



คู่มือปฏิบัติงาน

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ
การยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
งานพัฒนาชุมชน กองการศึกษา

เทศบาลตำบลเมืองแกลง อำเภอแกลง จังหวัดระยอง
โทร/ โทรสาร ๐๓๘-๖๗๕๒๒๒ ต่อ ๓๐๕



คำนำ

งานพัฒนาชุมชน กองการศึกษา เทศบาลตำบลเมืองแกลง มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตเทศบาลตำบลเมืองแกลง และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ให้กับบุคคลดังกล่าว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าวเทศบาลตำบลเมืองแกลง จึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ การยื่นคำร้องเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ขึ้น

เทศบาลตำบลเมืองแกลง หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเอดส์ มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับ รวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนซึ่งจะก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการ ต่อไป

งานพัฒนาชุมชน กองการศึกษา
เทศบาลตำบลเมืองแกลง

หัวข้อ	หน้า
๑. บทที่ ๑ บทนำ	๑-๒
- บทบาทและอำนาจหน้าที่ของเทศบาลตำบล	
๒. บทที่ ๒ การลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๓-๑๔
- ขั้นตอนและแนวทางการดำเนินการรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	
- คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	
- คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	
- เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	
- การแจ้งความประสงค์ขอรับเงิน	
- การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	
- วิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ	
- ช่องทางการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	
- การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	
- ตารางแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน	
- แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน	
- แบบฟอร์มประกอบการลงทะเบียนและรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	
๓. บทที่ ๓ การลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ	๑๕-๒๕
- การเตรียมการดำเนินการรับลงทะเบียน	
- ขั้นตอนการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ	
- คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ	
- คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ	
- เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ	
- การแจ้งความประสงค์ขอรับเงิน	
- ช่องทางการรับเงินเบี้ยความพิการ	
- การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยความพิการ	
- ตารางแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน	
- การขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ	
- แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน	
- แบบฟอร์มประกอบการลงทะเบียนและรับเงินเบี้ยความพิการ	
๔. บทที่ ๔ การยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพป่วยเอดส์	๒๖-๓๔
- ขั้นตอนการยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพป่วยเอดส์	
- คุณสมบัติของผู้มีสิทธิยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพป่วยเอดส์	
- คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพป่วยเอดส์	
- เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพป่วยเอดส์	
- การแจ้งความประสงค์ขอรับเงิน	
- ช่องทางการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	
- การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	
- ตารางแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน	
- แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน	
- แบบฟอร์มประกอบการยื่นคำร้องและรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	
๕. ภาคผนวก	๓๖-๓๗
- แนวทางการปฏิบัติงานในการจ่ายเบี้ยยังชีพ	

บทที่ ๑

บทนำ

พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๔๖ ได้กำหนดแนวทาง การปฏิบัติราชการ เพื่อให้ส่วนราชการปฏิบัติงานโดยใช้วิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี โดยมุ่งให้เป็นไปเพื่อประโยชน์สุขของประชาชนเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจ มีประสิทธิภาพ เกิดความคุ้มค่าในการให้บริการไม่มีขั้นตอนการปฏิบัติงาน ที่เกิดความจำเป็น มีการปรับปรุงภารกิจให้ทันต่อเหตุการณ์ ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวกและได้รับการตอบสนองความต้องการ รวมทั้ง มีการประเมินผลการปฏิบัติราชการอย่างสม่ำเสมอ

บทและอำนาจหน้าที่ของเทศบาล

เทศบาลตำบล มีอำนาจหน้าที่ตามพระราชบัญญัติเทศบาล ๒๔๙๖ ดังนี้

มาตรา ๕๐

- (๑) รักษาความสงบเรียบร้อยของประชาชน
- (๒) ให้มีและบำรุงทางบกและทางน้ำ
- (๓) รักษาความสะอาดของถนน หรือทางเดินและที่สวนสาธารณะ รวมทั้งการกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล
- (๔) ป้องกันและระงับโรคติดต่อ
- (๕) ให้มีเครื่องใช้ในการดับเพลิง
- (๖) ให้ราษฎรได้รับการศึกษาอบรม
- (๗) ส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ และผู้พิการ
- (๘) บำรุงศิลปะ จารีตประเพณี ภูมิปัญญาท้องถิ่น และวัฒนธรรมอันดีของท้องถิ่น
- (๙) หน้าที่อื่นตามที่กฎหมายบัญญัติให้เป็นหน้าที่ของเทศบาล

มาตรา ๕๑

- (๑) ให้มีน้ำสะอาดหรือการประปา
- (๒) ให้มีโรงฆ่าสัตว์
- (๓) ให้มีตลาด ท่าเทียบเรือและท่าข้าม
- (๔) ให้มีสุสานและฌาปนสถาน
- (๕) บำรุงและส่งเสริมการทำมาหากินของราษฎร
- (๖) ให้มีและบำรุงสถานที่ทำการพิทักษ์รักษาคนเจ็บไข้
- (๗) ให้มีและบำรุงการไฟฟ้าหรือแสงสว่างโดยวิธีอื่น
- (๘) ให้มีและบำรุงทางระบายน้ำ
- (๙) เทศพาณิชย์

เทศบาลตำบล มีอำนาจหน้าที่ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ ดังนี้

มาตรา ๑๖

- (๑) การจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่นของตนเอง
- (๒) การจัดให้มีและบำรุงรักษาทางบก ทางน้ำ และทางระบายน้ำ
- (๓) การจัดให้มีและควบคุมตลาด ท่าเทียบเรือ ท่าข้าม และที่จอดรถ
- (๔) การสาธารณสุขโรคและการก่อสร้างอื่นๆ
- (๕) การสาธารณสุขการ
- (๖) การส่งเสริม การฝึก และประกอบอาชีพ
- (๗) การพาณิชย์ และการส่งเสริมการลงทุน

- (๘) การส่งเสริมการท่องเที่ยว
- (๙) การจัดการศึกษา
- (๑๐) การสังคมสงเคราะห์ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี คนชรา และผู้ด้อยโอกาส
- (๑๑) การบำรุงรักษาศิลปะ จารีตประเพณี ภูมิปัญญาท้องถิ่น และวัฒนธรรมอันดีของท้องถิ่น
- (๑๒) การปรับปรุงแหล่งชุมชนแออัดและการจัดการเกี่ยวกับที่อยู่อาศัย
- (๑๓) การจัดให้มีและบำรุงรักษาสถานที่พักผ่อนหย่อนใจ
- (๑๔) การส่งเสริมการกีฬา
- (๑๕) การส่งเสริมประชาธิปไตย ความเสมอภาค และสิทธิเสรีภาพของประชาชน
- (๑๖) ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของราษฎรในการพัฒนาท้องถิ่น
- (๑๗) การรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง
- (๑๘) การกำจัดมูลฝอย สิ่งปฏิกูล และน้ำเสีย
- (๑๙) การสาธารณสุข การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล
- (๒๐) การจัดให้มีและควบคุมสุสานและฌาปนสถาน
- (๒๑) การควบคุมการเลี้ยงสัตว์
- (๒๒) การจัดให้มีและควบคุมการฆ่าสัตว์
- (๒๓) การรักษาความปลอดภัย ความเป็นระเบียบเรียบร้อย และการอนามัยโรงมหรสพและสถานที่อื่น ๆ
- (๒๔) การจัดการ การบำรุงรักษา และการใช้ประโยชน์จากป่าไม้ ที่ดิน ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- (๒๕) การผังเมือง
- (๒๖) การขนส่งและการวิศวกรรมจราจร
- (๒๗) การดูแลรักษาที่สาธารณะ
- (๒๘) การควบคุมอาคาร
- (๒๙) การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
- (๓๐) การรักษาความสงบเรียบร้อย การส่งเสริมและสนับสนุนการป้องกันและรักษาความปลอดภัยในชีวิต และทรัพย์สิน
- (๓๑) กิจการอื่นใดที่เป็นผลประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นตามที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

