



คู่มือปฏิบัติการ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ
การยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน

โดย งานพัฒนาชุมชน
สำนักปลัดเทศบาลตำบลนาหนองไผ่
อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์
โทร. ๐-๔๔๕๕-๘๙๓๗
โทรสาร ๐-๔๔-๘๙๓๘

คำนำ

ด้วยงานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาลตำบลนาหนองไผ่ มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตเทศบาล และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้กับบุคคลดังกล่าวโดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็วและถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าว เทศบาลตำบลนาหนองไผ่ จึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ การยื่นคำร้องเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ขึ้น

เทศบาลตำบลนาหนองไผ่ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับ รวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนซึ่งทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการ ต่อไป

งานพัฒนาชุมชน
สำนักงานปลัดเทศบาลตำบลนาหนองไผ่

สารบัญ

	หน้า
1. คำนำ	
2. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพฯ - ผู้สูงอายุ / ขึ้นตอน	1
3. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพฯ - ผู้พิการ / ขึ้นตอน	5
4. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพฯ - ผู้ป่วย / ขึ้นตอน	7
5. ภาคผนวก	8

แนวทางการรับลงทะเบียนของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพสูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ 2565 ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2562

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 13 กันยายน 2560 ข้อ 7 กำหนดให้ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ในปีงบประมาณถัดไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือนมกราคมจนถึงเดือนกันยายนของทุกปี เนื่องจากช่วงระยะเวลาของการลงทะเบียนมีระยะเวลายาวถึง 9 เดือน จึงต้องประชาสัมพันธ์ลงทะเบียนให้แล้วเสร็จภายในสิ้นเดือนกันยายนดังนี้

1. ต้องลงทะเบียนผู้สูงอายุก่อน 1 ปี ลงในช่วงเดือน มกราคม – กันยายน 2564 ซึ่งจะเป็นปีงบประมาณ 2564 เพื่อที่จะเตรียมประกาศขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุซึ่งต้องประกาศผู้สูงอายุให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน 2564 และผู้สูงอายุที่ได้รับการประกาศเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2565 จะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือนตุลาคม 2564 ซึ่งจะเป็นปีเริ่มปีงบประมาณ 2565 ต่อไป

ดังนั้น ปลัดกระทรวงมหาดไทยอาศัยอำนาจตามข้อ 5 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2562 จึงกำหนดหลักเกณฑ์การลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังนี้

1. การยื่นคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือนมกราคม – กันยายน 2564 (ปีงบประมาณ 2564)

1) ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ 6 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2552 ที่มาลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือนมกราคม – กันยายน 2564 (ปีงบประมาณ 2564) จะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่ปีงบประมาณ 2565 (1 ตุลาคม 2564 เป็นต้นไป)

2) ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป (ปีงบประมาณ 2565) ที่มาลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือนมกราคม – กันยายน 2564 (ปีงบประมาณ 2564) จะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์

2 การยื่นคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือนมกราคม – กันยายน 2564 (ปีงบประมาณ 2564) ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์แล้วแต่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ ที่ไม่มาลงทะเบียนในช่วงเวลาตามข้อ 1 และมาลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่ ตุลาคม – กันยายน 2564 (1 ตุลาคม 2563 เป็นต้นไป) จะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (ตั้งแต่ เริ่มวันที่ 1 ตุลาคม 2564 ซึ่งจะเป็นปี งบประมาณ 2565 เป็นต้นไป จะไม่ได้ย้อนหลังให้ จะยึดการลงทะเบียนผู้สูงอายุเป็นหลัก) เจตนารมณ์มติคณะรัฐมนตรี เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับสวัสดิการเบี้ยยังชีพให้ตรงตามเวลาและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 19 มกราคม 2559 โดยผู้สูงอายุเมื่อมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์แล้วย่อมมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามสิทธิที่พึงได้รับ ซึ่งทำให้ผู้สูงอายุได้รับสิทธิประโยชน์เป็นอย่างมาก

