****

**องค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระทอง   
จังหวัดนครศรีธรรมราช**

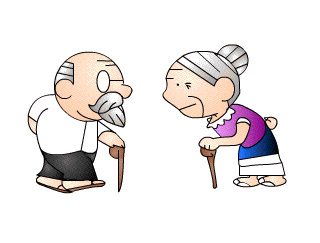
**คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านการขึ้นทะเบียน  
รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/การขอมีบัตรความพิการ/การขอรับเงินผู้ป่วยเอดส์หรือ  
โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง**

**สำหรับตำบลเขาพระทอง**



รวบรวมโดย : สำนักงานปลัด   
 องค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระทอง

**งานการจัดการความรู้ (KM–Knowledge Management)**



**อย่าลืม !!!! นะจ๊ะ**

**ไม่มีชื่อ ไม่มีสิทธิ จ้า !!!**

**คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพฯ**



ผู้สูงอายุตรวจสอบดูคุณสมบัติของตัวเอง ตามรายการดังนี้

(1) มีสัญชาติไทย

(2) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อบต.เขาพระทอง (ตามทะเบียนบ้าน

(3) เป็นผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ใน ปีถัดไป (ปัจจุบันอายุ 59 ปี บริบูรณ์ และต้องเกิดก่อน 1 ตุลาคม)

(4) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อ รับเงิน

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



**ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม**

**“แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ”**

☺ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตร อื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มี รูปถ่าย พร้อมสำเนา

☺ ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา

☺ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อม สำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อ และเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีที่ผู้ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อที่ อบต.เขาพระทอง พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

**\*\*ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ และยื่นเอกสารประกอบ ได้ที่สำนักงานปลัด อบต.เขาพระทอง\*\*\***

**กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้ว**

**และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลเขาพระทอง**



ต้องมาขึ้นทะเบียนที่ อบต.เขาพระทอง   
อีกครั้งหนึ่งภายใน

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง......ค่ะ

**คำชี้แจง**



ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพอยู่แล้วใน พื้นที่อื่น ภายหลังได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ในพื้นที่ตำบลเขาพระทอง ให้มาแจ้งขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงิน เบี้ยยังชีพต่อที่ อบต.เขาพระทอง แต่สิทธิในการรับเงินยัง จะคงอยู่ที่เดิมจนสิ้นปีงบประมาณ เช่น

นาง ก. รับเงินเบี้ยยังชีพอยู่ อบต. ชะอวด ภายหลังได้แจ้งย้ายที่อยู่มาอยู่พื้นที่ตำบลเขาพระทอง ใน วันที่ 20 สิงหาคม 2555 นาง ก. ต้องมาขึ้นทะเบียนใหม่ ที่ อบต.เขาพระทอง ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2555 แต่ นาง ก. จะยังคงรับเงินเบี้ยยังชีพที่ อบต.ชะอวด อยู่จนถึงเดือน กันยายน 2556 และมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่ อบต.เขาพระทอง ในเดือน ตุลาคม 2556 เป็นต้นไป

**ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**



ให้ผู้ที่มายื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพ มาตรวจสอบ รายชื่อตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระทอง ภายในวันที่ 15 ธันวาคม ของทุกปี (นับจากวันสิ้นสุดกำหนด การยื่นขอขึ้นทะเบียน วันที่ 30 พฤศจิกายน ของทุกปี)

**การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**



อบต.จะดำเนินการเบิก - จ่ายเงินให้กับผู้สูงอายุที่มาขึ้นทะเบียน ไว้แล้ว โดยจะเริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคม ปีถัดไป โดยจะจ่าย เป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีธนาคาร ตามที่ผู้สูงอายุได้แจ้งความ ประสงค์ไว้



กำหนดวันจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ ภายในวันที่ 1-10 ของเดือน (ตามความเหมาะสม)

**ช่องทางการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

****

1. ตามจุดที่ได้แจ้งไว้ เช่น ศาลาประชาคมหมู่บ้าน หรือที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน (ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม)
2. ส่วนการคลัง อบต.เขาพระทอง

ธนาคารออมสิน

สาขาจักราช



รับเงินสดในนามผู้สูงอายุ หรือผู้รับมอบอำนาจ

โอนเข้าบัญชีธนาคารใน นามผู้สูงอายุ หรือผู้รับมอบอำนาจ

**การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได**



จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับใน ปัจจุบัน (ปี 2556) การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดใน อัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได 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 |

**วิธีคำนวณอายุ**



แล้วปีนี้ ฉันจิได้เงินเบี้ยเท่าไร น้อ ?



