



คู่มือประชาชนการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยชีพผู้สูงอายุ

จัดทำโดย

สำนักปลัด

องค์การบริหารส่วนตำบลลำพันตา

อำเภอนาดี จังหวัดปราจีนบุรี

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	องค์การบริหารส่วนตำบลลำพันตา

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1. องค์การบริหารส่วนตำบลลำพันตา 2. โทรศัพท์/โทรสาร 0-3721-0858	ภายในเดือนพฤศจิกายน ของทุกปี วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (1-30 พฤศจิกายน) (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้มีคุณสมบัติได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลลำพันตา (ตามทะเบียนบ้าน)
- (3) ผู้ที่จะมีอายุครบ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไปในปีถัดไปและต้องเกิดก่อน 1 ตุลาคม (ในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่ เดือนเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ 1 มกราคม ของปีนั้น)
- (4) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใด ในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548
- (5) กรณีที่ผู้สูงอายุไม่สามารถลงทะเบียนด้วยตนเองได้ มอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อกับ องค์การบริหารส่วนตำบลลำพันตา พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

การเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

การเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ใช้จ่ายจากงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป แบบกำหนดวัตถุประสงค์โครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2552 ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน

หลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายเดือนเป็นแบบขั้นบันได คือ

อายุ 60-69 ปี	จะได้รับ 600 บาท
อายุ 70-79 ปี	จะได้รับ 700 บาท
อายุ 80-89 ปี	จะได้รับ 800 บาท
อายุ 90 ปีขึ้นไป	จะได้รับ 1,000 บาท

การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในกรณีดังต่อไปนี้

1. ถึงแก่กรรม
2. ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2552
3. แจ้งสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อนายกองคการบริหารส่วนตำบลลำพันตา

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
<p>1. ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนพร้อมเอกสารหลักฐาน เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน / สัมภาษณ์ หรือบันทึกข้อมูลเพิ่มเติม (ระยะเวลา 3 นาที ต่อ ราย)</p> <p>2. เจ้าหน้าที่เสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ (ระยะเวลา 3 นาที ต่อ ราย)</p> <p>3. ขั้นตอนการเสนอนายกองคการบริหารส่วนตำบลลำพันตา (ระยะเวลา ไม่เกิน 1 วัน ต่อ ราย)</p>	องค์การบริหารส่วนตำบลลำพันตา

ระยะเวลาการให้บริการ

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น 1 วัน / ราย

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

กรณีขึ้นทะเบียนด้วยตัวเอง ใช้เอกสาร ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขานาดี หรือธนาคารกรุงไทย จำกัด มหาชน ทุกสาขา ชื่อบัญชีผู้สูงอายุ จำนวน 1 ฉบับ (กรณีมีความประสงค์โอนเงินเข้าบัญชี)

กรณีขึ้นทะเบียนที่ผู้สูงอายุมีความจำเป็นไม่สามารถมาขึ้นทะเบียนด้วยตัวเอง ใช้เอกสารดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขานาดี หรือธนาคารกรุงไทย จำกัด มหาชน ทุกสาขา ชื่อบัญชีผู้สูงอายุ จำนวน 1 ฉบับ (กรณีมีความประสงค์โอนเงินเข้าบัญชี)
4. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
6. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

กรณีไม่ได้รับความสะดวกหรือการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ “ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลลำพันตา ”

โทรศัพท์/ โทรสาร 0-3721-0858

ตัวอย่างแบบฟอร์มคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินผู้สูงอายุ

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๖

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลลำพันตา
วันที่ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

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

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

มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล...ลำพันตา... อำเภอ...นาดี... จังหวัด...ปราจีนบุรี... รหัสไปรษณีย์...๒๕๒๒๐... โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ

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

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ | <input type="checkbox"/> ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ |
| <input type="checkbox"/> ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ | <input type="checkbox"/> ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ..... |

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยวิธีดังต่อไปนี้

(เลือก ๑ วิธี)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> รับเงินสดด้วยตนเอง | <input type="checkbox"/> รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ |
| <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ | <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบ |

อำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน |

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษบำนาญรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

แบบใบมอบอำนาจ

หนังสือมอบอำนาจ

ที่องค์การบริหารส่วนตำบลลำพันตา

วันที่.....เดือน พ.ศ 2566

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....ประจำตัวประชาชน.....
เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล...ลำพันตา.....
เขต/อำเภอ.....นาดี.....จังหวัด.....ปราจีนบุรี.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....ประจำตัวประชาชน.....
เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน **เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ** ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 แทนข้าพเจ้าและมีระยะเวลา
มอบอำนาจไม่เกินปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้า
ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)