คำอธิบายดังนี้

1. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2562 ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 13 กันยายน 2560 โดยขยายเวลาการเปิดรับลงทะเบียนผู้สูงอายุตั้งแต่เดือนมกราคมจนถึงพฤศจิกายนซึ่งเป็นการลงทะเบียนรายใหม่ และสำหรับการนับอายุของบุคคลที่กำหนดให้ผู้ที่เกิดก่อนวันที่ 2 ตุลาคม เป็นผู้มีสิทธิลงทะเบียนได้นั้น เป็นไปตามนัยมาตรา 16 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
2. การลงทะเบียนผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบดังกล่าวนั้น ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติครบถ้วน คือผู้ที่เกิดก่อน 2 ตุลาคม 2505 ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ สามารถลงทะเบียนได้ ทำให้ผู้สูงอายุรายใหม่ที่ลงทะเบียนได้ประโยชน์ตามสิทธิที่พึงจะได้รับ และไม่กระทบต่อสิทธิของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายเดิม
3. ตามข้อ 2. ในแนวทางการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้ที่จะได้รับเงินในเดือน ตุลาคม 2564 (ปีงบประมาณ 2565) คือผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไปแล้ว แต่สำหรับ ข้อ 2) ระบุไว้ว่า ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณ 2565 ที่มาลงทะเบียนตั้งแต่เดือนมกราคม - กันยายน 2564 ไม่สามารถรับเงินเบี้ยยังชีพตั้งแต่เดือนตุลาคม 2564 ได้เนื่องจากอายุยังไม่ถึง 60 บริบูรณ์ขึ้นไป และเมื่อถึงเดือนที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ ก็จะทำให้มีสิทธิได้รับในเดือนถัดไป เช่น ผู้สูงอายุเกิด เดือนมกราคม 2505 ปัจจุบันมีอายุ 59 ปี และได้มาลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพ โดยจะมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ ในเดือนมกราคม 2565 จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ คือตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2565 เป็นต้นไป
4. การลงทะเบียนในเดือน มกราคม - กันยายน 2564 (ปีงบประมาณ 2564) เป็นการลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป คือปีงบประมาณ 2565 (ตุลาคม 2564 เป็นต้นไป) ดังนั้น ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป (ปีงบประมาณ 2565) จะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ มีผลทำให้ผู้สูงอายุจะได้รับเงินเร็วขึ้นกว่าเดิม ไม่ต้องรอให้ถึงเริ่มปีงบประมาณใหม่ทำให้เกิดประโยชน์ต่อผู้สูงอายุ
5. เนื่องจากระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2562 เป็นการแก้ไขระเบียบเพื่อพัฒนากฎหมายให้เกิดประโยชน์แก่ประชาชนมากขึ้น และเป็นการลงทะเบียนผู้สูงอายุรายใหม่ ซึ่งไม่มีผลกระทบต่อผู้สูงอายุรายเดิมที่รับเบี้ยยังชีพเป็นประจำอยู่แล้วสำหรับระบบสารสนเทศได้มีการปรับปรุงตามระเบียบดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

การดำเนินการของผู้สูงอายุที่มีความประสงค์ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดำเนินการ ดังนี้

(1) ผู้สูงอายุจะต้องนำเอกสารหลักฐานประกอบแนบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังนี้

- (1.1) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา
- (1.2) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
- (1.3) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา กรณีประสงค์โอนเข้าบัญชี

หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองอาจมอบอำนาจ ให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อกับ เทศบาล ตำบลนาหนองไผ่ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

****ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ และยื่นเอกสาร****

****ประกอบ ได้ที่งานพัฒนาชุมชนเทศบาลตำบลนาหนองไผ่****

****ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ****

(2) ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (2.1) รับเงินสดด้วยตัวเอง
- (2.2) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- (2.3) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- (2.4) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจ่ายเงินตามขั้นบันได ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันไดสำหรับผู้สูงอายุ

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับใน ปัจจุบัน (ปีงบประมาณ 2565) การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดใน อัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได แบบ“ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุ ออกเป็นช่วง ๆ หรือเป็นขั้น ขึ้นไปเรื่อย ๆ โดยเริ่ม ตั้งแต่ อายุ 60 ปี โดยคำนวณตามปีงบประมาณมิใช่ปฏิทิน และไม่มี การเพิ่มของอายุระหว่างปี

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือนสำหรับ	ผู้สูงอายุ (แบบขั้นบันได) ชั้น	
ช่วง อายุ (ปี)	จำนวนเงิน (บาท)	
ขั้นที่ 1	60 – 69 ปี	600 บาท
ขั้นที่ 2	70 – 79 ปี	700 บาท
ขั้นที่ 3	80 – 89 ปี	800 บาท
ขั้นที่ 4	90 ปี ขึ้นไป	1,000 บาท

วิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ

การนับอายุว่าจะอยู่ในชั้นที่เท่าไร ให้นำ ณ วันที่ 30 กันยายน เท่านั้น เช่น

1. นาง ก. เกิด 10 กุมภาพันธ์ 2505 นาง ก. ต้องลงทะเบียนในปีงบประมาณปี 2564 ล่วงก่อนวันที่ 30 กันยายน 2564 ซึ่งขณะนั้น นาง ก. จะอายุ 59 ปี ยังไม่ได้เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เพราะ อายุยังไม่ถึง 60 ปีตามระเบียบฯ แต่จะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในเดือนมีนาคม 2565 ครบ 60 บริบูรณ์ หมายความว่า นาง ก. จะได้รับ เงินเบี้ยยังชีพ เดือนละ 600 บาท ตามขั้นบันได และระบบสารสนเทศฯ จะปรับอายุให้โดยอัตโนมัติ ภายในเดือนกันยายนของทุกปี ประมาณสิ้นเดือนกันยายน เพื่อให้ได้ทันปีงบประมาณต่อไป

กรณีผู้สูงอายุย้ายที่อยู่

แจ้งกำชับให้ผู้สูงอายุทราบถึงสิทธิกรณีย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นในระหว่างปีงบประมาณ โดยสิทธิในการรับเงินของผู้สูงอายุจะได้รับถึงเดือนกันยายนและเพื่อเป็นการรักษาสีทธิให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุลงทะเบียนตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีนั้น ที่เปิดให้มีการลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือติดต่อเจ้าหน้าที่เพื่อขอคำแนะนำในกรณีย้ายที่อยู่ใหม่ ต่อไป

การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ข้อ 15 สิทธิของผู้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบนี้สิ้นสุดลงในกรณี ดังต่อไปนี้

- (1) ตาย
- (2) ขาดคุณสมบัติตามข้อ 6
- (3) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

กรณีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุดังกล่าวสิ้นสุดลงตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ สั่งระงับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุสำหรับบุคคลดังกล่าวทันที

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้พิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

คำอธิบายดังนี้

1. ใช้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2562 ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 13 กันยายน 2560

การดำเนินการของผู้พิการที่มีความประสงค์ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการต้องจำแนกประเภทได้
5 ประเภท ตามประกาศของสาธารณสุข ดังนี้

- (1) คนพิการทางการมองเห็น
- (2) คนพิการทางการได้ยินหรือการสื่อสารความหมาย
- (3) คนพิการทางการกายหรือการเคลื่อนไหว
- (4) คนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
- (5) คนพิการทางสติปัญญาหรือการเรียนรู้
- (6) ความพิการทางออสติก

ซึ่งที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากโรงพยาบาลของรัฐ
เท่านั้นที่จะสามารถออกใบรับรองความพิการเฉพาะทางเท่านั้น

การยื่นคำขอทำบัตรผู้พิการโดยทางองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะดำเนินการส่งต่อ ให้สำนักงานพัฒนาสังคม
และความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุรินทร์ เป็นผู้ดำเนินการออกบัตรผู้พิการให้ ประกอบด้วย

- (1.1) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
พร้อมสำเนา
- (1.2) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
- (1.3) ใบรับรองความพิการเฉพาะทาง
- (1.4) รูปถ่ายสี ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 4 รูป
- (1.5) เอกสารของผู้ดูแลคนพิการ (ถ้ามี) ให้เตรียมมาเหมือนกับคนพิการ
หมายเหตุ เมื่อได้บัตรผู้พิการแล้ว ได้ดำเนินการติดต่อกับเทศบาลตำบลนาหนองไผ่

การยื่นลงทะเบียนผู้พิการให้เตรียมเอกสารดังนี้ ยื่นที่งานสวัสดิการ (พัฒนาชุมชน)

ประกอบด้วย

- (1.1) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ชุด
- (1.2) ทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ชุด
- (1.3) บัตรผู้พิการพร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ชุด
- (1.4) สมุดบัญชี ธนาคาร จำนวน 1 ชุด (ของ ธกส.สาขาไพรัชลา)
- (1.5) เอกสารของผู้ดูแลคนพิการ (ถ้ามี) ให้เตรียมมาเหมือนกับคนพิการยกเว้น
บัตรผู้พิการ

หมายเหตุ : ในกรณีผู้พิการที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองอาจมอบอำนาจ ให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อที่ เทศบาลตำบลนาหนองไผ่ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

****ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้พิการ และยื่นเอกสาร****

****ประกอบ ได้ที่งานพัฒนาชุมชนเทศบาลตำบลนาหนองไผ่****

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

1. เมื่อเอกสารครบในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ
 - 1.1 ผู้พิการหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ ให้กรอกเอกสารขึ้นทะเบียนผู้พิการให้ครบถ้วนตามแบบขึ้นทะเบียนผู้พิการพร้อมให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารเพื่อความถูกต้อง
 - 1.2 เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทำหนังสือประกาศขึ้นทะเบียนผู้พิการในเดือนนั้นๆแล้ว ผู้บังคับบัญชาได้ตรวจสอบว่าความถูกต้องแล้วจึงดำเนินการอนุมัติเบิกจ่ายในเดือนถัดไป โดยเริ่มจ่ายเบี้ยยังชีพผู้พิการต่อไป

การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

ข้อ 15 สิทธิของผู้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการตามระเบียบนี้สิ้นสุดลงในกรณี ดังต่อไปนี้

- (1) ตาย
- (2) ขาดคุณสมบัติตามข้อ 6
- (3) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้พิการ
- (4) ย้ายที่อยู่

กรณีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการดังกล่าวสิ้นสุดลงตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ สั่งระงับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการสำหรับบุคคลดังกล่าวทันที

กรณีผู้พิการย้ายที่อยู่

แจ้งกำชับให้ผู้พิการทราบถึงสิทธิกรณีย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นในระหว่างปีงบประมาณ โดยสิทธิในการรับเงินของผู้พิการต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบ เพื่อจะประสานงานไปในท้องที่แห่งใหม่ที่ผู้พิการย้ายไปซึ่งจะต้องไปลงทะเบียน ณ ที่แห่งใหม่ หากดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จะได้รับเบี้ยยังชีพผู้พิการในที่แห่งใหม่ ส่วนที่เดิมจะดำเนินการตัดออกจากระบบเพื่อให้ที่แห่งใหม่ลงทะเบียนได้ หรือติดต่อเจ้าหน้าที่เพื่อขอคำแนะนำในกรณีย้ายที่อยู่ใหม่ ต่อไป

ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

1. ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรอง แพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
2. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลนาหนองไผ่
3. การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่ งานพัฒนาชุมชนเทศบาลตำบลนาหนองไผ่ โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการยื่นดังนี้
 - 3.1 ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
 - 3.2 บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)
 - 3.3 ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)
4. กรณีที่ผู้ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้
5. กรณีผู้ผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้ง ผู้สูงอายุและคนพิการ สามารถดำเนินการได้ทั้งหมด
6. กรณีผู้ผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ผู้ป่วยเอดส์แล้ว ต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ ต้องดำเนินการยื่น คำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ผู้ป่วยเอดส์ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่) ซึ่งถ้าผู้ผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้อง ขอรับเบี้ยยังชีพผู้ผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ผู้ป่วยเอดส์ ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนาเท่านั้น
7. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิตผู้ดูแลหรือญาติของผู้ผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้องแจ้งให้งานพัฒนาชุมชนเทศบาลตำบลนาหนองไผ่ ทราบภายใน 7 วัน ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็น โรคเอดส์ /AIDs เท่านั้น หากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกันบกพร่องจะไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์

ภาคผนวก

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ
(การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ) ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯพร้อมเอกสารหลักฐาน 3 นาที / ราย
เอกสารสำหรับการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. ใบมอบอำนาจ (ถ้ามี)
4. สำเนาสมุดบัญชี (กรณีโอนเข้าบัญชี)

รวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติเสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) / จัดทำ
ประกาศรายชื่อ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน / สัมภาษณ์ / บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม 2 นาที / ราย
ขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ เดิม 10 นาที / ราย เวลาปฏิบัติงานที่ปรับลด 3-5 นาที / ราย

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ)

เอกสารสำหรับการรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. ใบมอบอำนาจ(ถ้ามี)
4. สำเนาสมุดบัญชี (กรณีโอนเข้าบัญชี)

- รวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติเสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร)
/ จัดทำ ประกาศรายชื่อ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน / สัมภาษณ์ /บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม 2 นาที /
ราย

- ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ พร้อมเอกสารหลักฐาน 3 นาที / ราย
- ขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียนผู้พิการเดิม 10 นาที / ราย เวลาปฏิบัติงานที่
ปรับลด 3-5 นาที/ราย
- จัดทำบัญชีรายชื่อและบันทึกข้อความ (1 วัน) เสนอผู้บังคับบัญชาอนุมัติ