การนับอายุว่าจะอยู่ในขั้นที่เท่าไหร่ ให้นับ ณ วันที่ 30 กันยายน เท่านั้น เช่น

1. นาง ก. เกิด 30 กันยายน 2485 ณ วันที่ 30 กันยายน 2555 นาง ก. จะอายุ 70 ปี หมายความว่า นาง ก. จะได้รับ เงินเบี้ยยังชีพเดือนละ 700 บาท ในเดือน ตุลาคม 2555 (งบประมาณปี 2556)

2. นาง ข. เกิด 1 ตุลาคม 2485 ณ วันที่ 30 กันยายน 2555 นาง ข. จะอายุ 69 ปี หมายความว่า นาง ข. จะได้รับเงิน เบี้ยยังชีพเดือนละ 600 บาท เท่าเดิม จนกว่าจะถึงรอบปีถัดไป

**การนับรอบปีงบประมาณ คือ 1 ตุลาคม – 30 กันยายน เช่น**

**ปีงบประมาณ 2555 จะเริ่มตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2554-30 กันยายน 2555**

**ปีงบประมาณ 2556 จะเริ่มตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2555-30 กันยายน 2556**

**การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ**



1. ตาย

2. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขต อบต.เขาพระทอง

3. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ

4. มีตำแหน่งทางการเมือง (มีเงินเดือน)

**หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

1. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง

2. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสด ต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด

3. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก อบต.เขาพระทอง ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น

4. ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้ อบต.เขาพระทอง ได้รับทราบ

5. ให้ผู้ที่รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแสดงการมีชีวิตอยู่ต่อ อบต. เขาพระทอง ระหว่างวันที่ 1 - 5 ตุลาคม ของทุกปี

5. กรณีตาย ให้ญาติของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย ให้ อบต. เขาพระทอง ได้รับทราบ (พร้อมสำเนามรณบัตร)

**ภาคผนวก**

ตัวอย่างแบบฟอร์มคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ



ทะเบียนเลขที่...................................../2556

**แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 255๘**

**เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน**

ผู้ยื่นคำขอฯ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น................................................................กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) .................................................................................................เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่.........................................................................................

.........................................................................โทรศัพท์.................................................................................................

**ข้อมูลผู้สูงอายุ**

เขียนที่ อบต.เขาพระทอง .

วันที่..............เดือน..................................พ.ศ.....................

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

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

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

ตำบล/แขวง เขาพระทอง อำเภอ/เขต จักราช จังหวัด ..... นครราชสีมา .

รหัสไปรษณีย์ ๓๐๒๓๐ โทรศัพท์.......................................................หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของ

ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□-□□-□

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

อาชีพ.....................................................................................................รายได้ต่อเดือน...........................................บาท

**ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการของรัฐ**

□ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ □ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ □ ได้รับการสงเคราะห์ความพิการ

□ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อวันที่...........................................................................................................โดยย้ายมาจาก (ระบุที่อยู่เดิม.......................................................................................................................................................................)

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 255๘ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

□ รับเงินสดด้วยตนเอง □ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

□ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ □ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

**พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้**

□ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย □ สำเนาทะเบียนบ้าน

□ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

□ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

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

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

-2-

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน**  เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ  ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย / นาง / นางสาว  .....................................................................................................  หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน  □-□□□□-□□□□□-□□-□  □ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน  □ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก  ....................................................................................................  ....................................................................................................  (ลงชื่อ)..............................................................................  (...............................................................................)  จ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน | **ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ**  เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระทอง  คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้  □ สมควรรับลงทะเบียน □ ไม่สมควรรับลงทะเบียน  กรรมการ (ลงชื่อ).............................................................  (.......................................................)  กรรมการ (ลงชื่อ).............................................................  (.......................................................)  กรรมการ (ลงชื่อ).............................................................  (.......................................................) |
| **คำสั่ง**  □ รับลงทะเบียน □ ไม่รับลงทะเบียน □ อื่นๆ...................................................................................................  (ลงชื่อ).........................................................  (......................................................)  นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระทอง  วัน/เดือน/ปี............................................. | |

(ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้ .