บทที่ ๒

การลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ขั้นตอนและแนวทางการดำเนินงานรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เพื่อให้การดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องกับขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สะดวก รวดเร็ว บรรลุวัตถุประสงค์ และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด มีขั้นตอนดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดตั้งศูนย์อำนวยการลงทะเบียนผู้สูงอายุ มีหน้าที่อำนวยการลงทะเบียนรวบรวมข้อมูลจัดทำประกาศบัญชีรายชื่อและประสานงานในการดำเนินงานให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

๒. ตรวจสอบรายชื่อผู้สูงอายุมีคุณสมบัติจากฐานทะเบียนราษฎร พร้อมทั้งจัดทำหนังสือแจ้งและประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไปได้รับทราบถึงคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ ขั้นตอนและเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๓. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ลงทะเบียนผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี

๔. ตรวจสอบรายชื่อ/คุณสมบัติ/หลักฐานผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป ภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

๕. ดำเนินการบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ที่มาลงทะเบียน ในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมทั้งปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้องกับข้อเท็จจริงจำนวนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่ประกาศในปีงบประมาณถัดไป

๖. จัดทำประกาศบัญชีรายชื่อผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไปให้ประชาชนทราบภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

๗. รายงานยอดจำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไปทั้งหมด ตามแบบ ผส. ๑ จัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ตามระยะเวลาที่กำหนด (ภายในเดือนมกราคมของทุกปี)

๘. เริ่มจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้กับผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ตั้งแต่ตุลาคมของทุกปีเป็นต้นไป

ขั้นตอนการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่มีความประสงค์จะลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด มายื่นเอกสารหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่ด้วยตนเอง หรือในกรณีที่มีความจำเป็นเป็นไปไม่สามารถมายื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองได้ ผู้สูงอายุอาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมติดอากรแสตมป์จำนวน ๑๐ บาท เพื่อให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำลงทะเบียนแทนก็ได้

๒. กรอกรายละเอียดตามแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้ถูกต้องครบถ้วนและให้ยื่นคำขอประกอบกับเอกสารหลักฐานของผู้สูงอายุ พร้อมกับสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

โดยให้มาลงทะเบียนตามวัน เวลา และสถานที่ที่สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกกำหนด (ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี)

****ในการยื่นคำขอลงทะเบียน เจ้าหน้าที่จะมีบัตรคิวไว้บริการสำหรับผู้ยื่นคำขอพร้อมทั้งจะดำเนินการพิจารณาให้บริการโดยเรียงตามลำดับบัตรคิวก่อนและหลัง****

**** ในกรณีที่ผู้รับมอบอำนาจไปลงทะเบียนแทน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบต้องพิจารณาด้วยความละเอียดรอบคอบ เพื่อมิให้มีการทุจริต สวมสิทธิ หรือหลอกลวงผู้สูงอายุ ****

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่มีสิทธิลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลเมืองแกลงตามทะเบียนบ้าน
- (๓) เป็นผู้มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปิงบประมาณถัดไป (ปัจจุบันอายุ ๕๙ ปีบริบูรณ์ และต้องเกิดก่อน ๑ ตุลาคม) สำหรับในกรณีที่ไม่ทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่ เดือนเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคม ของปีนั้น
- (๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำหรือผลประโยชน์อย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้ประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินวงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่มีสิทธิจะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะแก้วตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไปซึ่งลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อสำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง
- (๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำหรือผลประโยชน์อย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้ประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินวงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุหรือผู้รับมอบอำนาจที่จะมายื่นคำขอลงทะเบียนฯ ต้องเตรียมเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- (๒) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนาจำนวน ๑ ชุด
- (๓) สมุดบัญชีฝากธนาคารพร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อ และเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีและผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร จำนวน ๑ ชุด
- (๔) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ฉบับ
- (๕) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ชุด

การแจ้งความประสงค์ขอรับเงิน

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีหนึ่งดังต่อไปนี้

- (๑) รับเงินสดด้วยตนเอง
- (๒) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- (๓) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับในปัจจุบัน (ปี ๒๕๕๘) การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุคิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได

แบบ “ขั้นบันได” การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วงๆ หรือเป็นขั้น ขึ้นไปเรื่อยๆ โดยเริ่มตั้งแต่ อายุ ๖๐ ปี

โดยคำนวณตามปีงบประมาณ มิใช่ปีปฏิทิน และไม่มีการเพิ่มของอายุระหว่างปี

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือนสำหรับผู้สูงอายุ (แบบขั้นบันได)

ขั้น	อายุ (ปี)	จำนวนเงิน (บาท)
ขั้นที่ ๑	๖๐ – ๖๙	๖๐๐
ขั้นที่ ๒	๗๐ – ๗๙	๗๐๐
ขั้นที่ ๓	๘๐ – ๘๙	๘๐๐
ขั้นที่ ๔	๙๐ ปีขึ้นไป	๑,๐๐๐

วิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ

การนับอายุว่าจะอยู่ในขั้นที่เท่าไร ให้นำ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน เท่านั้น เช่น

๑. นาง ก. เกิด ๓๐ กันยายน ๒๔๘๘ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ นาง ก. จะอายุ ๗๐ ปี หมายความว่า นาง ก. จะได้รับเบี้ยยังชีพเดือนละ ๗๐๐ บาท ในเดือนตุลาคม ๒๕๕๘ (งบประมาณปี ๒๕๕๙)

๒. นาง ข. เกิด ๑ ตุลาคม ๒๔๘๘ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ นาง ข. จะอายุ ๖๙ ปี หมายความว่า นาง ข. จะได้รับเบี้ยยังชีพเดือนละ ๖๐๐ บาท เท่าเดิม จนกว่าจะถึงรอบปีถัดไป

การนับรอบปีงบประมาณ คือ ๑ ตุลาคม – ๓๐ กันยายน เช่น

- ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘
- ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

ช่องทางการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

รับเงินสด

ผู้สูงอายุหรือผู้รับมอบอำนาจสามารถเดินทางมารับเบี้ยยังชีพได้ตามวัน เวลา และสถานที่ที่สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง กำหนดออกให้บริการ โดยจะมีการประชาสัมพันธ์แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

กรณีที่ไม่สามารถเดินทางไปรับเงินเบี้ยยังชีพได้ ตามที่สำนักงานเทศบาลเมืองแกลงออกให้บริการ สามารถเดินทางมารับเงินเบี้ยยังชีพได้ที่ งานพัฒนาชุมชน สำนักงานเทศบาลเมืองแกลง ในวันเดียวกัน

รับเงินฝากธนาคาร

สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง จะดำเนินการโอนเงินเบี้ยยังชีพเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้สูงอายุได้แจ้งไว้

การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

สิทธิของผู้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพจะสิ้นสุดลงในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) ตาย
- (๒) ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตเทศบาลตำบลเมืองแกลง
- (๓) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- (๔) ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ ดังนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

ตารางแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน

การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การยื่นเอกสาร	ผู้สูงอายุที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไปหรือ ผู้รับ มอบอำนาจกรอกแบบคำขอ ลงทะเบียน ฯ และยื่นคำขอพร้อม เอกสารหลักฐาน ต่อเจ้าหน้าที่	๓ นาที	งานพัฒนาชุมชน เทศบาลต.เมืองแกลง	
๒)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอและ เอกสารหลักฐานประกอบ/ สัมภาษณ์/ บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม แล้วรวบรวม เอกสารเสนอ คณะกรรมการตรวจสอบ คุณสมบัติ	๓ นาที	งานพัฒนาชุมชน เทศบาลต.เมืองแกลง	
๓)	การพิจารณา	คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สูงอายุ ตาม เอกสารหลักฐาน แล้วพิจารณาให้ ความเห็น	๓ นาที	งานพัฒนาชุมชน เทศบาลต.เมืองแกลง	
๔)	การพิจารณา	เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) ลงนาม	๑ นาที	งานพัฒนาชุมชน เทศบาลต.เมืองแกลง	

