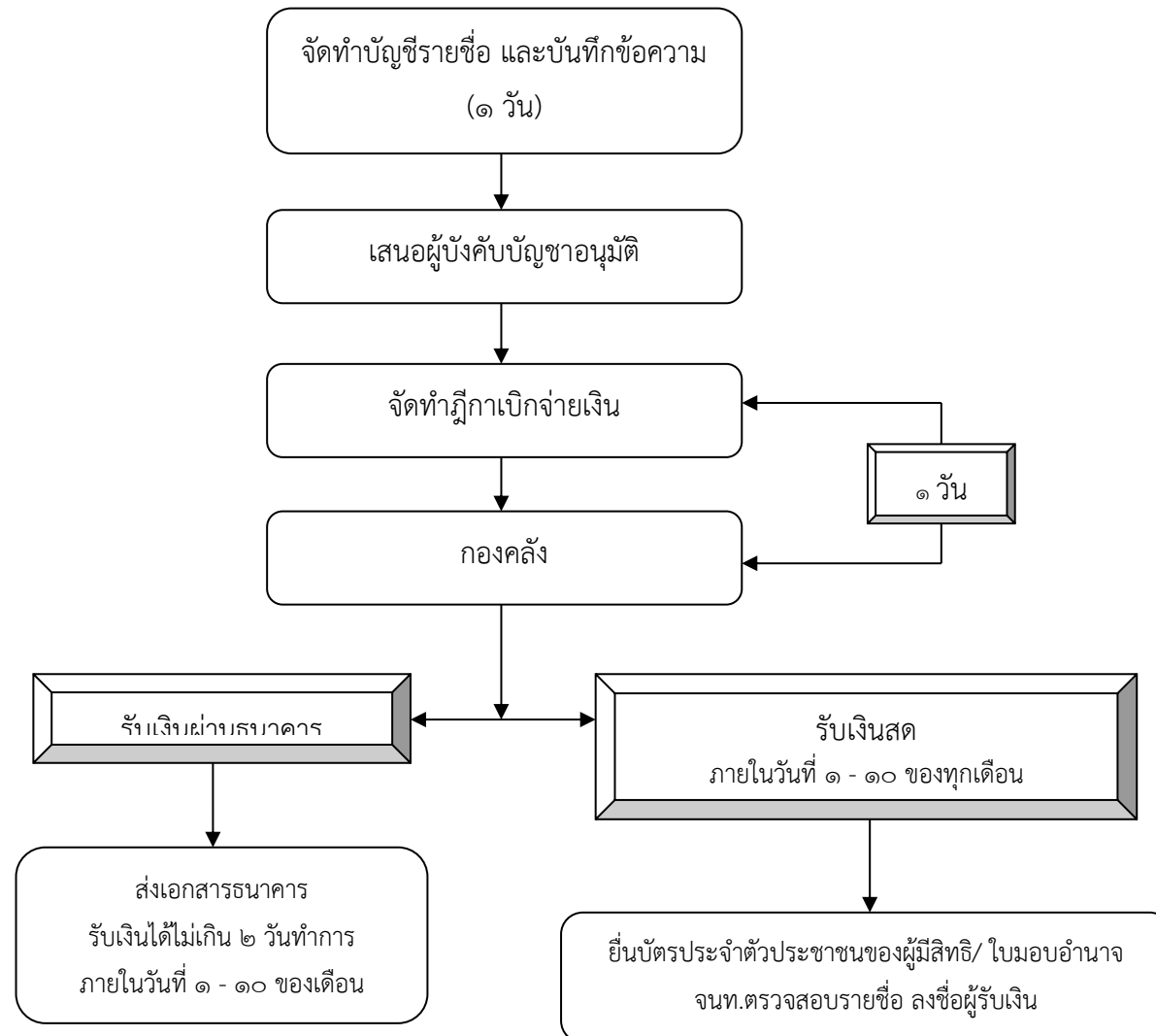
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การเบิก - จ่ายเบี้ยผู้สูงอายุ)



แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การเบิก - จ่ายเบี้ยความพิการ)



แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การเบิก - จ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์)



ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๒

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน
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..... มีชื่ออยู่ในสำเนา

ทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... พญาแมน.....

