

คู่มือ

การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

จัดทำโดย

องค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม
อำเภอบางกระทุ่ม จังหวัดพิษณุโลก

WWW.PAILOMPITLOK.GO.TH 055-296121 SARABAN@PAILOMPITLOK.GO.TH

คู่มือสำหรับประชาชน

****

งานที่ให้บริการ การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลไม่ล้อม

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ องค์การบริหารส่วนตำบลไม่ล้อม
โทรศัพท์ : ๐๕๕-๒๙๖๑๒๑ โทรสาร :๐๕๕-๒๙๖๑๒๑

ระยะเวลาเปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒ กำหนดให้บุคคลใดที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ให้ยื่นยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยไม่ต้องลงทะเบียน และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำนวยความสะดวกโดยการแจ้งไปยังผู้สูงอายุที่มีสิทธิ หากผู้สูงอายุมีความประสงค์ที่จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้แนบเอกสารหลักฐานข้อมูล เพื่อยืนยันสิทธิตนเอง ไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๓) มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๔) เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด

วิธีการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. รับเงินสดด้วยตนเอง หรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

๒. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

การรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ผู้สูงอายุ	ช่วงอายุ ๖๐ – ๖๙ ปี	ได้รับเบี้ยยังชีพคนละ	๖๐๐ บาท / เดือน
๒. ผู้สูงอายุ	ช่วงอายุ ๗๐ – ๗๙ ปี	ได้รับเบี้ยยังชีพคนละ	๗๐๐ บาท / เดือน
๓. ผู้สูงอายุ	ช่วงอายุ ๘๐ – ๘๙ ปี	ได้รับเบี้ยยังชีพคนละ	๘๐๐ บาท / เดือน
๔. ผู้สูงอายุ	ช่วงอายุ ๙๐ ปีขึ้นไป	ได้รับเบี้ยยังชีพคนละ	๑,๐๐๐ บาท / เดือน

กระบวนการขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติในการให้บริการประชาชน

ลำดับ	กระบวนการบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
๑	ขั้นตอนการยื่นยันสิทธิ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ	๑. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพหรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสาร ๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ เอกสารสอบถามข้อมูล ๓. บันทึกข้อมูลลงในระบบ สารสนเทศฯ ๔. ผู้ลงทะเบียนตรวจสอบความถูกต้อง ๕. ออกใบรับยืนยันสิทธิให้ผู้ขอยืนยันสิทธิหรือผู้รับมอบอำนาจ	๑. บัตรประจำตัวประชาชน ๒. ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน ๖. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร	๑๕ นาที



คำอธิบายเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย จำนวน ๑ ชุด
๒. ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน จำนวน ๑ ชุด
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพประสงค์ขอรับเบี้ยผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ชุต
๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ชุด
๕. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ชุด
๖. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ) จำนวน ๑ ชุด

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ .....

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับสูงอายุที่ขอลงทะเบียน ชื่อ – สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐ ที่อยู่บ้าน.....

.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่**.....อบต.ไผ่ล้อม.....**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....สกุล.....

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

มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....

ตำบล/แขวง.....ไผ่ล้อม.....อำเภอ/เขต.....บางกระทุ่ม.....จังหวัด.....พิษณุโลก.....

รหัสไปรษณีย์....๖๕๑๑๐.....โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของ

ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐

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

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป: สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินด้วยตัวเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐบาลที่มีรูปถ่าย ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขอรับเงินผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอ ฯ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้บำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....

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

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติ นาย/นาง/นางสาว

.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐ แล้ว

☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน

☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้จดทะเบียน

ความเห็นคณะกรรมการการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้

☐ สมควรรับขึ้นทะเบียน

☐ ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

☐ รับขึ้นทะเบียน

☐ ไม่รับขึ้นทะเบียน

☐ อื่น.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม

วันที่.....เดือน .....พ.ศ. .....

ตัดตามรอยประให้ผู้สูงอายุที่ยื่นขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ..... จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ *ตั้งแต่เดือน..... ถึงเดือน.....ในอัตรา แบบขั้นบันได ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน* กรณีผู้สูงอายุย้ายที่อยู่/ภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ นับตั้งแต่วันที่ย้าย ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ต่อเนื่อง



งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด
องค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม

- หมู่ 7 ตำบลไผ่ล้อม อำเภอบางกระทุ่ม จังหวัดพิษณุโลก
- 055-296121
- saraban@pailompitlok.go.th
- www.pailompitlok.go.th