

คู่มือประชาชน

www.Bantom.go.th

คู่มือประชาชน

- การลงทะเบียนยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- การลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ
- การลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

งานพัฒนาชุมชน ฝ่ายอำนวยการ
สำนักปลัดเทศบาลตำบลบ้านต้อม
อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา

โทรสาร. 054-458771 ต่อ 204 โทร. 054-458771 ต่อ 4



สัญลักษณ์ผู้สูงอายุ



สัญลักษณ์คนพิการ



สัญลักษณ์วันเอดส์โลก

คำนำ

งานพัฒนาชุมชน ฝ่ายอำนวยการ สำนักปลัดเทศบาลตำบลบ้านต๋อม มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมและส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการรับลงทะเบียนยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ และลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ให้กับบุคคลดังกล่าว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และระเบียบ หลักเกณฑ์ฯ ฉบับเพิ่ม-ปัจจุบัน(๒๕๖๘)

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวกรวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าวงานพัฒนาชุมชน ฝ่ายอำนวยการ สำนักปลัดเทศบาลตำบลบ้านต๋อม จึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ และการลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ขึ้น

งานพัฒนาชุมชน ฝ่ายอำนวยการ สำนักปลัดเทศบาลตำบลบ้านต๋อม หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ ประชาชนผู้รับบริการ มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิที่พึงได้รับรวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนที่มาขอรับบริการ ต่อไป

งานพัฒนาชุมชน
ฝ่ายอำนวยการ
สำนักปลัดเทศบาลตำบลบ้านต๋อม

1 ตุลาคม - **30** พฤศจิกายน

1 มกราคม - **30** กันยายน

เป็นวันรับขึ้นทะเบียน
ผู้สูงอายุ จ้า

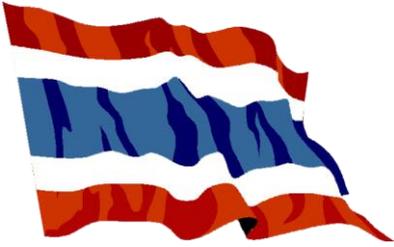
อย่าลืม !!! นะจ๊ะ
ไม่มีชื่อ ไม่มีสิทธิ
จ้า !!!



คุณสมบัติของผู้ยื่นยื่นสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ

ผู้สูงอายุ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้



(1) มีสัญชาติไทย

(2) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต ทต.บ้านต่อม (ตามทะเบียนบ้าน)

(3) เป็นผู้มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ในปัจจุบัประมาณถัดไป

(ปัจจุบัน อายุ 58 ปี และต้องเกิดก่อน 1 กันยายน)

ผู้ที่เกิดระหว่างวันที่ 2 กันยายน 2509- 1 กันยายน 2510

(ได้รับเบี้ยยังชีพประมาณ พ.ศ. 2570)

(4) เป็นผู้มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ

(5) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใด

จากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใด

ในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ

หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน

รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐ

หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

ยกเว้น ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบ

กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์

เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หมายเหตุ : กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้ว

และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านต่อม

จะต้องมาขึ้นทะเบียนที่ ทต.บ้านต่อมภายในเดือนที่ย้ายมา (ทันที)

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง.....

คุณสมบัติของผู้ลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพ

ผู้พิการ



ตรวจสอบคุณสมบัติ ตามรายการดังนี้



- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต ทต.บ้านต่อม (ตามทะเบียนบ้าน)
- (3) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (4) ไม่เป็น บุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ



ตัวอย่างบัตรและสมุดประจำตัวคนพิการ

กรณีได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการอยู่แล้ว
และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านต่อม
จะต้องมาขึ้นทะเบียนที่ ทต.บ้านต่อมภายในเดือนที่ย้ายมา (ทันที)

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง....

ขั้นตอนการลงทะเบียนยืนยันสิทธิ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เอกสาร/หลักฐานประกอบคำขอ

- ☺ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตร อื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- ☺ ทะเบียนบ้าน
- ☺ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจ เป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นลงทะเบียนแทนได้ โดยนำหลักฐานผู้สูงอายุ(ผู้มอบอำนาจ) และผู้รับมอบอำนาจ แสดงต่อเจ้าหน้าที่เพื่อดำเนินการแทน

เบี้ยความพิการ

เอกสาร/หลักฐานประกอบคำขอ

- ☺ บัตรประจำตัวคนพิการ ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ☺ ทะเบียนบ้าน
- ☺ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

หมายเหตุ : กรณีที่คนพิการไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจ เป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทน โดยนำหลักฐานของคนพิการและคนดูแลคนพิการ แสดงต่อเจ้าหน้าที่เพื่อดำเนินการแทน

**ขอรับบริการ ลงทะเบียนยืนยันสิทธิเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
เบี้ยความพิการ และยื่นหลักฐาน
ได้ที่... งานพัฒนาชุมชน ฝ่ายอำนวยการ
สำนักปลัด ทต.บ้านต้อม**

ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ



ผู้สูงอายุและคนพิการ สามารถตรวจสอบรายชื่อ
ผู้มีสิทธิ จากประกาศรายชื่อผู้สูงอายุ และคนพิการ
ได้ที่ เว็บไซต์เทศบาลตำบลบ้านต๋อม <https://tambontom.go.th>
และไลน์กลุ่ม งาน พช.ทต. ทต.บ้านต๋อม



การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ



การจ่ายเงินให้กับผู้สูงอายุและคนพิการที่มาขึ้นทะเบียน
ที่มีคุณสมบัติ ดำเนินการจ่ายโดยกรมบัญชีกลาง
ทำการตรวจสอบข้อมูลร่วมกับระบบเบี้ยยังชีพ
ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและกรมการปกครอง
แล้วจะทำการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร **ทุกวันที่ 10 ของเดือน**

แนวทางการจ่าย - รับเงินเบี้ยยังชีพ



วันที่ 10 – 30/31 ของเดือนเดิม

(วันที่ 30/31 ก่อน 13.00น.)

จนท.เทศบาลตรวจสอบ บันทึก แก้ไขข้อมูลในระบบ

วันที่ 1-7 (ของเดือนใหม่)

กรมส่งเสริมฯ ประมวลผล ส่งข้อมูลให้กรมบัญชีกลาง

ตรวจสอบกับกรมการปกครอง

(เสียชีวิต ย้าย เปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคล)

วันที่ 7-9 (ของเดือนใหม่)

กรมบัญชีกลางตรวจสอบ ประมวลผล

ระบบการโอน (ทุกธนาคาร)

วันที่ 10 โอนเงินเข้าบัญชี

(กรณี วันที่ 10 ตรงวันหยุดราชการจะโอนก่อนวันที่ 10)

หลังวันที่ 10 (ของเดือนใหม่)

จนท.ตรวจสอบข้อมูลการโอนเงินของกรมบัญชีกลาง

บันทึกรายงานผู้บริหาร และเป็นหลักฐานให้กองคลัง

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได สำหรับผู้สูงอายุ



จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับใน ปัจจุบัน (ปี 2568) การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได แบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของ ผู้สูงอายุออกเป็นช่วง ๆ หรือเป็นขั้น ขึ้นไปเรื่อย ๆ โดยเริ่ม ตั้งแต่อายุ 60 ปี

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือน สำหรับผู้สูงอายุ (แบบขั้นบันได)

ขั้น	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงิน (บาท)
ขั้นที่ 1	60 – 69 ปี	600
ขั้นที่ 2	70 – 79 ปี	700
ขั้นที่ 3	80 – 89 ปี	800
ขั้นที่ 4	90 ปี ขึ้นไป	1,000

วิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ



แล้วปีนี้ ฉันจะได้เงิน
เบี้ยเท่าไร น้า ?

การนับอายุว่าจะได้รับเงินเพิ่มขึ้นจากชั้นเดิม....เมื่อใด

กรณีเกิดวันที่ 1 ของเดือน ให้นับ ณ เดือนที่เกิด เช่น

นาง ก. เกิดวันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2499

ในวันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 นาง ก. อายุ 70 ปี

นาง ก. จะได้รับ เงินเบี้ยยังชีพเดือนละ 700 บาท ในเดือนมกราคม พ.ศ.2569

กรณีเกิดวันที่ 2 - 31 ของเดือน จะได้รับเดือนถัดไปจากเดือนเกิด เช่น

นาง ก. เกิดวันที่ 2 เดือน มกราคม พ.ศ. 2499

ในวันที่ 2 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 นาง ก. อายุ 70 ปี

นาง ก. จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพเดือนละ 700 บาท ในเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.2569

**กรณี : ผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ไม่เคยลงทะเบียนเบี้ยยังชีพ
เมื่อมาลงทะเบียนฯ จะได้รับเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไป
จากเดือนที่มาลงทะเบียนฯ**

**กรณี : ผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ
และได้ย้ายมาจาก อปท.อื่นมาในพื้นที่ตำบลบ้านต่อม
เมื่อมาลงทะเบียนจะได้รับเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไป
จากเดือนที่มาลงทะเบียนฯ**

การคำนวณ การรับเงินเบี้ยยังชีพ สำหรับผู้สูงอายุรายใหม่
 ที่มาลงทะเบียนล่วงหน้า 1 ปีงบประมาณ และมีคุณสมบัติตามระเบียบ หลักเกณฑ์ฯ