อำเภอ พิกุล จังหวัด อุตรดิตถ์ รหัสไปรษณีย์ ๕๓๑๒๐ โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ

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

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

☐ ได้รับการสงเคราะห์ด้วยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ บัญชีเงินฝากธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ติดตามรอยเส้นประ ให้ผู้ส่งอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่ มี
คุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่
เดือน..... พ.ศ. เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่ที่อื่นจะต้องไป
ลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนกันยายนของปีนั้น ทั้งนี้
ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้นปีงบประมาณ และรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ใน
ปีงบประมาณถัดไป

แบบแสดงตนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยยังชีพความพิการ เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย

เขียนที่.....อบต.หนองบัว.....

วันที่.....เดือนพ.ศ. ๒๕๖๒

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....หนองบัว..... อำเภอ.....ศรีนคร..... จังหวัด.....สุโขทัย..... รหัสไปรษณีย์.....๖๔๑๘๐.....
โทรศัพท์.....

- ☐ มาแสดงตนด้วยตนเอง
☐ มาแสดงตนแทน..... (ต้องมีใบมอบอำนาจ).....

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงิน ☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ เบี้ยยังชีพความพิการ ☐ เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
จากองค์การบริหารส่วนตำบลพญาแมน อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า ขอแจ้งการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลพญาแมนว่า ขณะนี้ข้าพเจ้ายังมีชีวิตอยู่
และมีความประสงค์แสดงตนของผู้มีสิทธิรับเงินดังกล่าว ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยัง
ชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้
คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการ
ยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ สำหรับผู้ป่วยเอดส์ พร้อมทั้งได้แนบเอกสารแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิขอรับ
รับเงินไว้กับเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว เรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งแจ้งความประสงค์ ในการรับเงินเบี้ยยังชีพ
จากองค์การบริหารส่วนตำบลพญาแมน โดย

- ☐ รับเงินสดด้วยตนเอง
☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ (ต้องแจ้งยืนยันชื่อและหมายเลขบัญชีธนาคาร)
☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ (ต้องมีใบมอบอำนาจ)
☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
(ต้องแจ้งยืนยันชื่อและหมายเลขบัญชีธนาคาร)

ลงชื่อ.....ผู้แสดงตน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

หนังสือมอบอำนาจการแสดงตน

เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์

โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจในการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงิน ☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
☐ เบี้ยความพิการ ☐ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการ
 ด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
 ()

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
 ()

ลงชื่อ.....พยาน
 ()

ลงชื่อ.....พยาน
 ()

ตัวอย่างแบบฟอร์มแจ้งเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงิน

หนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินเบี้ยยังชีพ

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ตามที่ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล).....

หมายเลขประจำตัวประชาชน - - - -

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลพญาแมน

อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ เป็นผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ ☐ ผู้สูงอายุ ☐ ผู้พิการ ☐ ผู้ป่วยเอดส์

ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ในการรับเบี้ยยังชีพ โดย

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยผู้รับมอบอำนาจ (ต้องมีใบมอบอำนาจ)

ผู้รับมอบอำนาจ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

หมายเลขบัตรประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์.....

☐ โอนเงินเข้าบัญชี ☐ บัญชีตนเอง ☐ บัญชีผู้รับมอบอำนาจ (ต้องมีใบมอบอำนาจ)

ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร..... สาขา.....

หมายเลขบัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า วิธีการรับเงินเบี้ยยังชีพ.....ดังกล่าวข้างต้นเป็นความ
ประสงค์ของข้าพเจ้าจริงทุกประการ

ทั้งนี้ให้มีผลตั้งแต่.....จนกระทั่งสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

หนังสือมอบอำนาจการรับเงิน

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

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

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....ประชาชน.....
เลขที่..... อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....ไทย..... สัญชาติ.....ไทย.....
อยู่บ้านเลขที่..... บ้าน..... หมู่ที่..... ตำบลหนองบัว อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย
เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....ประชาชน.....
เลขที่..... อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....ไทย..... สัญชาติ.....ไทย.....
อยู่บ้านเลขที่..... บ้าน..... หมู่ที่..... ตำบลหนองบัว อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย
เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจในการรับเงิน ☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ เบี้ยความพิการ ☐ เงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ แทนข้าพเจ้า โดยวิธี

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการ
ด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
()

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

สารพันคำถาม

ถาม

ผู้สูงอายุที่อยู่ในคุกสามารถลงทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่ ?

ตอบ

ลงทะเบียนได้ เพราะผู้สูงอายุที่ต้องโทษจากคุกในเรือนจำและ ได้รับสิ่งต่างๆ ในเรือนจำ ไม่ถือเป็นกรณีได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐอื่นจะทำให้ ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๖(๔) แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ถาม

บุคคลที่เป็นโรคเรื้อนที่อาศัยอยู่ภูมิลำเนาของตนเอง และได้รับเงินจากกรมควบคุมโรค สามารถลงทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่ ?

ตอบ

ลงทะเบียนได้

ถาม

บุคคลที่เป็นโรคเรื้อน และอาศัยอยู่ในนิคมโรคเรื้อนซึ่งเป็นสถานสงเคราะห์ของทาง ราชการสามารถลงทะเบียนผู้สูงอายุ คนพิการได้หรือไม่

ตอบ

ลงทะเบียนไม่ได้

ถาม

ถ้าผู้สูงอายุรับเงินเบี้ยคนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ อยู่แล้วจะสามารถขึ้นทะเบียน ผู้สูงอายุ และรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ หรือไม่

ตอบ

ลงทะเบียนได้และสามารถรับเงินได้ถาม



ถาม

พระภิกษุสงฆ์สามารถลงทะเบียนผู้สูงอายุ ได้หรือไม่ ?

ตอบ

ลงทะเบียนได้ ยกเว้น พระภิกษุสงฆ์ที่ได้รับเงินเดือน (เงินนิตยภัต) เช่น เจ้าอาวาส เจ้าคณะตำบล เป็นต้น

ถาม

ข้าราชการที่รับเงินบำเหน็จ สามารถลงทะเบียนผู้สูงอายุ หรือผู้พิการได้หรือไม่

ตอบ

ลงทะเบียนได้ ยกเว้น ผู้รับบำนาญ บำเหน็จรายเดือน บำนาญพิเศษ และเบี้ยหวัด

ถาม

ผู้ที่ดำรงตำแหน่งทางการเมือง เช่น นายก รองนายกฯ ส.อบต. กำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีแล้ว สามารถลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินได้หรือไม่

ตอบ

ลงไม่ได้ จะลงทะเบียนได้ต่อเมื่อหมดวาระ หรือเมื่อไม่ได้รับสวัสดิการจากรัฐ

ถาม

ผู้ประกันตนที่รับบำนาญชราภาพตามพระราชบัญญัติ ประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๓๗ มีสิทธิลงทะเบียนได้หรือไม่

ตอบ

ได้ครับ เพราะไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๖ (๔)

ถาม

ผู้สูงอายุที่รับเบี้ยยังชีพอยู่แล้ว สามารถเปลี่ยนแปลง วิธีการรับเงินได้หรือไม่

ตอบ

ได้ครับ โดยมายื่นความประสงค์ได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลพญาแมน

ถาม

คนต่างด้าวที่ป่วยเป็นโรคเอดส์มีสิทธิลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ได้หรือไม่

ตอบ

ไม่ได้ เพราะรัฐไม่ให้สิทธิขั้นพื้นฐานของพลเมืองที่รัฐให้ความช่วยเหลือ แต่ให้เฉพาะผู้มีสัญชาติไทยเท่านั้น