เอกสารสำหรับการรับเงินสด

1. แสดงบัตรประจำตัวประชาชนผู้สูงอายุ / ผู้รับแทน (กรณีมอบอำนาจ)
2. หนังสือมอบอำนาจ กรณีมอบอำนาจ
ขั้นตอนการรับเงินสดเดิม 5 นาที/ราย ปรับลด 1 นาที/ราย
ผู้รับผิดชอบ งานพัฒนาชุมชน จัดทำฎีกาเบิกจ่ายเงิน ตรวจสอบฎีกา/จัดทำเช็คเบิก
เงิน (กองคลัง) 1 วัน รับเงินผ่านธนาคาร รับเงินสดได้ไม่เกินวันที่ 5 ของทุกเดือน รับเงินผ่าน
ธนาคาร รับเงิน ภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน
ยื่นบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ์/ใบมอบอำนาจ
จนท.ตรวจสอบรายชื่อ ลงชื่อผู้รับเงิน

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การเบิก-จ่ายเบี้ยความพิการ) จัดทำบัญชี
รายชื่อและบันทึกข้อความ (1 วัน) เสนอผู้บังคับบัญชาอนุมัติ เอกสารสำหรับการรับเงินสด

1. แสดงบัตรประจำตัว ประชาชนผู้พิการ / ผู้รับแทน (กรณีมอบอำนาจ)
2. หนังสือมอบอำนาจ กรณีมอบอำนาจ ขั้นตอนการรับเงินสดเดิม 5 นาที/รายปรับลด 1 นาที/ราย
ผู้รับผิดชอบ งานพัฒนาชุมชน
จัดทำฎีกาเบิกจ่ายเงิน ตรวจสอบฎีกา/จัดทำเช็คเบิกเงิน (กองคลัง) 1 วัน
รับเงินผ่านธนาคาร รับเงินสดได้ไม่เกินวันที่ 5 ของทุกเดือน
รับเงินผ่านธนาคาร รับเงิน ภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน
ยื่นบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ์/ใบมอบอำนาจ
จนท.ตรวจสอบรายชื่อ ลงชื่อผู้รับเงิน

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียน

ผู้ยื่นคำขแทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน

ชื่อ-สกุล(ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขบัตรประจำตัวผู้มอบอำนาจ

□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

ลำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....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 เมื่อวันที่.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจําปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/</p> <p>หมายเลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ แล้ว <input type="checkbox"/> เป็นผู้มิประคุณครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่รับจดทะเบียน</p>	<p>ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาหนองไผ่</p> <p>คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว มี ความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้น ทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... นายกเทศมนตรี/อบต.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	

ติดตามรอยเส้นประให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ยื่นคำขอลงทะเบียน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยจะได้รับ
เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ครบอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ (ตามวันเดือนปีเกิดหรือเดือนถัดไป) ในอัตราขั้นบันได ภายในวันที่
๑๐ ของทุกเดือน กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่เดือน.....ถึงวันที่
.....) จะต้องไปลงทะเบียนยื่นขอรับเงินผู้สูงอายุ ณ ที่ทำการปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่
ภายในเดือน..... ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ต่อเนื่อง

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ ประจึงบประมาณ พ.ศ. 2565

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอแทน ตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวกับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น บิดา-มารดา บุตร สามเษภรรยา พี่น้อง ผู้ดูแลผู้พิการตามระเบียบฯ
 ชื่อ-สกุล(ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขบัตรประจำตัวผู้มอบอำนาจ
- ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

ขอมูลผู้พิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่นๆระบุ.....

ชื่อ.....นามสกุล.....

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

บ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ/ประชาชน ที่ยื่นคำขอ -

ประเภทความพิการ ความพิการทางการเห็น ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ความพิการทางออกัสติก

ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

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

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการได้รับสวัสดิการภาครัฐ ไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ เคยได้รับ(ย้ายภูมิลำเนา) เข้ามาอยู่ใหม่เมื่อวันที่.....

ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับการเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อื่นๆ(ระบุ).....

มีอาชีพ(ระบุ).....รายได้ต่อเดือน(ระบุ).....(บาท)

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจึงบประมาณ พ.ศ.2563 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจาก

ผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล ธนาคาร.....สาขา.....