วัน เดือน ปีเกิด	เดือนที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพ
2 - 30 กันยายน 2508	ตุลาคม 2568
1 ตุลาคม 2508	ตุลาคม 2568
2 - 31 ตุลาคม 2508	พฤศจิกายน 2568
1 พฤศจิกายน 2508	พฤศจิกายน 2568
2 - 30 พฤศจิกายน 2508	ธันวาคม 2568
1 ธันวาคม 2508	ธันวาคม 2568
2 - 31 ธันวาคม 2508	มกราคม 2569
1 มกราคม 2509	มกราคม 2569
2 - 31 มกราคม 2509	กุมภาพันธ์ 2569
1 กุมภาพันธ์ 2509	กุมภาพันธ์ 2569
2 - 28/29 กุมภาพันธ์ 2509	มีนาคม 2569
1 มีนาคม 2509	มีนาคม 2569
2 - 31 มีนาคม 2509	เมษายน 2569
1 เมษายน 2509	เมษายน 2569
2 - 30 เมษายน 2509	พฤษภาคม 2569
1 พฤษภาคม 2509	พฤษภาคม 2569
2 - 31 พฤษภาคม 2509	มิถุนายน 2569
1 มิถุนายน 2509	มิถุนายน 2569
2 - 30 มิถุนายน 2509	กรกฎาคม 2569
1 กรกฎาคม 2509	กรกฎาคม 2569
2 - 31 กรกฎาคม 2509	สิงหาคม 2569
1 สิงหาคม 2509	สิงหาคม 2569
2 - 31 สิงหาคม 2509	กันยายน 2569
1 กันยายน 2509	กันยายน 2569

การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ



1. เสียชีวิต
2. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขต ทต.บ้านต่อม
3. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
4. ขาดคุณสมบัติ
5. บัตรคนพิการหมดอายุ

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และคนพิการ

1. ทำการตรวจสอบรายชื่อ บัญชีธนาคาร การรับเงินให้เป็นปัจจุบัน
2. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก ทต.บ้านต่อม ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้เจ้าหน้าที่งานพัฒนาชุมชน ทต.บ้านต่อม เพื่อจำหน่ายออกจากระบบฯ และไปยื่นขอรับเบี้ยยังชีพ ณ อปท.แห่งใหม่ทันที (โดยด่วน)
3. เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล เช่น ชื่อ นามสกุล บ้านเลขที่ หมู่บ้าน เลขบัตรประชาชน บัญชีธนาคาร ให้แจ้งเจ้าหน้าที่งานพัฒนาชุมชน ทต.บ้านต่อม เพื่อแก้ไขข้อมูลในระบบสารสนเทศฯ
4. ตรวจสอบเงินบัญชีธนาคาร ให้มียอดเงินคงเหลืออย่างน้อย 50 บาท ห้ามถอนเงินออกจากบัญชีเงินเหลือ 0 บาท เพราะกรมบัญชีกลางจะไม่สามารถโอนเงินให้ได้ ทำให้โอนเงินไม่สำเร็จ
5. คนพิการ ให้คอยตรวจสอบวันหมดอายุของบัตรคนพิการ หากบัตรหมดอายุ ให้ไปดำเนินการต่อบัตรคนพิการล่วงหน้า 1 เดือนก่อนบัตรพิการหมดอายุ และนำบัตรพิการใหม่มาให้เจ้าหน้าที่งานพัฒนาชุมชน ทต.บ้านต่อม เพื่อแก้ไขข้อมูลในระบบสารสนเทศฯ
6. ให้ผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และคนพิการแสดงการมีชีวิตอยู่ต่อ อปท. ระหว่างวันที่ 1 - 5 ตุลาคม ของทุกปี

***** ทต.บ้านต่อม ได้ตรวจสอบสถานะการมีชีวิตจากข้อมูลทะเบียนราษฎร**



ขั้นตอนการขอบัตรประจำตัวคนพิการ



1. ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองความพิการ

2. ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทุกจังหวัด (พมจ.)

จังหวัดพะเยา ที่ตั้งสนง.พมจ.พะเยา ศาลากลางจังหวัดหลังเก่า ชั้น 1

โดยใช้เอกสาร ดังต่อไปนี้

2.1 เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง (ตัวจริง)

2.2 รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป

2.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

2.5 ถ้าคนพิการมีผู้ดูแลให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ

3. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการ ที่ติดต่อทำบัตรประจำตัวคนพิการให้นำหลักฐาน ตามข้อ 2.4 – 2.5 แสดงด้วย

4. หลังจากได้บัตรประจำตัวคนพิการให้ไปเปลี่ยนสิทธิ์ผู้พิการ (ท.74) ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามสิทธิ์หลักที่ใช้บัตรทองอยู่ (สำหรับผู้ที่ใช้สิทธิ์เบิกได้โดยตรงไม่ต้องทำตามข้อ 4)

การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ



การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ สามารถต่อได้ที่
สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทุกจังหวัด (พมจ.)
จังหวัดพะเยา ที่ตั้งสนง.พมจ.พะเยา ศาลากลางจังหวัดหลังเก่า ชั้น 1
โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

1. เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง (ตัวจริง)
2. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม
3. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ
5. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการมีผู้ดูแล ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ
6. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อขอต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการให้นำหลักฐานตามข้อ 3-4 แสดงด้วย

การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ เอกสารประกอบ ดังนี้

1. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ จำนวน 1 ฉบับ
3. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ
4. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ
5. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ
6. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง
จำนวน 1 ฉบับ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ส.ท. หรือ ข้าราชการ ระดับ 3 ขึ้นไป)

เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ตรวจสอบคุณสมบัติ ตามรายการดังนี้

1. ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
2. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลบ้านต่อม

เอกสาร/หลักฐานประกอบคำขอ

1. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ระบุป่วยเป็นโรคเอดส์
2. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง
3. ทะเบียนบ้านฉบับจริง
4. บัญชีธนาคาร (ขอความร่วมมือเป็น ธ.กรุงไทย หรือ ธกส.)

กรณี ที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้ โดยใช้เอกสารตาม 1-4

และบัตรประจำตัวผู้รับมอบอำนาจ

ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุ ป่วยเป็น **โรคเอดส์ /AIDs** เท่านั้น

หากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง ไม่สามารถใช้เป็นหลักฐานได้

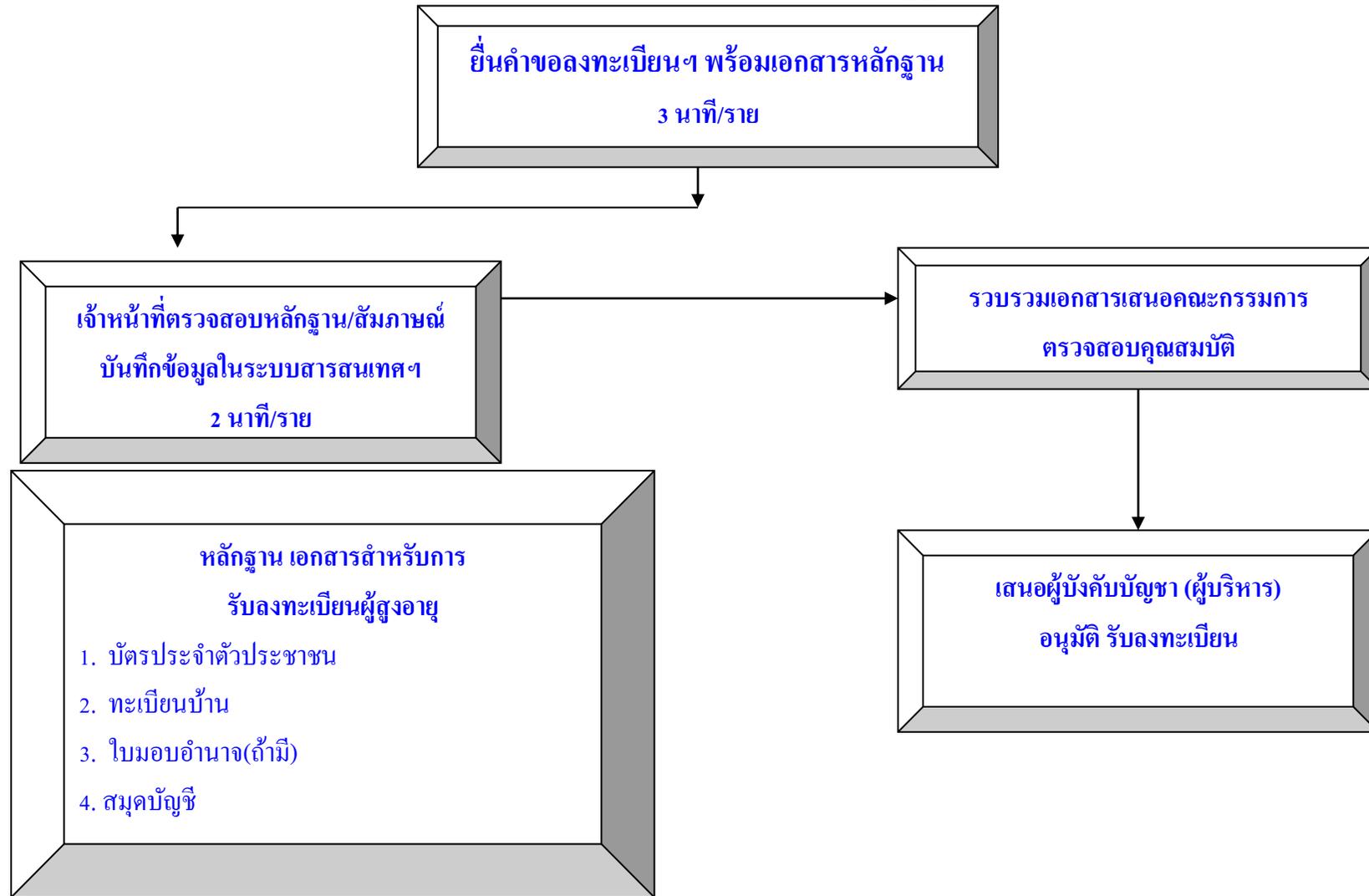
**ขอรับบริการ ลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์
เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ และยื่นหลักฐาน
ได้ที่... งานพัฒนาชุมชน ฝ่ายอำนวยการ
สำนักปลัด ทต.บ้านต่อม**