ถาม

ผู้พิการที่ติดคุกสามารถยื่นคำขอลงทะเบียนได้หรือไม่

ตอบ

ได้ โดยให้ยื่นขอลงทะเบียนต่อผู้บังคับบัญชาการเรือนจำ หรือผู้บริหารที่เรียกชื่ออย่างอื่นแล้วแต่กรณีเพื่อนำส่งเป็นหนังสือต่อ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเป็นภูมิลำเนาของ คนพิการ

ถาม

ผู้พิการที่รับเงินเบี้ยความพิการอยู่ก่อนแล้ว ต่อมาเป็นผู้ซึ่งต้องขังหรือจากคุกในเรือนจำ ทัดทสสถาน หรือสถานที่คุมขังกรมราชทัณฑ์ หรือสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน หรือศูนย์ฝึกอบรมเด็กและเยาวชนของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ยังมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการต่อไปหรือไม่

ตอบ

ยังมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการต่อไป

ถาม

กรณี ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ย้ายทะเบียนไปลงทะเบียนใหม่ โดยรับเงินซ้ำซ้อนกันทั้งที่เดิมและที่ใหม่ จะต้องทำอย่างไร

ตอบ

ผู้มีสิทธิ จะต้องคืนเงินให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม

ถาม

กรณีผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ไม่สามารถเซ็นลายมือชื่อรับเงินได้จะต้องทำอย่างไร

ตอบ

โดยใช้วิธีพิมพ์ลายนิ้วมือขวาแทนการใช้ลายเซ็นในการรับเงินดังกล่าว จะต้องให้มีพยานสองคนเซ็นชื่อรับรองไว้ด้วยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ตามมาตรา ๙

ถาม

กรณีผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ไม่สามารถรับเงินสดด้วยตนเองได้ จะต้องทำอย่างไร

ตอบ

จะต้องมีหนังสือมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบ กรณีการจ่ายเป็นเงินสดให้แก่บุคคลผู้รับมอบอำนาจ ให้ผู้รับมอบอำนาจลงลายมือชื่อรับรองการมีชีวิตของผู้รับมอบอำนาจ โดยหมายเหตุในใบสำคัญรับเงินทุกครั้ง ทั้งนี้ห้ามมิให้จ่ายเงินแก่ผู้ที่ไม่มีหนังสือรับมอบอำนาจโดยเด็ดขาด

ถาม

ผู้สูงอายุรายเดิม เมื่อถึงเดือนเกิดจะต้องปรับเพิ่มอายุด้วยหรือไม่ เช่น ๖๙ ปรับเป็น ๗๐ แล้วรับ ๗๐๐ ในเดือนถัดไป

ตอบ

รายเดิมและรายใหม่จะไม่มีการปรับเพิ่มอายุระหว่างปี

ถาม

อยากทราบหลักการคำนวณอายุผู้สูงอายุรายเก่า ใช้คำนวณแบบเดิมไหมครับ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ของปีงบประมาณ ส่วนรายใหม่ คำนวณ อย่างไร

ตอบ

รายเก่า + รายใหม่ที่ลงทะเบียนเมื่อตอน พ.ย. ๖๑ + คนย้ายมาจาก อปท.อื่น คือกลุ่มที่มีอายุ ๖๑ ขึ้นไป ให้คำนวณถึง ๑ ต.ค. ๖๒ อายุเพิ่มตามปีงบประมาณ รายใหม่ ๕๙ ปีขึ้นไป ให้คำนวณถึง ๑ ก.ย. ๖๒ กลุ่มนี้ พงบ ๖๓ ก็ปีคำนวณถึง ๑ ต.ค. ๖๒ ทำให้อายุยังคง ๖๐ ปี เท่าเดิมเหมือนงบ ๖๒ ไม่ปรับเป็น ๖๑ ปี การปรับเพิ่มอายุเป็นไปตามปีงบประมาณเช่นกัน เพียงแต่ที่รับเงินครั้งแรกให้ดูตามเดือนเกิด

ถาม

ผู้สูงอายุ ย้ายแล้วไปขึ้นทะเบียนที่ใหม่ในงบ ๖๓ ผู้สูงอายุจะเริ่มรับเงินจากที่ใหม่เมื่อใด