ผู้สูงอายุ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..................................................................บ้านเลขที่........................หมู่ที่.....................

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 255๘ โดยจะเริ่มรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือน ตุลาคม 255๗ ถึงเดือนกันยายน 255๘ ในอัตราแบบขั้นบันได ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาที่ไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗) จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์การบริหารส่วนตำบลแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน 255๗ ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ต่อเนื่อง

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

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

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

**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 ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพ**ผู้สูงอายุ** แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..................................................................ผู้มอบอำนาจ/ผู้สูงอายุ

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

ลงชื่อ...................................................................ผู้รับมอบอำนาจ

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

ลงชื่อ...................................................................พยาน

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

ลงชื่อ...................................................................พยาน

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

**ตัวอย่างแบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจ**



**หนังสือมอบอำนาจยื่นรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

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 รับเงินเบี้ยยังชีพ**ผู้สูงอายุ** แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..................................................................ผู้มอบอำนาจ/ผู้สูงอายุ

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

ลงชื่อ...................................................................ผู้รับมอบอำนาจ

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

ลงชื่อ...................................................................พยาน

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

ลงชื่อ...................................................................พยาน

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

**ตัวอย่างแบบฟอร์มหนังสือแสดงความประสงค์**

**รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**



**หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์**

เขียนที่......................................................................................

วันที่..............เดือน...................................พ.ศ.................

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระทอง

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า.....................................................................เป็นผู้มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้สูงอายุ ลำดับที่........................นั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

( ) เป็นเงินสด

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

เลขที่บัญชี................................................................................................

( ) แจ้งยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ............................................................

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

**สารพันคำถาม**



**ถาม**

ผู้สูงอายุที่อยู่ในคุกสามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่ ?



**ตอบ**

**ขึ้นทะเบียนไม่ได้** เพราะถือว่าได้รับการดูแลจากทางภาครัฐอยู่แล้ว หรือ กรณีได้รับเงินเบี้ยยังชีพอยู่แล้ว ภายหลังต้องโทษ คดีสิ้นสุด ได้รับโทษจำคุก ถือ ว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ เช่นกัน

**ถาม**

บุคคลที่เป็นโรคเรื้อนและได้รับเงินจากกรมควบคุมโรค สามารถขึ้น ทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่ ?



**ตอบ**

ขึ้นทะเบียนได้

**ถาม**

ถ้าผู้สูงอายุรับเงินเบี้ยคนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ อยู่แล้ว จะสามารถขึ้น ทะเบียนผู้สูงอายุและรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้หรือไม่

**ตอบ**

ขึ้นทะเบียนได้และสามารถรับเงินได้.....จ้า

**ถาม**

ขึ้นทะเบียนได้และสามารถรับเงินได้.....จ้า

พระภิกษุสงฆ์สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่



**ตอบ**

ขึ้นทะเบียนได้........จ้า ยกเว้นพระภิกษุสงฆ์ที่ได้รับเงินเดือน (เงินนิตยภัต) เช่น เจ้าอาวาส เจ้าคณะตำบล เป็นต้น ...จ้า

**ถาม**

ข้าราชการที่รับเงินบำเหน็จ สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงาอายุได้หรือไม่

**ตอบ**

ขึ้นทะเบียนได้ค่ะ

**ถาม**

ผู้ที่ดำรงตำแหน่งทางการเมือง นายก อบต., รองนายก อบต., สมาชิกสภา , กำนัน , ผู้ใหญ่บ้าน สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่

**ตอบ**

ขึ้นทะเบียนไม่ได้ค่ะ เนื่องจากมีเงินเดือนประจำ แต่เมื่อพ้นจากตำแหน่งแล้ว สามารถมาขึ้นทะเบียนได้ค่ะ

**ถาม**

ถ้าผู้สูงอายุอาศัยอยู่ที่ต่างประเทศ แต่ยังมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในประเทศไทย สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่

**ตอบ**

สามารถขึ้นทะเบียนได้

**ถาม**

ผู้สูงอายุที่รับเบี้ยยังชีพอยู่แล้ว สามารถเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินได้หรือไม่

**ตอบ**

ได้ค่ะ โดยมายื่นความประสงค์ได้ที่ อบต.เขาพระทอง

**การขอมีบัตรความพิการ**



**การจดทะเบียน**

☺กองสวัสดิการสังคม อบต.เขาพระทอง หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช

**เอกสารในการจะทะเบียนความพิการ**

(1) เอกสารรับรองความพิการ โดยแพทย์สถานพยาบาลทางราชการ

(2) บัตรประจำตัวประชาชน ในกรณีเป็นเด็กใช้สูติบัตร พร้อมทั้งถ่ายสำเนา จำนวน 1 ชุด (กรณียื่นแทนให้นำบัตรประชาชนและทะเบียนบ่นของผู้ยื่นแทนมาด้วย)

(3) ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมถ่ายสำเนา จำนวน 1 ชุด

(4) รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป

**หลังจากจดทะเบียนความพิการแล้วทาง อบต.เขาพระทอง จะช่วยเหลืออย่างไร**



☺นำบัตรประจำตัวคนพิการมาขึ้นบัญชีเพื่อขอรับเงินความพิการที่กองสวัสดิการสังคม อบต.เขาพระทอง จะมีเจ้าหน้าที่คอยให้คำปรึกษาและแนะนำการขึ้นบัญชีเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

**การจดทะเบียนรับเบี้ยความพิการ**

**(รับขึ้นทะเบียน ตั้งแต่ 1 – 30 พฤศจิกายน   
ของทุกปี ในเวลาราชการ)**



คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ  
ความพิการ ตามรายการดังนี้

(1) มีสัญชาติไทย

(2) มีบัตรประจำตัวคนพิการ

(3) มีชื่ออยู่ในทะเบียนราษฎร์ตำบลเขาพระทอง

(4) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

(5) ในกรณีผู้พิการเป็นผู้ซึ่งต้องขังหรือจำคุกอยู่ในเรือนจำ ทัณฑสถานหรือสถานคุมขังของกรมราชทัณฑ์ หรือเป็นผู้ซึ่งถูกควบคุมอยู่ในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน หรือศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน ให้ไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการต่อผู้บังคับบัญชาการ หรือผู้อำนวยการตามสถานที่ที่อยู่

**หลักฐานในการยื่น**



**หลักฐานสำหรับคนพิการยืนเอง**

(1) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน 1 ชุด

(2) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด

(3) สำเนาสมุดบัญชี (ออมทรัพย์) จำนวน 1 ชุด

**หลักฐานสำหรับผู้อื่นยื่นแทน**

(1) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน 1 ชุด

(2) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด

(3) หนังสือมอบอำนาจ จำนวน 1 ชุด

**ยื่นเอกสารแล้วได้รับเงินเมื่อไร**

ผู้พิการที่ขึ้นทะเบียนไว้ ตั้งแต่วันที่ 1 – 30 พฤศจิกายน ของทุกปี จะได้รับเบี้ยยังชีพ เริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคม ของปีถัดไป (ไม่มีการจ่ายย้อนหลัง)

หมายเหตุ : เอกสารต้องลงลายมือชื่อ สำเนาถูกต้องทุกฉบับ   
 ผู้พิการที่ไม่สามารถเขียนได้ ให้พิมพ์ลายมือแทน

**การขอรับเงินผู้ป่วยเอดส์หรือ  
โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง**



**ผู้ป่วยเอดส์** คือ ผู้ป่วยที่แพทย์ได้รับรอง และทำการวินิจแล้ว

👉**คุณสมบัติที่จะได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วย**

(1) มีชื่ออยู่ในเขต อบต.เขาพระทอง

(2) ใบรับรองแพทย์

👉**เอกสารที่ใช้** (1) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน 1 ชุด

(2) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด

(3) สำเนาสมุดบัญชี (ออมทรัพย์) จำนวน 1 ชุด

**การขอรับเงินผู้ป่วยเอดส์หรือ  
โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (ต่อ)**



👉**การยื่นคำขอรับการสงเคราะห์**

☺ สามารถยื่นเอกสารได้ด้วยตนเองหรือ  
 มอบอำนาจให้ผู้อื่นแทนได้

👉**จะได้รับการสงเคราะห์เท่าไร**

☺ จะได้รับเงินสงเคราะห์เดือนละ 500 บาท