หมายเหตุ : ภายในเดือนตุลาคม ผู้รับเบี้ยยังชีพฯ

อย่าลืม...ยืนยันตัวตนต่อ อปท. เพื่อขอรับเบี้ยยังชีพฯต่อไป

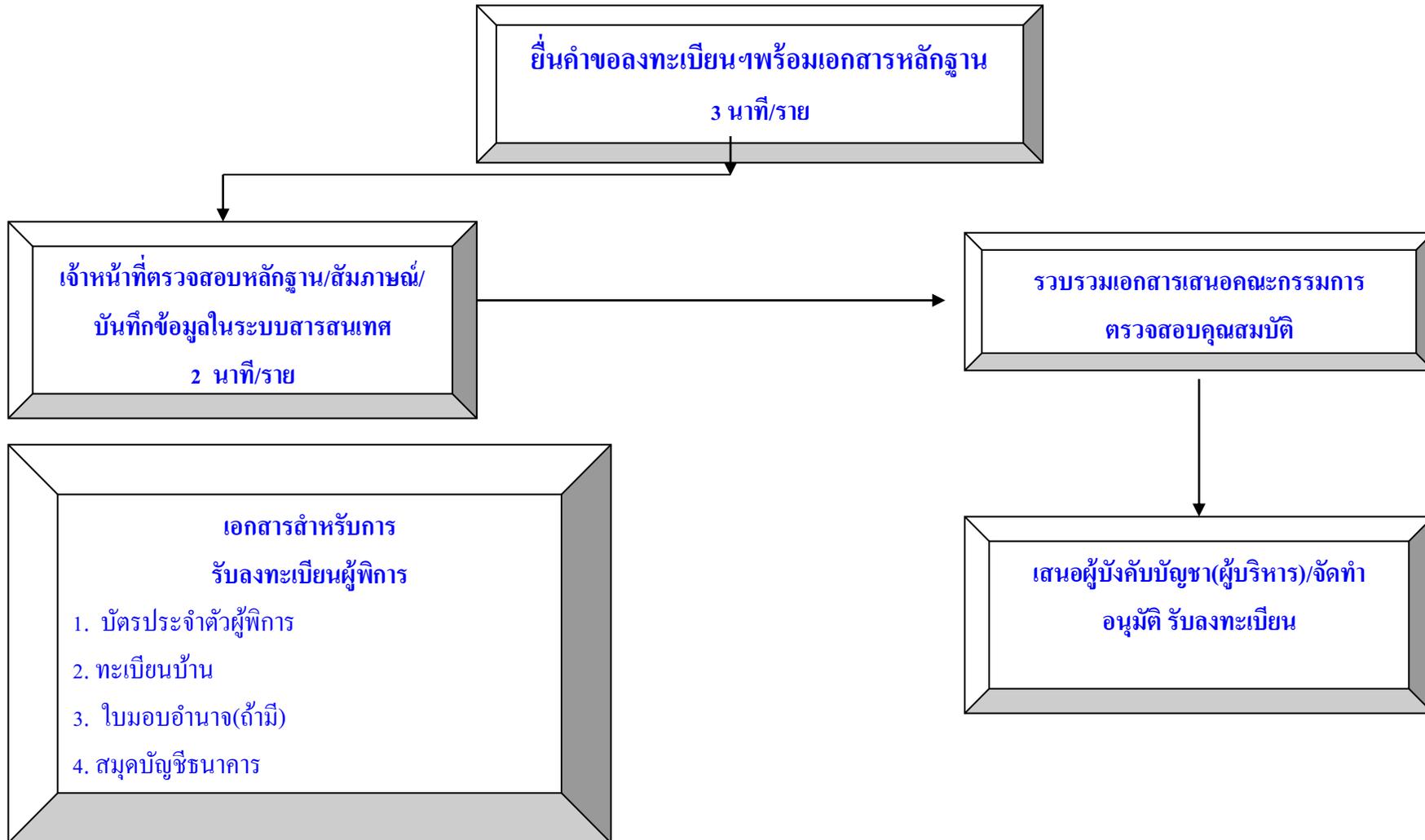
ภาคผนวก

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับลงทะเบียนยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)



ขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ เดิม 10 นาที/ราย เวลาปฏิบัติงานที่ปรับลด 3-5 นาที/ราย