ตอบ

เนื่องจากการย้ายไปลงทะเบียนที่ใหม่ เป็นการขอขึ้นทะเบียนงบ ๖๓ ดังนั้น อปท.แห่งใหม่ จะต้องเริ่มจ่าย ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป โดยจะต้องประสานเป็นหนังสือตอบรับจาก อปท.เดิมด้วย

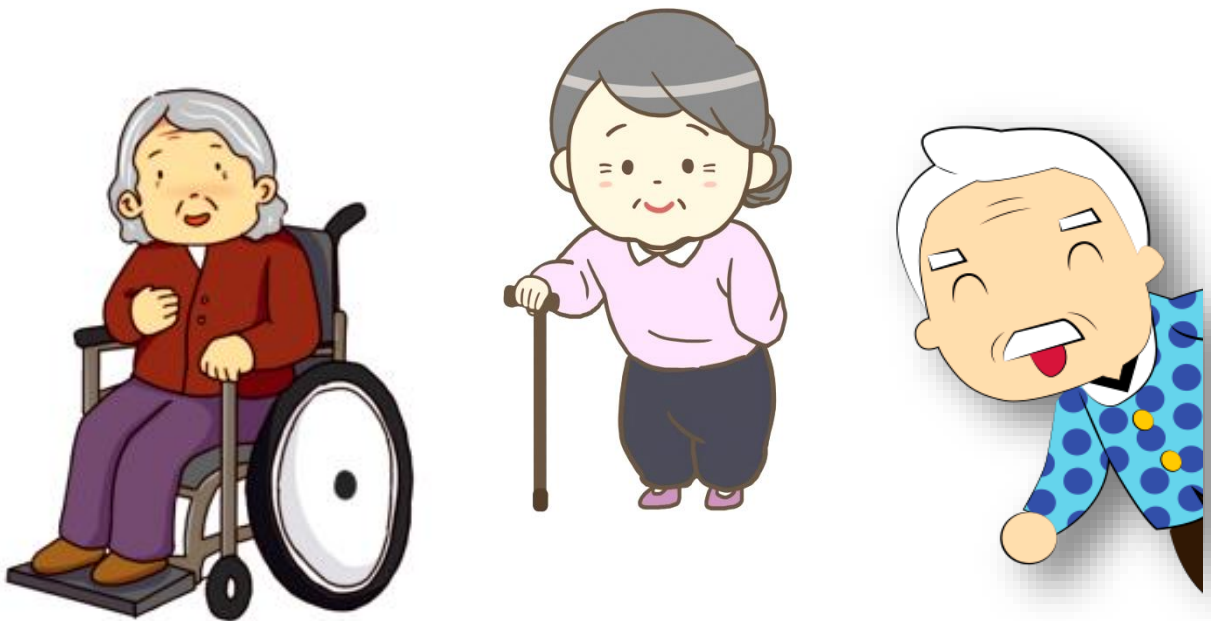
ถาม

นายกฯ ส.อบต. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน มาขอขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพ ๖๕ ได้หรือไม่

ตอบ

นายกฯ ส.อบต. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ซึ่งมีอายุ ครบ ๖๐ แล้วแต่ยังได้ สวัสดิการจากรัฐอยู่ จะไม่มีสิทธิลงทะเบียนล่วงหน้า ต้องมาลงใหม่หลังจากหมดวาระ หรือหลังจากหยุดรับสวัสดิการจากรัฐ

*** แต่ถ้า นายกฯ อบต. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ข้าราชการรัฐวิสาหกิจ ฯลฯ ที่อายุยังไม่ครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ สามารถมายื่นลงทะเบียนได้ แต่ต้องตรวจสอบคุณสมบัติ ตอนจะจ่ายอีกครั้ง



มีข้อสงสัย นอกเหนือจากคู่มือฯ ติดต่อสอบถามได้ที่..
 สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล งานพัฒนาชุมชน
 องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย
 โทร. ๐๕๕-๙๕๑-๓๐๒