ระยะเวลาดำเนินการ : ๑๐ นาที/ราย

การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ : กรณีรับเงินสด

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การยื่นเอกสาร	ผู้สูงอายุหรือผู้รับมอบอำนาจ แสดงบัตรประจำตัวประชาชน ต่อ เจ้าหน้าที่	-	งานพัฒนาชุมชน เทศบาลต.เมืองแกลง	
๒)	การตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ตรวจสอบรายชื่อ และจำนวนเงินที่ได้รับ และให้ผู้สูงอายุหรือผู้รับแทน ลงชื่อรับ เงิน	๑ นาที	งานพัฒนาชุมชน เทศบาลต.เมืองแกลง	

ระยะเวลาดำเนินการรวม : ๑ นาที/ราย

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน

(การรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)



ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๐ นาที/ราย

หมายเหตุ : รับลงทะเบียนภายในวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายนของทุกปี

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน

(การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ : กรณีรับเงินสด)

ผู้สูงอายุหรือผู้รับมอบอำนาจ
แสดงบัตรประจำตัวต่อเจ้าหน้าที่



เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจรายชื่อ
และจำนวนเงินที่ได้รับ
และให้ผู้สูงอายุหรือผู้รับแทนลงชื่อรับเงิน
(๑ นาที/ราย)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑ นาที/ราย

ผู้รับผิดชอบ

งานพัฒนาชุมชนเทศบาลตำบลเมืองแกลง

เอกสารหลักฐานสำหรับการรับเงินสด

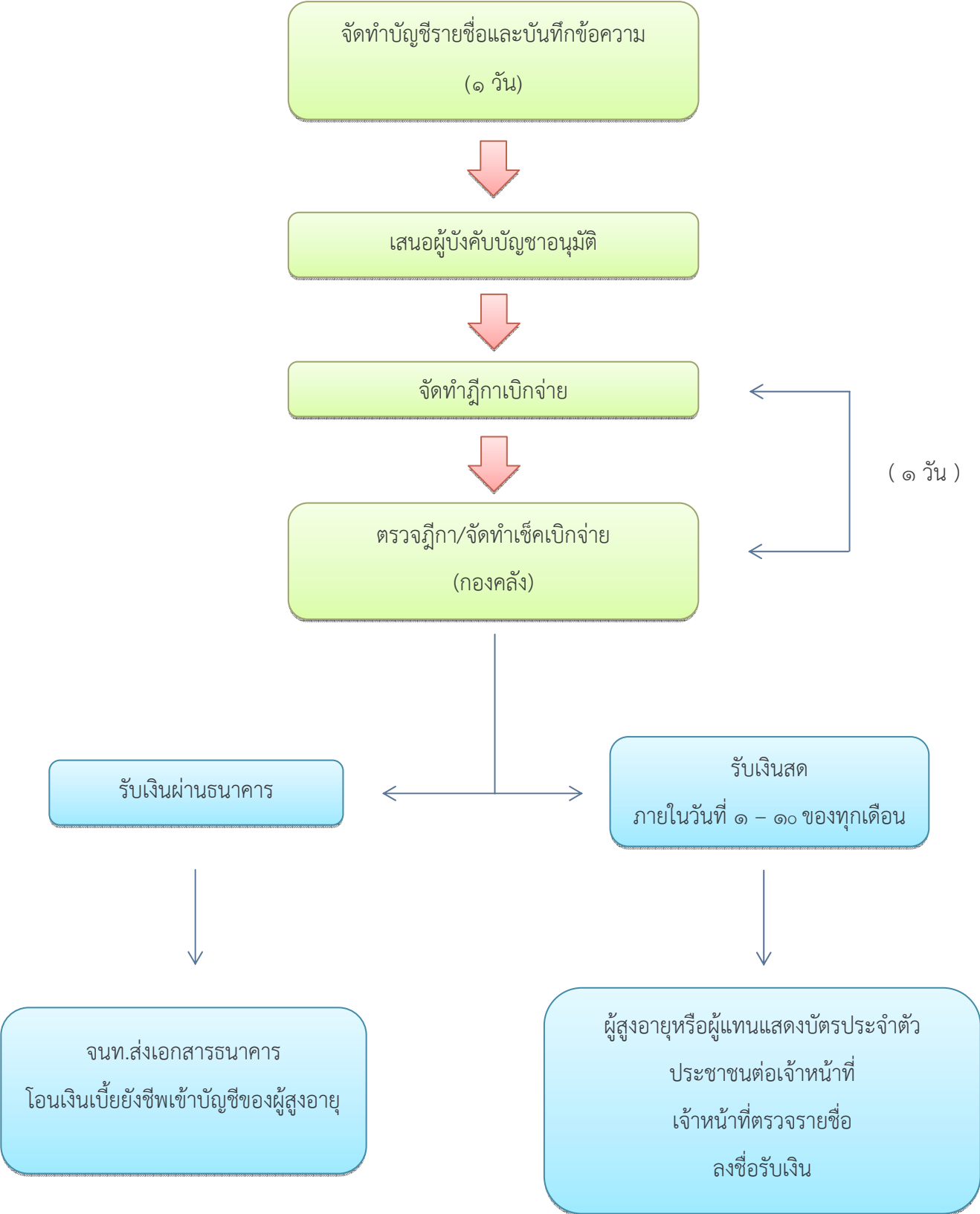
๑. บัตรประจำตัวประชาชนผู้สูงอายุหรือผู้รับแทน
(กรณีมอบอำนาจ)
๒. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)

ค่าธรรมเนียม

-ไม่มี

หมายเหตุ : เทศบาลตำบลเมืองแกลง จะออกให้บริการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ภายในวันที่ ๑ - ๑๐ ของทุกเดือน ณ สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน
(การเบิก-จ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)



แบบฟอร์มประกอบการลงทะเบียนและรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๕๘

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน
ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....
.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่...เทศบาลตำบลเมืองแกลง...

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.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□□-□□□□□□-□□-□
สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ.....
รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการของรัฐ

ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
 ได้รับการสงเคราะห์ความพิการ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....
โดยย้ายมาจาก (ระบุที่อยู่เดิม.....)

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบ
อำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
 สำเนาทะเบียนบ้าน
 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ
บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย / นาง / นางสาว</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□□ □แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเมืองแกลง คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) นายกเทศมนตรีตำบลเมืองแกลง วัน/เดือน/ปี.....</p>	

ติดตามรอยประให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

.....

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๐ ในอัตราแบบขั้นบันได ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาที่ไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๙ ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ต่อเนื่อง

หนังสือมอบอำนาจ

ที่...เทศบาลตำบลเมืองแกลง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
 เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

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

เป็นผู้มีอำนาจ

ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
 กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

หมายเหตุหลักฐานประกอบการรับเงิน

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบจำนวน ๑ ชุดพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบจำนวน ๑ ชุดพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๓. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของผู้มอบและผู้รับมอบ

ใบมอบฉันทะ

ที่...เทศบาลตำบลเมืองแกลง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบลทางเกวียน เขต/อำเภอแกลง.....
 จังหวัดระยอง

ซึ่งเป็น ๑. กรณีรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

 เป็นผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒. กรณีรับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการ

 เป็นคนพิการที่มีสิทธิรับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการ

 เป็นผู้ดูแลคนพิการ ซึ่งคนพิการชื่อ.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการ

ขอมอบฉันทะให้ นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

ซึ่งมีความเกี่ยวข้อง.....ของข้าพเจ้า ดำเนินการดังนี้

ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

 เป็นผู้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้า ทุกเดือนประจำปีงบประมาณ.....

 เป็นผู้รับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการแทนข้าพเจ้า ทุกเดือนประจำปีงบประมาณ.....

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบฉันทะได้กระทำไปตามหนังสือมอบฉันทะนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
 กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

บทที่ ๓

การลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

การเตรียมการดำเนินการลงทะเบียน

เพื่อให้การดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องกับขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สะดวก รวดเร็ว บรรลุวัตถุประสงค์ และเกิดประสิทธิภาพสูงสุดมีขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้

- (๑) จัดตั้งศูนย์อำนวยความสะดวกลงทะเบียนคนพิการ มีหน้าที่อำนวยความสะดวก รวบรวมข้อมูล จัดทำประกาศบัญชีรายชื่อและประสานงานในการดำเนินงานให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
- (๒) จัดทำทำประกาศและประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนคนพิการ ได้รับทราบถึงคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ ขั้นตอนและเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ
- (๓) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ที่ลงทะเบียนผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป ภายในเดือนธันวาคมของทุกปี
- (๔) ตรวจสอบรายชื่อ/คุณสมบัติ/หลักฐานผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป ภายในเดือนธันวาคมของทุกปี
- (๕) ดำเนินการบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการรายใหม่ที่มาลงทะเบียน ในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมทั้งปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้องตรงกับข้อเท็จจริงจำนวนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการที่ประกาศในปีงบประมาณถัดไป
- (๖) จัดทำประกาศบัญชีรายชื่อและประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปให้ประชาชนได้ทราบ ภายในเดือนธันวาคมของทุกปี
- (๗) รายงานยอดจำนวนคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการทั้งหมด ตามแบบ พก.๑ จัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ตามระยะเวลาที่กำหนด (ภายในเดือนมกราคมของทุกปี)
- (๘) เริ่มจ่ายเบี้ยความพิการ ให้กับคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ตั้งแต่เดือนตุลาคมของทุกปี เป็นต้นไป

ขั้นตอนการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

ให้คนพิการที่มีความประสงค์จะลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ดำเนินการดังนี้

- (๑) ให้คนพิการที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด มายื่นเอกสารหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่ด้วยตนเอง หรือในกรณีที่มีความจำเป็นไม่สามารถมายื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองได้ คนพิการอาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนแทนก็ได้
- (๒) กรอกรายละเอียดตามแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการให้ถูกต้องครบถ้วนและให้ยื่นคำขอประกอบกับเอกสารหลักฐานของคนพิการ พร้อมกับสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ โดยให้มาลงทะเบียนตามวัน เวลา และสถานที่ที่เทศบาลตำบลเมืองแกลงกำหนด (ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี)

****ในการยื่นคำขอลงทะเบียน เจ้าหน้าที่จะมีบัตรคิวไว้บริการสำหรับผู้ยื่นคำขอพร้อมทั้งจะดำเนินการพิจารณาให้บริการโดยเรียงตามลำดับบัตรคิวก่อนและหลัง****

**** ในกรณีที่มีผู้รับมอบอำนาจไปลงทะเบียนแทน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบต้องพิจารณาด้วยความละเอียดรอบคอบ เพื่อมิให้มีการทุจริต สวมสิทธิ หรือหลอกลวงคนพิการ ****

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ

คนพิการที่มีสิทธิลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตสำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลงตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ

คนพิการที่มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตสำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลงตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

คนพิการหรือผู้รับมอบอำนาจที่จะมายื่นคำขอลงทะเบียนฯ ต้องเตรียมเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| (๑) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร กรณีขอรับเงินผ่านธนาคาร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๔) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๕) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน) | จำนวน ๑ ชุด |

ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ชุด

การแจ้งความประสงค์ขอรับเงิน

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยวิธีใดวิธีหนึ่งดังต่อไปนี้

- (๑) รับเงินสดด้วยตนเองหรือผู้ดูแลคนพิการ
- (๒) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- (๓) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

ช่องทางการรับเงินเบี้ยความพิการ

รับเงินสด

คนพิการ หรือผู้รับมอบอำนาจสามารถเดินทางมารับเบี้ยยังชีพได้ตามวัน เวลา และสถานที่ที่เทศบาลตำบลเมืองแกลงกำหนดออกให้บริการ โดยจะมีการประชาสัมพันธ์แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

กรณีที่ไม่สามารถเดินทางไปรับเงินเบี้ยยังชีพได้ ตามที่สำนักเทศบาลตำบลเมืองแกลงออกให้บริการ สามารถเดินทางมารับเบี้ยยังชีพได้ที่ งานพัฒนาชุมชน สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง ในวันเดียวกัน

รับเงินผ่านธนาคาร

สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลงจะดำเนินการโอนเงินเบี้ยยังชีพเข้าบัญชีธนาคารในนามคนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการได้แจ้งไว้

การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยความพิการ

สิทธิของผู้ได้รับเงินเบี้ยความพิการจะสิ้นสุดลงในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) ตาย
- (๒) ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตเทศบาลตำบลเมืองแกลง
- (๓) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยความพิการเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ
- (๔) ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความ

พิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ตารางแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน

การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การยื่นเอกสาร	คนพิการที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป หรือผู้รับมอบอำนาจกรอกแบบคำขอ ลงทะเบียนฯ และยื่นคำขอพร้อม เอกสารหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่	๓ นาที	งานพัฒนาชุมชนเทศบาลต.เมืองแกลง	
๒)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอและเอกสารหลักฐานประกอบ/ สัมภาษณ์/ บันทึกรายชื่อเพิ่มเติม แล้วรวบรวมเอกสารเสนอ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ	๓ นาที	งานพัฒนาชุมชนเทศบาลต.เมืองแกลง	
๓)	การพิจารณา	คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติตรวจสอบคุณสมบัติของคนพิการ ตามเอกสารหลักฐาน แล้วพิจารณาให้ความเห็น	๓ นาที	งานพัฒนาชุมชนเทศบาลต.เมืองแกลง	
๔)	การพิจารณา	เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) ลงนาม	๑ นาที	งานพัฒนาชุมชนเทศบาลต.เมืองแกลง	

ระยะเวลาดำเนินการรวม : ๑๐ นาที/ราย

การจ่ายเงินเบี้ยความพิการ ; กรณีรับเงินสด

ท	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	สวณงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การยื่นเอกสาร	คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการหรือผู้รับมอบอำนาจแสดงบัตร ประจำตัวประชาชน ต่อเจ้าหน้าที่	-	งานพัฒนาชุมชน เทศบาลต.เมืองแกลง	
๒)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบรายชื่อและจำนวน เงินที่ได้รับและให้คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการหรือผู้รับแทน ลงชื่อรับเงิน	๑ นาที	งานพัฒนาชุมชน เทศบาลต.เมืองแกลง	

ระยะเวลาดำเนินการรวม : ๑ นาที/ราย

การขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

ให้คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ หรือผู้รับมอบอำนาจ ติดต่ได้ที่งานพัฒนาชุมชน สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง

คนพิการไปดำเนินการเอง

- | | |
|---|--------------|
| ๑. เอกสารรับรองความพิการจากโรงพยาบาลของรัฐออกโดยแพทย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ดูแลคนพิการ) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. รูปถ่ายคนพิการ ๑ นิ้ว ที่เป็นปัจจุบัน หรือถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน | จำนวน ๒ ใบ |

หมายเหตุ : การต่ออายุบัตรฯ ไม่ต้องใช้เอกสารรับรองความพิการ เว้นแต่มีความพิการนอกเหนือจากเดิม เช่น มีความพิการเพิ่มจากเดิม หรือหายจากความพิการแล้ว

ในกรณีที่ให้บุคคลอื่นไปดำเนินการแทนคนพิการให้เตรียมหลักฐานเพิ่มเติมดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. หนังสือมอบอำนาจ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตำแหน่งผู้รับรอง | จำนวน ๑ ฉบับ |

กรณีบัตรประจำตัวคนพิการสูญหาย ให้แนบใบแจ้งความมาพร้อม

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน

(การรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ)