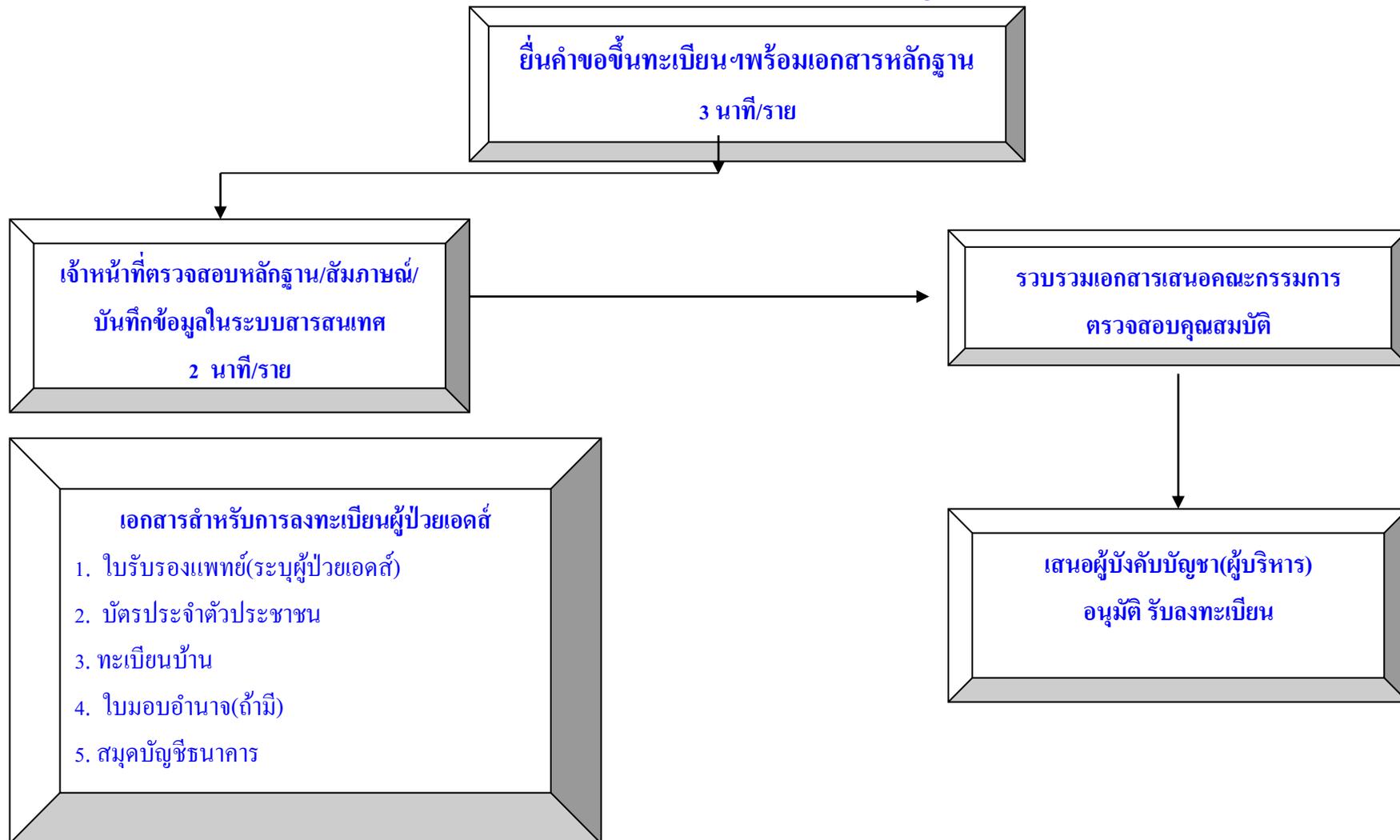
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับลงทะเบียนเบี้ยความพิการ)