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ

สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอแทน)

"ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประชาชน <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> แล้ว <input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน เห็นควร ได้รับ ตั้งแต่ เดือน.....พ.ศ ตามมติคณะรัฐมนตรี เพิ่มเติม ฉบับใหม่ ปี 2559 <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ</p>	<p>ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาหนองไผ่ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว มี ความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้น ทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... (.....) นายกเทศมนตรีตำบลนาหนองไผ่/...../.....</p>	

ติดตามรอยเส้นประให้คนพิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

.....
ยื่นคำขอลงทะเบียน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

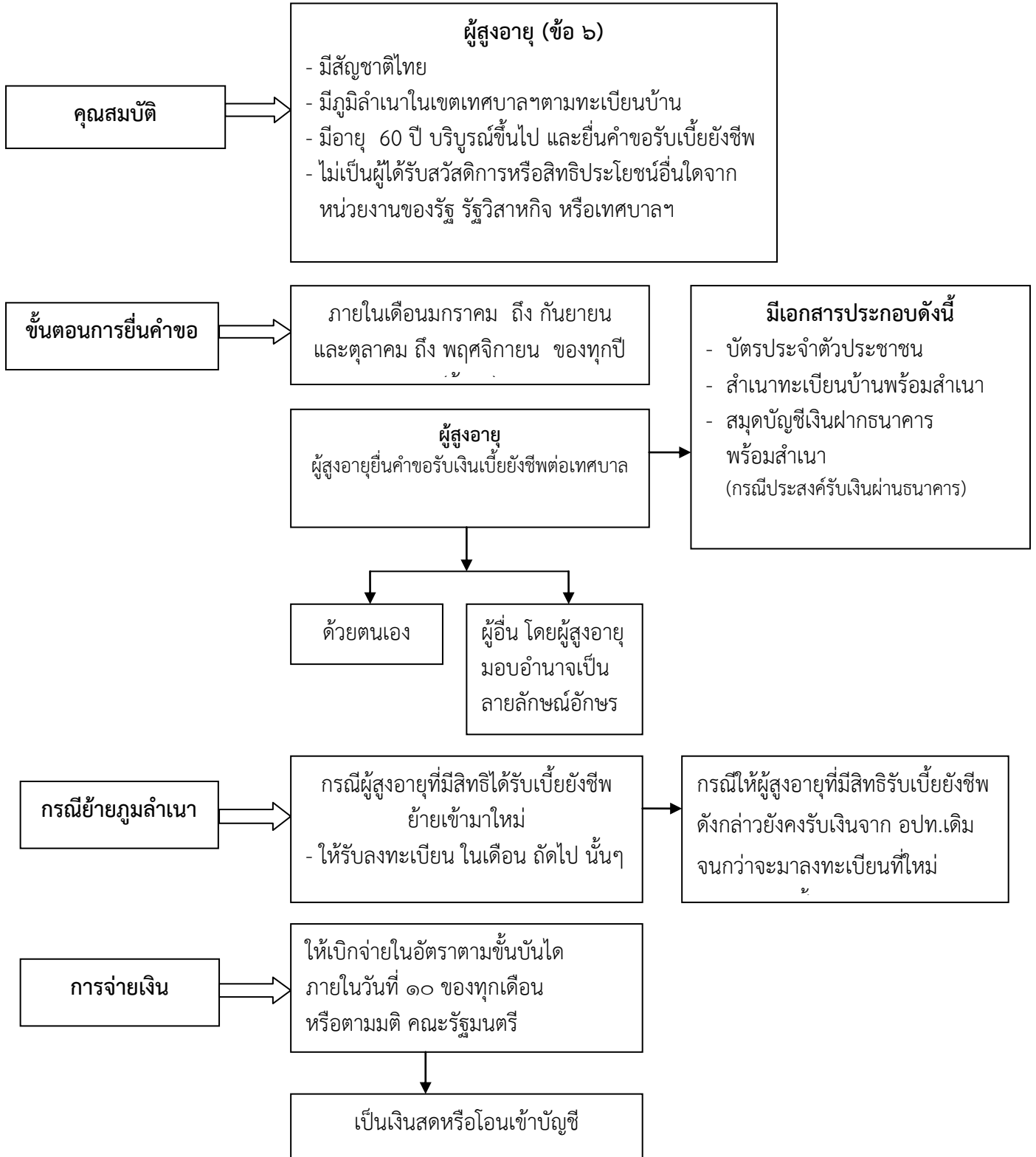
การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ และจะได้รับเบี้ยยังชีพความพิการ ในเดือนถัดไป ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. 2565 โดยจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้น
ไป ในอัตราเดือนละ 800 บาท ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน กรณีผู้พิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น ให้แจ้งต่อเจ้าหน้าที่ที่
เทศบาลตำบลนาหนองไผ่ เพื่อจะชี้แจงให้ทราบขั้นตอนการดำเนินการต่อไป ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิผู้พิการให้ต่อเนื่อง