คนพิการหรือผู้รับมอบอำนาจ
กรอกแบบคำขอฯ และยื่นคำขอฯ
พร้อมเอกสารหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่
(๓ นาที/ราย)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/
สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลเพิ่มเติมแล้วรวบรวมเอกสาร
เสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
(๓ นาที/ราย)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้พิการตามเอกสาร
หลักฐานแล้วพิจารณาให้ความเห็น
(๓ นาที/ราย)

เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) ลงนาม
(๓ นาที/ราย)

บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการ
ฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ
ภายในเดือนธันวาคม

ผู้รับผิดชอบ

งานพัฒนาชุมชน เทศบาลตำบลเมืองแกลง

เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอลงทะเบียน

๑. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่
แสดงชื่อ และเลขที่บัญชี) กรณีขอรับเงินผ่านธนาคาร
จำนวน ๑ ฉบับ
๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน)
จำนวน ๑ ฉบับ
๕. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้หน่วยงาน
ของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณี
มอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ชุด

ค่าธรรมเนียม

-ไม่มี

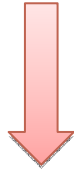
ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๐ นาที/ราย

หมายเหตุ : รับลงทะเบียนภายในวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายนของทุกปี

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน

(การจ่ายเงินเบี้ยความพิการ : กรณีรับเงินสด)

คนพิการผู้ดูแลคนพิการ หรือ
ผู้รับมอบอำนาจแสดงบัตร
ประจำตัวประชาชนต่อเจ้าหน้าที่



เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจรายชื่อ
และจำนวนเงินที่ได้รับ
และให้คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการหรือ
ผู้รับแทนลงชื่อรับเงิน (๑ นาที/ราย)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑ นาที/ราย

ผู้รับผิดชอบ

งานพัฒนาชุมชน เทศบาลตำบลเมืองแกลง

เอกสารหลักฐานสำหรับการรับเงินสด

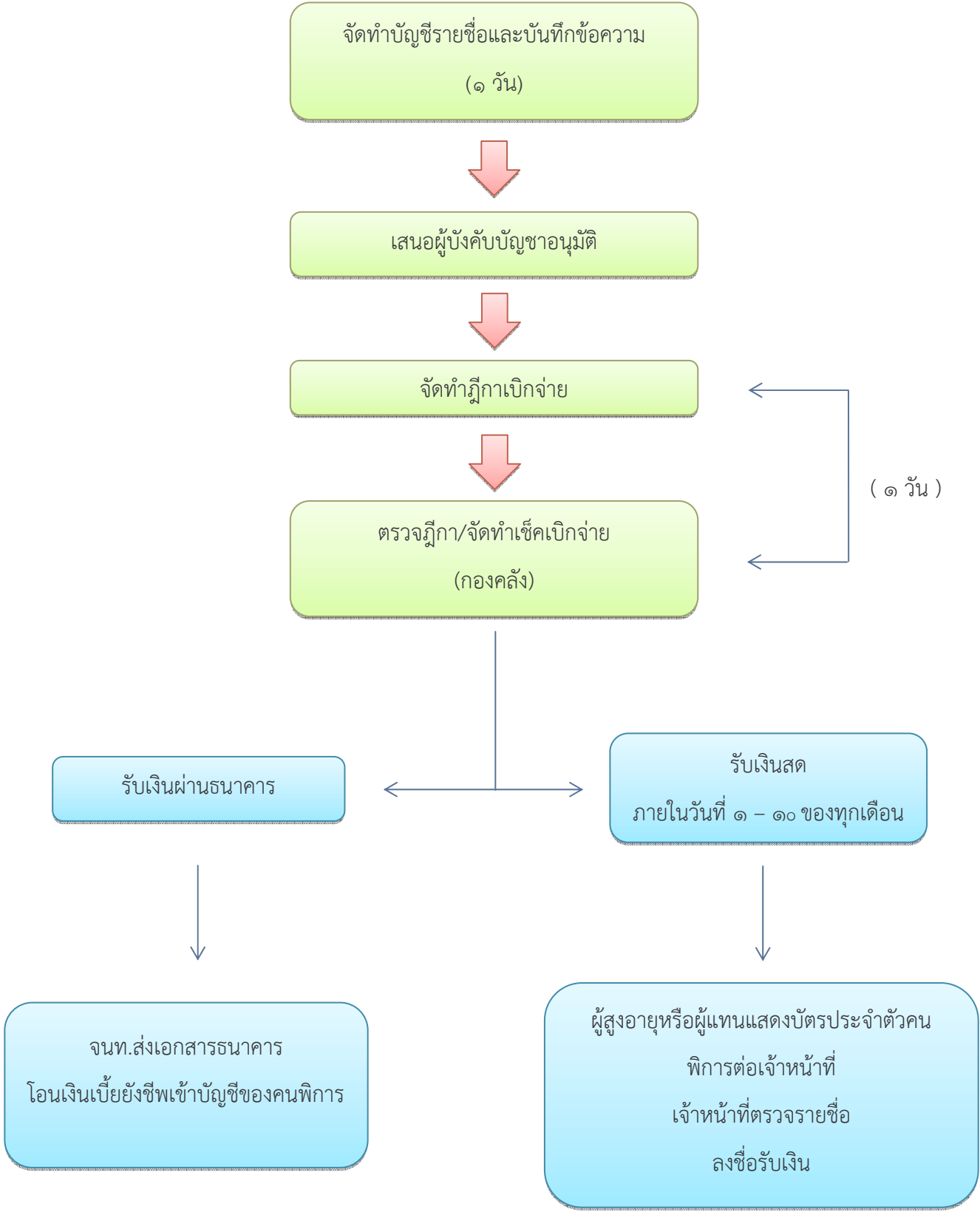
๑. บัตรประจำตัวประชาชนผู้พิการหรือผู้รับแทน
(กรณีมอบอำนาจ)
๒. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)

ค่าธรรมเนียม

-ไม่มี

หมายเหตุ : เทศบาลตำบลเมืองแกลง จะออกให้บริการจ่ายเงินเบี้ยความพิการ ภายในวันที่ ๑ - ๑๐ ของ
ทุกเดือน ณ สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน
(การเบิก - จ่ายเงินเบี้ยความพิการ)



แบบฟอร์มประกอบการลงทะเบียนและรับเงินเบี้ยความพิการ

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทะเบียนเลขที่...../๒๕๕๘

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ
 เกี่ยวข้องกับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น บิดา - มารดา สามी - ภรรยา พี่น้อง
 ผู้ดูแลคนพิการ อื่น ๆ (ระบุ).....
 ลงทะเบียน ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
 - - - - ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่...เทศบาลตำบลเมืองแก...

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่นๆ (ระบุ)

ชื่อ.....นามสกุล.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้าน
 เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการที่ยื่นคำขอ - - - -

- ประเภทคนพิการ ความพิการทางการเห็น ความพิการทางสติปัญญา
 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ความพิการทางการเรียนรู้
 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ความพิการทางออทิสติก
 ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ.....
 บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ เคยได้รับ (ย้ายภูมิลำเนา)
 เข้ามาอยู่ใหม่เมื่อ.....

- ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อื่นๆ (ระบุ)
 มีอาชีพ (ระบุ)..... รายได้ต่อเดือน (ระบุ).....(บาท)
 มีความประสงค์รับการฝึกอาชีพ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ธนาคาร..... สาขา.....เลขบัญชี - - -

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือ สำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน
 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้รับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินฝากธนาคาร)
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน
 (.....) (.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย / นาง / นางสาว</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□□ □แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความสมัครใจ <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่สมัครใจ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเมืองแกลง คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) นายกเทศมนตรีตำบลเมืองแกลง วัน/เดือน/ปี.....</p>	

ติดตามรอยประให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ
ผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๐ ในอัตราเดือนละ ๕๐๐ บาท ภายในวันที่ ๑๐ ของ
ทุกเดือน กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาที่ไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙
) จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน
๒๕๕๙ ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ต่อเนื่อง

หนังสือมอบอำนาจ

ที่...เทศบาลตำบลเมืองแกลง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
 เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

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

เป็นผู้มีอำนาจ

ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับรองขอในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
 กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

หมายเหตุหลักฐานประกอบการรับเงิน

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบจำนวน ๑ ชุดพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบจำนวน ๑ ชุดพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๓. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของผู้มอบและผู้รับมอบ

ใบมอบฉันทะ

ที่...เทศบาลตำบลเมืองแกลง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบลทางเกวียน เขต/อำเภอแกลง.....
 จังหวัดระยอง

ซึ่งเป็น ๑. กรณีรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

 เป็นผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒. กรณีรับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการ

 เป็นคนพิการที่มีสิทธิรับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการ

 เป็นผู้ดูแลคนพิการ ซึ่งคนพิการชื่อ.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการ

ขอมอบฉันทะให้ นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

ซึ่งมีความเกี่ยวข้อง.....ของข้าพเจ้า ดำเนินการดังนี้

ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

 เป็นผู้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้า ทุกเดือนประจำปีงบประมาณ.....

 เป็นผู้รับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการแทนข้าพเจ้า ทุกเดือนประจำปีงบประมาณ.....

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบฉันทะได้กระทำไปตามหนังสือมอบฉันทะนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
 กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

บทที่ ๔

การยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ขั้นตอนการยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อสำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้ จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

(๑) ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐาน ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการสำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

(๒) ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติ ว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร ยากต่อการเข้าถึงการบริการของรัฐ

(๓) กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

****ในการยื่นคำขอลงทะเบียน เจ้าหน้าที่จะมีบัตรคิวไว้บริการสำหรับผู้ยื่นคำขอพร้อมทั้งจะดำเนินการพิจารณาให้บริการโดยเรียงตามลำดับบัตรคิวก่อนและหลัง****

**** ในกรณีที่ผู้รับมอบอำนาจไปลงทะเบียนแทน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบต้องพิจารณาด้วยความละเอียดรอบคอบ เพื่อมิให้มีการทุจริต สวมสิทธิ หรือหลอกลวงผู้ป่วยเอดส์ ****

คุณสมบัติของผู้ที่มีสิทธิยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

(๑) เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง

(๓) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพตนเองได้ ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร ยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ เป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

(๑) เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง

(๓) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพตนเองได้ ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร ยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ เป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์หรือผู้รับมอบอำนาจที่จะมายื่นคำร้อง ต้องเตรียมเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- (๑) ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ที่ระบุว่าผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร กรณีขอรับเงินผ่านธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ
- (๕) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ฉบับ
- (๖) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ชุด

การแจ้งความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์จะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์โดยวิธีใดวิธีหนึ่งดังต่อไปนี้

- (๑) รับเงินสดด้วยตนเอง
- (๒) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- (๓) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

ช่องทางการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

รับเงินสด

ผู้ป่วยเอดส์ หรือผู้รับมอบอำนาจสามารถเดินทางมารับเบี้ยยังชีพได้ตามวัน เวลา และสถานที่ที่สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลงกำหนดออกให้บริการ โดยจะมีการประชาสัมพันธ์แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

กรณีที่ไม่สามารถเดินทางไปรับเงินเบี้ยยังชีพได้ ตามที่สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลงออกให้บริการ สามารถเดินทางมารับเบี้ยยังชีพได้ที่ งานพัฒนาชุมชน สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง ในวันเดียวกัน

รับเงินผ่านธนาคาร

สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลงจะดำเนินการโอนเงินเบี้ยยังชีพเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้ป่วยเอดส์ได้แจ้งไว้

การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

สิทธิของผู้ได้รับเงินเบี้ยความพิการจะสิ้นสุดลงในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) ถึงแก่กรรม
- (๒) ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตเทศบาลตำบลเมืองแกลง
- (๓) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์เป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

(๔) ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังนี้

๑. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๒. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่ สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

ตารางแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน

การรับคำร้องขอเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การยื่นเอกสาร	ผู้ป่วยเอดส์ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์หรือผู้รับมอบอำนาจกรอกแบบคำร้อง และยื่นคำร้องพร้อมเอกสารหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่	๓ นาที	งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง	
๒)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอและเอกสารหลักฐานประกอบ/สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม	๑ นาที	งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง	
๓)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ออกตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติของผู้ป่วยเอดส์แล้วพิจารณาให้ความเห็น	๒๐ นาที	งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง	
๔)	การพิจารณา	เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) ลงนาม	๑ นาที	งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง	

ระยะเวลาดำเนินการรวม : ๒๕ นาที /ราย

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์; กรณีรับเงินสด

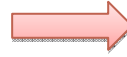
ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การยื่นเอกสาร	ผู้ป่วยเอดส์หรือผู้รับมอบอำนาจแสดงบัตรประจำตัวประชาชนต่อเจ้าหน้าที่	-	งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง	
๒)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบรายชื่อและจำนวนเงินที่ได้รับ และให้ผู้ป่วยเอดส์ หรือผู้รับแทนลงชื่อรับเงิน	๑ นาที	งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง	

ระยะเวลาดำเนินการรวม : ๑ นาที /ราย

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน

(การยื่นคำร้องรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์)

ผู้ป่วยเอดส์หรือผู้รับมอบอำนาจ
กรอกแบบคำขอฯ และยื่นคำขอฯ
พร้อมเอกสารหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่
(๓ นาที/ราย)



เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/
สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลเพิ่มเติมแล้วรวบรวมเอกสาร
เสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
(๓ นาที/ราย)



เจ้าหน้าที่ออกตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่
คุณสมบัติของผู้ป่วยเอดส์
(๓ นาที/ราย)



เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) ลงนาม
(๓ นาที/ราย)

บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการ
ฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ
ผู้ป่วยเอดส์

ผู้รับผิดชอบ

งานพัฒนาชุมชน เทศบาลตำบลเมืองแกลง

เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอลงทะเบียน

- (๑) ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ที่ระบุว่าป่วยเป็นโรคเอดส์
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร กรณีขอรับเงินผ่านธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ
- (๕) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ฉบับ
- (๖) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ชุด

ค่าธรรมเนียม

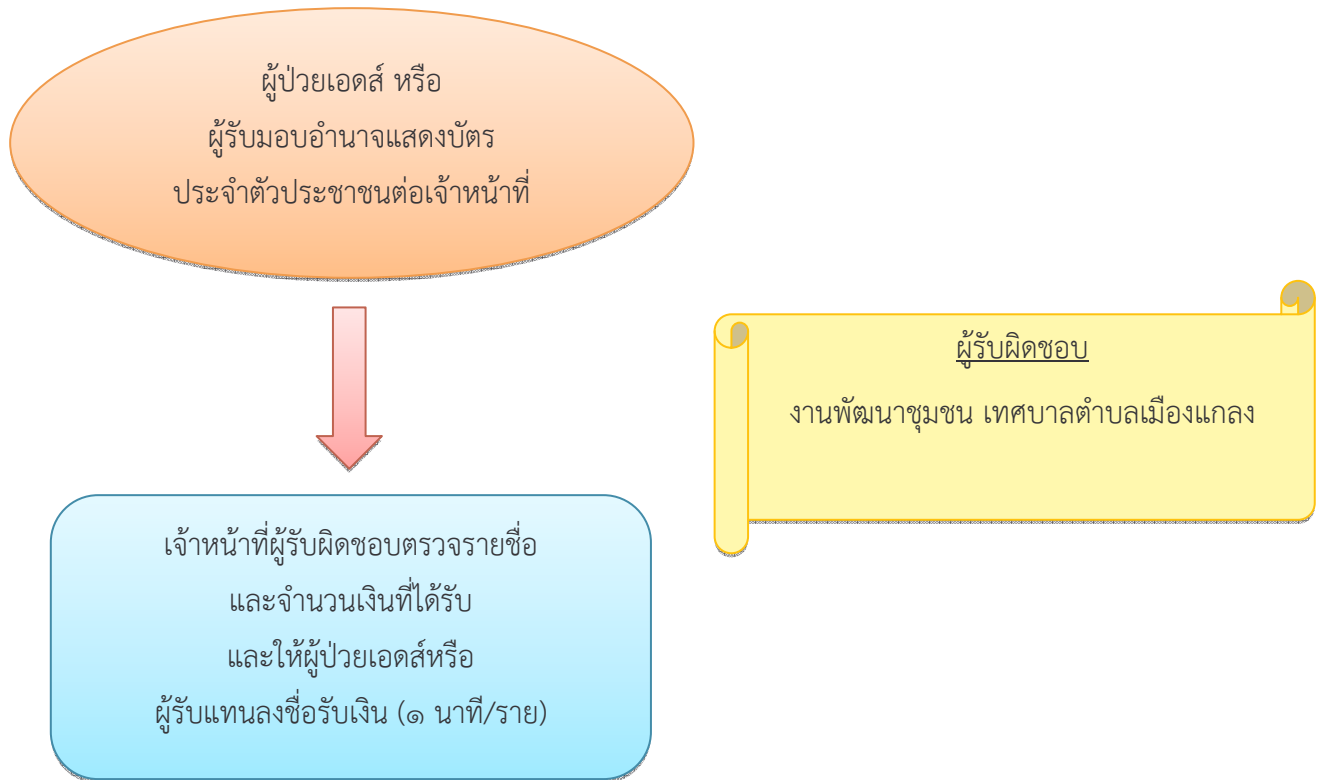
-ไม่มี

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๒๕ นาที/ราย

หมายเหตุ : รับยื่นคำร้องในวันเวลาราชการ

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน

(การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ : กรณีรับเงินสด)



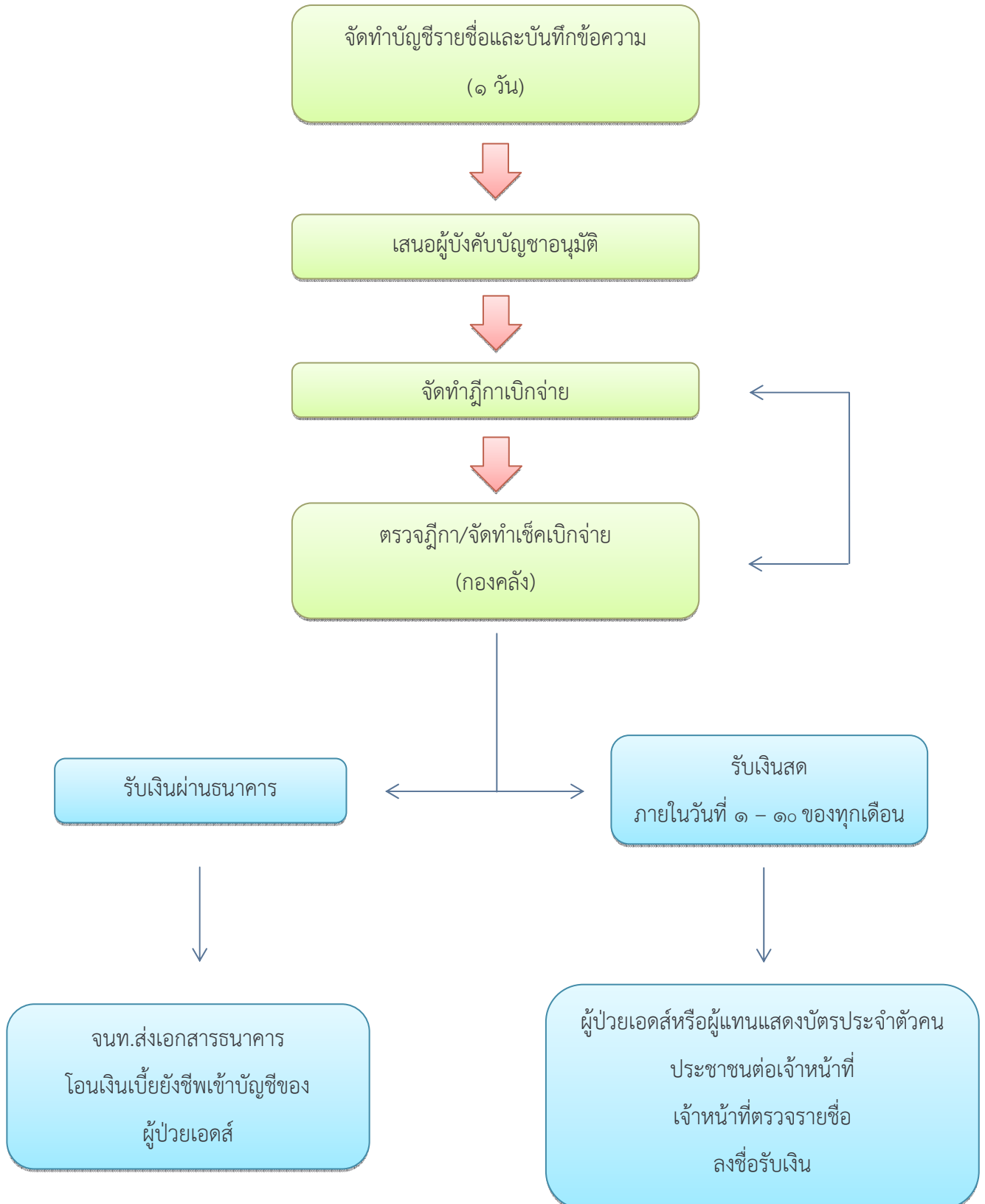
ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑ นาที/ราย

<p>เอกสารหลักฐานสำหรับการรับเงินสด</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. บัตรประจำตัวประชาชนผู้สูงอายุหรือผู้รับแทน (กรณีมอบอำนาจ) ๒. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ) 	<p>ค่าธรรมเนียม</p> <p>-ไม่มี</p>
---	-----------------------------------

หมายเหตุ : สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง จะออกให้บริการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ภายในวันที่ ๑ - ๑๐ ของทุกเดือน ณ สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน

(การเบิก - จ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์)



แบบฟอร์มประกอบการยื่นคำร้องและรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

แบบคำขอรับการสงเคราะห์

ลำดับที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ด้วย..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....

ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอแจ้งความประสงค์ ขอรับการสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยขอให้รายละเอียดเพิ่มเติมดังนี้

๑. ที่พักอาศัย

() เป็นของตนเอง และมีลักษณะ () ขรุขระทรุดโทรมมาก () ขรุขระทรุดโทรมบางส่วน () มั่นคงถาวรดี
 () เป็นของ.....เกี่ยวข้องกับ.....

๒. ที่พักอาศัยอยู่ห่างจากบ้านหลังที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.....สามารถเดินทางได้

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

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

() สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....

๓. การพักอาศัย

() อยู่เพียงลำพัง เนื่องจาก.....

() พักอาศัยกับ.....รวม.....คน เป็นผู้สามารถประกอบอาชีพได้จำนวน.....คน
 มีรายได้รวม.....บาท/เดือน ผู้ที่ไม่สามารถประกอบอาชีพได้เนื่องจาก.....

๔. รายได้-รายจ่าย

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

นำไปใช้จ่ายเป็นค่า.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....สถานที่ติดต่อเลขที่.....

ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....เกี่ยวข้องกับ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองถ้อยคำที่ให้ข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

.....ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

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

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองแกลง

ข้าพเจ้า.....ขอมอบอำนาจให้.....
เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....เกี่ยวพันเป็น.....
เป็นผู้มีอำนาจกระทำแทนข้าพเจ้าในกิจการใดกิจการหนึ่งดังต่อไปนี้ และให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำ
เองทุกประการ

- แจ้งความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์
- แจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์
- โดยให้จ่ายให้แก่.....
- เป็นเงินสด
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
- เลขที่บัญชี.....
- แจ้งยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเมืองกลาง

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า.....เป็นผู้มีสิทธิ

ได้รับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ.....ลำดับที่ นั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

 เป็นเงินสด โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ภาคผนวก

แนวทางการปฏิบัติงานในการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ด้วย เทศบาลตำบลเมืองแกลง จะรับลงทะเบียนผู้สูงอายุประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๗ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ รายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติผู้มีสิทธิ

ผู้มีคุณสมบัติได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑.) มีสัญชาติไทย

(๒.) มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป โดยเป็นผู้ที่เกิดก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๔๘

(ในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่ เดือนเกิดให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น)

(๓.) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่จัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ หรือผู้พิการที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพของผู้พิการว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้พิการ หรือเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์อยู่แล้วหากอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป สามารถขอลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอีกได้)

๒. กำหนดวันรับลงทะเบียน

กำหนดวันรับลงทะเบียนในระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ ณ สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง โทร. ๐๓๘-๖๗๕๒๒๒ ต่อ ๓๐๕

๓. วิธีการและแนวทางปฏิบัติในการลงทะเบียน

ให้ผู้สูงอายุที่มีความประสงค์ขอลงทะเบียนดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดโดยผู้สูงอายุต้องมายื่นคำขอรับเงินสวัสดิการผู้สูงอายุด้วยตนเอง หรือในกรณีที่มีความจำเป็นที่ไม่สามารถไปลงทะเบียนด้วยตนเองได้ ผู้สูงอายุอาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนแทน ในกรณีที่มิผู้รับมอบอำนาจไปลงทะเบียนแทน เทศบาลตำบลเมืองแกลงต้องพิจารณาด้วยความละเอียดรอบคอบ เพื่อมิให้มีการทุจริต สวมสิทธิ หรือหลอกลวงผู้สูงอายุ

๓.๒ ให้ผู้สูงอายุหรือผู้รับมอบอำนาจ กรอกรายละเอียดคำขอตามแบบที่กำหนด (แบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ) โดยลงทะเบียนตามวัน เวลา สถานที่ที่เทศบาลตำบลเมืองแกลงกำหนด

๓.๓ ผู้สูงอายุต้องนำหลักฐานเอกสารแสดงตน ดังนี้

(๓.๓.๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา

(๓.๓.๒) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา

(๓.๓.๓) สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร ในกรณีที่ประสงค์จะขอรับเงินผ่านธนาคาร

๓.๔ การแจ้งความจำนงรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ซึ่งดำเนินการได้โดยวิธีใดวิธีหนึ่งต่อไปนี้

(๓.๔.๑) รับเงินสดด้วยตนเอง

(๓.๔.๒) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงิน

(๓.๔.๓) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษร

จากผู้สูงอายุ

แนวทางการปฏิบัติงานในการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ด้วย เทศบาลตำบลเมืองแกลง จะรับลงทะเบียนคนพิการประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๗ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ รายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติผู้พิการ

- (๑.) มีสัญชาติไทย
- (๒.) เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลเมืองแกลง ตามทะเบียนบ้าน และยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการของ หรือ เป็นผู้ย้ายภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลเมืองแกลง แต่ยังไม่ได้ลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการของเทศบาลตำบลเมืองแกลง
- (๓.) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔.) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอลงทะเบียน

- (๑.) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ พร้อมสำเนา (รับรองสำเนาถูกต้อง)
 - (๒.) ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา (รับรองสำเนาถูกต้อง)
 - (๓.) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีผู้พิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความ พิการผ่านธนาคาร คนพิการที่มีคุณสมบัติดังกล่าว ให้ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเอง
- ในกรณี คนพิการเป็นผู้เยาว์ ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอฯ แทน โดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว
- สำหรับคนพิการกรณีอื่น ซึ่งไม่อาจยื่นคำขอฯ ด้วยตัวเองได้ ให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอฯ แทนโดยให้ผู้ที่เชื่อถือได้รับรองสถานะของคนพิการ แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย โดยให้กรอกรายละเอียดตามแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการให้ถูกต้องครบถ้วน และให้ยื่นคำขอประกอบกับเอกสารหลักฐานของคนพิการพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

วิธีการรับเงินเบี้ยความพิการ

ผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ จะต้องแสดงความประสงค์ในการขอรับเบี้ยความพิการ โดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (๑.) รับเงินสดด้วยตนเอง
- (๒.) รับเงินสดด้วยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้พิการ
- (๓.) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้พิการฯ
- (๔.) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้พิการ

วัน เวลา และสถานที่รับลงทะเบียน

รับลงทะเบียนฯ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ
ณ สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง โทร. ๐๓๘-๖๗๕๒๒๒ ต่อ ๓๐๕

การรับลงทะเบียนผู้พิการในครั้งนี้ เป็นการรับลงทะเบียนผู้พิการประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๗ เพื่อขอรับเบี้ยความพิการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ หากผู้พิการที่ขอลงทะเบียนฯ มีคุณสมบัติที่ครบถ้วนตามระเบียบฯ ที่กำหนด จะได้รับเบี้ยความพิการเดือนละ ๘๐๐ บาท ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป

ภายหลัง หากผู้พิการรายได้ย้ายภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านไปอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
แห่งใหม่ ให้ไปลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นภายในเดือนพฤศจิกายนที่เปิดให้มีการ
ลงทะเบียน เพื่อขอรับเบี้ยยังชีพอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้สามารถขอแบบฟอร์มการลงทะเบียนล่วงหน้า หรือสอบถามรายละเอียด
เพิ่มเติมได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่านาน

แนวทางการปฏิบัติงานในการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ด้วยเทศบาลตำบลเมืองแกลง จะรับคำร้องผู้มีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยมีแนวทางดำเนินการดังนี้

๑. คุณสมบัติผู้มีสิทธิ

ผู้มีคุณสมบัติได้จะยื่นความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(๑) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๒) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถ

๒. ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติและมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขออนายกเทศมนตรีตำบลเมืองแกลง ในกรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนก็ได้แบบคำขอรับการสงเคราะห์และหนังสือมอบอำนาจให้เป็นไปตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด โดยสามารถยื่นความประสงค์ ในวัน เวลาราชการ ณ กองการศึกษา สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองแกลง

๓. เมื่อมีผู้ป่วยเอดส์มายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ตามข้อ ๒ ให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

มีหน้าที่ออกไปตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ของผู้ขอรับการสงเคราะห์ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรจะได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยให้พิจารณาให้ผู้ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกล ทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน มาประกอบการพิจารณาจัดลำดับ และให้จัดทำบัญชีรายชื่อผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพเสนอผู้บริหารท้องถิ่นอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ต่อไป

๔. วิธีการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้ยื่นความประสงค์และได้รับการอนุมัติจากผู้บริหารท้องถิ่นให้มีสิทธิรับการสงเคราะห์ จะต้องแสดงความประสงค์ในการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ โดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑.) รับเงินสดด้วยตนเอง

(๒.) รับเงินสดด้วยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้ป่วยเอดส์

(๓.) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้ป่วยเอดส์

(๔.) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้ป่วยเอดส์

ภายหลังหากผู้มีสิทธิรายใดย้ายภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านไปอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ จะทำให้สิทธิในการรับเบี้ยยังชีพจากเทศบาลตำบลเมืองแกลงสิ้นสุดลงในทันที โดยผู้มีสิทธิจะต้องไปยื่นความประสงค์เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นโดยเร่งด่วน เพื่อรับเบี้ยยังชีพอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้สามารถขอแบบฟอร์มคำร้อง หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กองการศึกษา เทศบาลตำบลเมืองแกลง