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

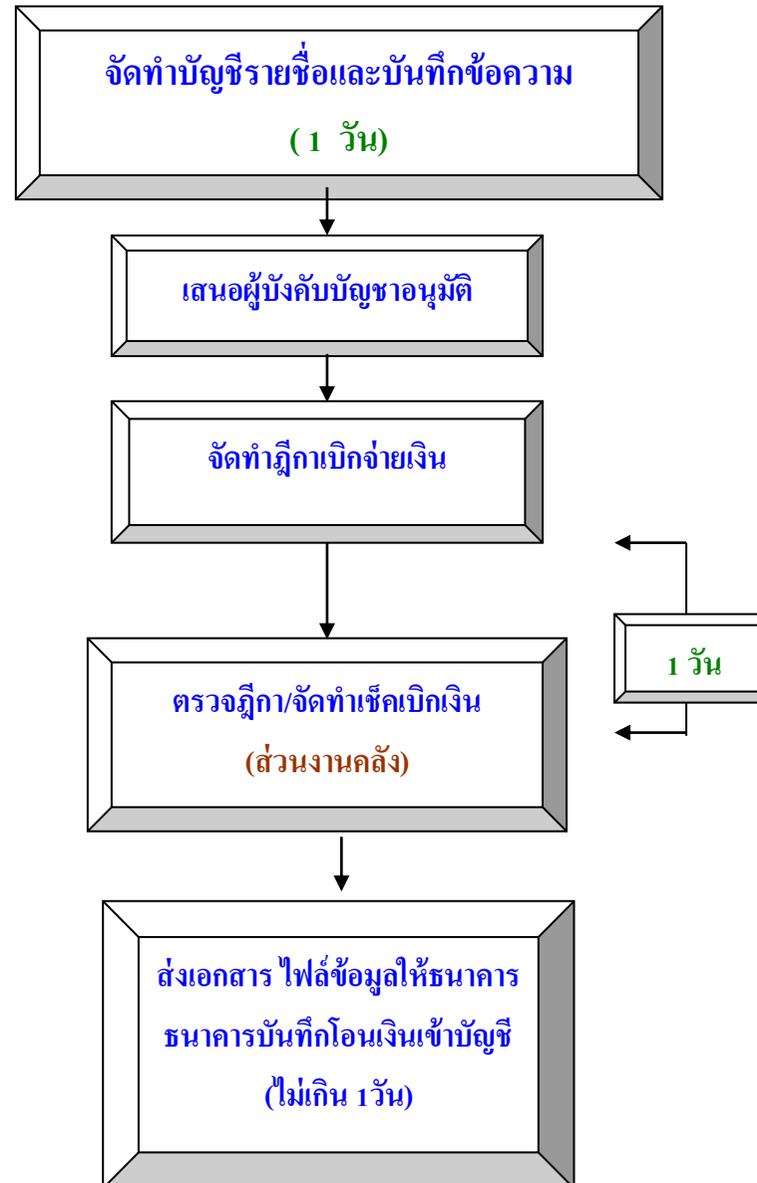
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ

(การรับลงทะเบียนเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์)



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

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การเบิก-จ่ายเบี้ยผู้ป่วยเอดส์)



<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ แล้ว <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... (ลงชื่อ) นายก เทศมนตรี/นายก อบต. วัน/เดือน/ปี</p>	

ตัดตามรอยเส้นประ ให้คนพิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ..... โดยจะเริ่มรับเงิน
เบี้ยยังชีพผู้พิการตั้งแต่เดือน พ.ศ. ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีคนพิการย้ายที่
อยู่ไปอยู่ที่อื่นในระหว่างปีงบประมาณ จะต้องไปยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่ทำการองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนนั้นๆ เพื่อรักษาสีทธิให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนนั้นๆ

แบบคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นคำขอลงทะเบียนแทน
 ผู้ยื่นคำขอ ฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน
 ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)

เลขที่ประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ - - - -

ที่เลย โภคสัมพันธ์

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....
 วันที่ เดือน..... พ.ศ.

คำนำหน้านาม นาย นาง นางสาว อื่นๆ (ระบุ).....
 ชื่อ..... นามสกุล.....
 เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี สัญชาติ..... มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้าน
 เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน..... ตำบล อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ - - - -

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ (ระบุ).....
 รายได้ต่อเดือน (ระบุ)..... บาท

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
 ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือกมา ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจผู้มีสิทธิ

พร้อมเอกสารดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
 สำเนาทะเบียนบ้าน
 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)
 ธนาคาร..... สาขา..... เลขที่บัญชี
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอแทน)
- “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าว เป็นความจริงทุกประการ
- “ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ ของกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน
 (.....)

ตำแหน่ง

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลผู้ให้การรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)ตำแหน่ง.....
 สังกัดหน่วยงาน.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
 ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ขอรับรองว่าผู้ยื่นคำขอดังกล่าวเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้จริง

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ / /

คำชี้แจง

1. ผู้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรม เช่น บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร ญาติพี่น้องของผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรม ในกรณีที่ผู้สูงอายุไม่มีญาติ บุคคลที่รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินค่าจัดการศพ เช่น ผู้ให้การดูแล ผู้นำชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เป็นต้น รวมทั้งมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์
2. ผู้ให้คำรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี หมายถึง ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน หรือผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ผู้ปกครองสถานสงเคราะห์ ผู้ปกครองสถานดูแล ผู้อำนวยการสถานคุ้มครอง หรือผู้ปกครองสถานใด ๆ ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. คุณสมบัติผู้สูงอายุ
 - (1) มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป
 - (2) มีสัญชาติไทย
 - (3) ผู้สูงอายุที่ได้รับสิทธิตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ หรือโครงการสวัสดิการ ในลักษณะเดียวกันที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น หรือเป็นผู้สูงอายุที่ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือ ประธานชุมชน รับรองว่ามีคุณสมบัติตามโครงการดังกล่าว
4. หลักฐานการยื่นคำขอ
 - (1) ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ
 - (2) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ตาย หรือบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ตาย พร้อมหนังสือรับรอง ตามข้อ 5 (3) แล้วแต่กรณี หากไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนให้ใช้เอกสารราชการ ที่มีเลขประจำตัวประชาชนและวัน เดือน ปีเกิดของผู้สูงอายุที่ตายแทนได้
 - (3) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอก่อนมีการจัดการศพตามประเพณีโดยมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ให้แนบหนังสือแสดงการจดทะเบียน หรืออนุญาตให้สร้างจัดตั้ง หรือดำเนินการมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ด้วย
 - (4) สมุดบัญชีหรือเลขที่บัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ เว้นแต่ประสงค์จะขอรับเงินสดให้ดำเนินการตามระเบียบของทางราชการ
 - (5) แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (แบบ ศพส. 01)
5. การยื่นคำขอ ยื่นภายใน 6 เดือนนับตั้งแต่วันออกใบมรณบัตร โดยยื่นคำขอในท้องที่ที่ผู้สูงอายุมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านหรือภูมิลำเนาที่ถึงแก่ความตาย ในขณะที่ถึงแก่ความตาย ดังต่อไปนี้
 - (1) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่นคำขอที่สำนักงานเขต สังกัดกรุงเทพมหานคร
 - (2) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่นคำขอต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือที่ว่าการอำเภอ หรือสำนักงานเทศบาล หรือที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล หรือศาลาว่าการเมืองพัทยา
6. ผู้ยื่นคำขอและผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน

ตัวอย่างแบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจ



หนังสือมอบอำนาจ

ที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....

ออกให้ ณเมื่อวันที่.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอยถนน.....

แขวง/ตำบล บ้านต้อม อำเภอ เมืองพะเยา จังหวัด พะเยา เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....

ออกให้ ณเมื่อวันที่.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอยถนน.....

แขวง/ตำบล อำเภอ จังหวัด

เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มียานในการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ผู้คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์

เป็นผู้มียานรับเงินเบี้ยยังชีพ..... ผู้สูงอายุ ผู้คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์

รับเป็นเงินสด โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารในนามของผู้รับเบี้ยยังชีพ

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารในนามของผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ/ลายนิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

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 บ้านตอม อำเภอ เมืองพะเยา จังหวัด พะเยา
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นเอดส์ที่ยื่นคำขอ ----
ขอแจ้งความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยขอใ้รายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

1. ที่พักอาศัย

- () เป็นของตนเอง และมีลักษณะ () ขำรดทรุดโทรม () ขำรดทรุดโทรมบางส่วน () มั่นคงถาวร
() เป็นของ.....เกี่ยวข้องกับ.....

2. ที่พักอาศัยอยู่ห่างจากบ้านหลังที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

- () สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก
อยู่ห่างจากชุมชน/หมู่บ้านเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

- () สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก
อยู่ห่างจากหน่วยบริการของรัฐที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

- () สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก

3. การพักอาศัย

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

- () พักอาศัยกับ รวมคน เป็นผู้สามารถประกอบอาชีพได้จำนวน.....คน
มีรายได้รวม.....บาท/เดือน ผู้ที่ไม่สามารถประกอบอาชีพได้เนื่องจาก.....

4. รายได้ - รายจ่าย

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

บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....สถานที่ติดต่อเลขที่.....
ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....เกี่ยวข้องกับ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำที่ให้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

..... ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรียน

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

เป็นผู้มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ.....ลำดับที่.....นั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

บัญชีเงินฝากธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ _____ ชื่อบัญชี _____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สารพันคำถาม

ถาม ผู้สูงอายุที่อยู่ในคุกสามารถลงทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่ ?

ตอบ ลงทะเบียนได้.....

ผู้สูงอายุที่ติดคุก สามารถลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้

ผู้สูงอายุที่ต้องโทษจำคุกในเรือนจำ และได้รับสิ่งต่างๆ ในเรือนจำไม่ถือเป็นกรณีได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ

ไม่ขัดกับระเบียบเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุปี 52 ข้อ 6 (4) โดยจะมีเจ้าหน้าที่เรือนจำหรือทัณฑสถาน อำนวยความสะดวก ในการดำเนินการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



ถาม ถ้าผู้สูงอายุรับเงินเบี้ยคนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ อยู่แล้ว จะสามารถลงทะเบียนผู้สูงอายุ และรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้หรือไม่

ตอบ ลงทะเบียนได้และสามารถรับเงินได้.....

ถาม พระภิกษุสงฆ์สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่

ตอบ ลงทะเบียนได้..... ยกเว้นพระภิกษุสงฆ์ที่ได้รับเงินเดือน (เงินนิตยภัต) เช่น เจ้าอาวาส เจ้าคณะตำบล



ถาม ข้าราชการที่รับเงินบำเหน็จ สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่

ตอบ ลงทะเบียนได้.....





มีข้อสงสัย ติดต่อสอบถามได้ที่
งานพัฒนาชุมชน ฝ่ายอำนวยการ
สำนักปลัดเทศบาลตำบลบ้านต้อม



โทร. 054-485771 ต่อ 4