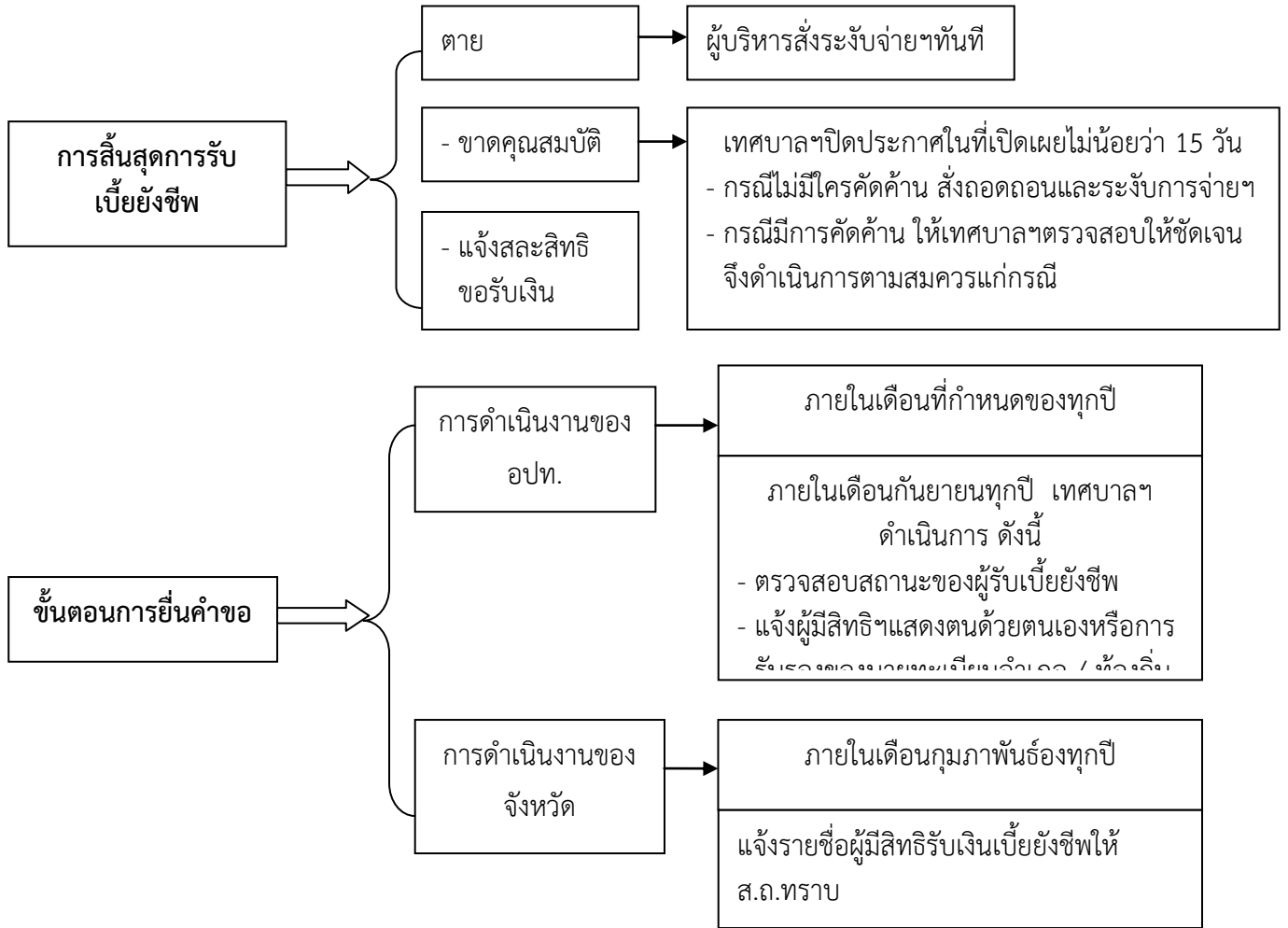
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



สรุปการดำเนินงานตามแนวทางการรับลงทะเบียนของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2562

มีสาระ ดังนี้





สรุป

ระยะเวลา	การดำเนินงาน	ผู้ปฏิบัติ
ภายในเดือนกุมภาพันธ์ของทุกปี (ข้อ 9)	แจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินฯให้ ส.ถ.ทราบ	ส.ถ.จ.
ก่อนสิ้นปีงบประมาณ (ข้อ 8)	รับลงทะเบียนผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยฯ สิทธิได้รับเบี้ยฯ	เทศบาลฯ
ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี (ข้อ 10)	ตรวจสอบสิทธิฯผู้ขอรับเบี้ยและผู้แสดงตน	เทศบาลฯ
ภายในเดือนที่กำหนดตามแนวทาง ฯ (ข้อ 7)	รับลงทะเบียนผู้สูงอายุครบ 60 ปี บริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป	เทศบาลฯ

เบี้ยความพิการ



การดำเนินงานด้านสวัสดิการเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คน
พิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2562 (ฉบับที่ 4)

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2562 (ฉบับที่ 4) และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติ
นั้น เป็นต้นไป

1.คุณสมบัติของคนพิการ (ตามข้อ 6)

- 1.1 มีสัญชาติไทย
- 1.2 มีภูมิลำเนาในเขต อปท.ตามทะเบียนบ้าน
- 1.3 มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- 1.4 ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

2.ขั้นตอนการยื่นคำขอ

2.1 ด้านการดำเนินงานของ อปท.

ต้องมีบัตรผู้พิการออกโดยสำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุรินทร์ แล้วนำมายื่นที่เทศบาลตำบลนาหนองไผ่ เพื่อประกาศขึ้นทะเบียนผู้พิการในรายเดือนถัดไป พร้อมกับรับเบี้ยยังชีพผู้พิการเดือนละ 800 บาท

2.2 ด้านคนพิการ

1.) ลงทะเบียนผู้พิการเป็นรายเดือน โดยยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อ อปท. ที่ตนมีภูมิลำเนา โดยนำเอกสารหลักฐานสำหรับยื่นคำขอไปพร้อม ได้แก่

- บัตรประจำตัวคนพิการ
- ทะเบียนบ้าน
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีประสงค์รับผ่านธนาคาร)

2.) กรณีเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล ยื่นคำแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าวด้วย และในกรณีที่คนพิการไม่สามารถมายื่นด้วยตนเองได้ให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทน โดยให้ผู้ที่เชื่อถือได้รับรองสถานะของคนพิการ แต่ต้องนำหลักฐานแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

3.) กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการย้ายเข้ามาใหม่ในเขต อปท. หากประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการกับ อปท. แห่งใหม่ ต้องไปลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินในเดือนถัดไป

3. ขั้นตอนการเบิกจ่าย

3.1 อปท. จ่ายเงินให้แก่คนพิการในอัตราเดือนละ 800 บาท หรือตามมติคณะรัฐมนตรีเป็นรายเดือนภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน โดยวิธี ดังนี้

- 1.) จ่ายเป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีในนามผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ
- 2.) จ่ายเป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีในนามผู้ดูแลคนพิการ (**ต้องตรวจสอบจนแน่ใจว่าเป็นบุคคลคนเดียวกับผู้ดูแลคนพิการและต้องได้รับการยืนยันว่าผู้มีสิทธิรับเบี้ยความพิการยังมีชีวิตอยู่**)

4. การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

4.1) ตาย

4.2) ขาดคุณสมบัติ ตามข้อ 6 ต้องปิดประกาศไม่น้อยกว่า 15 วัน หากมีผู้คัดค้านให้ตรวจสอบข้อเท็จจริงให้ชัดเจน หากไม่มีผู้คัดค้านให้ถอดรายชื่อและระงับการจ่ายฯทันที

4.3) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพเป็นหนังสือต่อ อปท. ที่ตนมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ

5. การตรวจสอบและจัดทำทะเบียนประวัติผู้มีสิทธิ

5.1) ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี อปท. ดำเนินการตรวจสอบสถานะความพิการและการดำรงชีวิตอยู่ของคนพิการ

5.1) เมื่อ อปท. ดำเนินงานตามข้อ 5.1 เรียบร้อยแล้วให้สรุปข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการให้เป็นปัจจุบันแล้วจัดส่งสรุปพร้อมข้อมูลรายชื่อผู้มีสิทธิให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทราบทันที