



# คู่มือการยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



## องค์กรบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก

งานสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม

องค์กรบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก

โทร 035-969-929

## คำนำ

งานสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนทับตี雗ึก มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้สูงอายุ มีหน้าที่ส่งเสริมคุณภาพชีวิต รวมทั้งมีหน้าที่ในการยืนยันสิทธิผู้สูงอายุเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน พ.ศ. 2566

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาติดต่อขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะอาด รวดเร็วและถูกต้องในการข้อรับบริการในเรื่องดังกล่าว จึงได้จัดทำคู่มือการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรวมถึงการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

งานสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลทับตี雗ึก หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุมีความเข้าใจที่ถูกต้อง ถึงสิทธิที่ตนพึงได้รับ รวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งเกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาติดต่อขอรับบริการต่อไป



กองสวัสดิการสังคม  
องค์การบริหารส่วนตำบลทับตี雗ึก

## การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

### คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

1. สัญชาติไทย
2. มีชื่อยูในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. มีอายุหลักสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
4. เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมาย  
ว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด

### หลักฐานในการยืนยันสิทธิ ดังนี้

1. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา
2. ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน
3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

### ผู้อื่นยื่นเอกสารแทนผู้สูงอายุได้หรือไม่ ?

ในกรณีมีความจำเป็นที่ผู้สูงอายุไม่สามารถแจ้งความประสงค์การรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
ด้วยตนเองได้ตามวาระหนึ่ง อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้บุคคลอื่นเป็นผู้ไปแจ้งความประสงค์  
การรับเงินเบี้ยยังชีพแทนผู้สูงอายุก็ได้ โดยต้องมีหนังสือมอบอำนาจตัวจริง พร้อมสำเนาบัตรประจำตัว  
ประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

**หมายเหตุ :** ในกรณีที่ผู้สูงอายุซึ่งได้รับเบี้ยยังชีพจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่ง หรือกรุงเทพมหานคร  
ได้ย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี ให้ผู้สูงอายุนั้นยื่นยัน  
สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ หรือกรุงเทพมหานคร ที่ตนมีภูมิลำเนา

ในกรณีที่ผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม หรือกรุงเทพมหานคร ซึ่งได้  
จ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แจ้งไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือกรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นภูมิลำเนา  
แห่งใหม่ของผู้สูงอายุ เพื่อให้แจ้งผู้สูงอายุยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ หรือกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี

ให้ผู้สูงอายุได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม หรือกรุงเทพมหานคร  
แล้วแต่กรณี ไปจนถึงสิ้นปีงบประมาณที่แจ้งย้ายภูมิลำเนา เว้นแต่ผู้สูงอายุนั้นได้ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ  
ผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ หรือกรุงเทพมหานคร

ในกรณีที่ผู้สูงอายุได้ดำเนินการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแล้ว ให้องค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่นแห่งใหม่ หรือกรุงเทพมหานคร จ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไป โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
แห่งใหม่ หรือกรุงเทพมหานคร ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม หรือ  
กรุงเทพมหานครก่อน แล้วแต่กรณี

ในกรณีที่ผู้สูงอายุมีได้มาดำเนินการตามวาระหนึ่งภายในปีงบประมาณที่แจ้งย้ายภูมิลำเนา หากได้  
ดำเนินการยืนยันสิทธิตามวาระหนึ่ง ให้ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอีกครั้งในเดือนถัดไป

ผู้สูงอายุแต่ละคนจะได้รับเงินเท่าไหร่ ?

การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (จ่ายทุกวันที่ 10 ของเดือน หากเดือนใดวันที่ 10 ตรงกับวันหยุดราชการ จะจ่ายในวันทำการก่อนวันหยุดนั้น) จะจ่ายเป็นรายเดือนแบบขั้นบันได ดังนี้

อายุ 60 - 69 ปี จะได้รับ 600 บาท

อายุ 70 - 79 ปี จะได้รับ 700 บาท

อายุ 80 - 89 ปี จะได้รับ 800 บาท

อายุ 90 ปีขึ้นไป จะได้รับ 1,000 บาท

หมายเหตุ : หากมีการปรับอัตราการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันไดตามมติคณะรัฐมนตรีให้มีการปรับอัตราการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ เดือนที่ผู้สูงอายุมีอายุครบช่วงอายุในเดือนถัดไปหากผู้สูงอายุไม่มีวันและเดือนเกิดให้พิจารณาวันและเดือนเกิด ตามมาตรา 16 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

การลืนสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

1. ตาย

2. ขาดคุณสมบัติ

3. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขาดคุณสมบัติการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปิดประกาศไว้โดยเปิดเผย ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ท่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด หรือเผยแพร่ทางเว็บไซต์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นเวลาไม่น้อยกว่าสิบห้าวัน หากไม่มีผู้ดัดค้านให้ปลดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเสนอรายชื่อผู้ที่ไม่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น ต่อผู้บริหารท้องถิ่นเพื่อลั่งถอนรายชื่อและให้ผู้บริหารท้องถิ่นหรือผู้ได้รับมอบหมายตรวจสอบข้อเท็จจริงก่อนสั่งระงับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ

กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งเดิมแจ้งสิทธิในการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้ผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ทราบ

ขอเปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพ เตรียมเอกสาร ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้สูงอายุ)

2. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

3. หนังสือมอบอำนาจ กรณีรับเงินเข้าบัญชีบุคคลอื่น พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

## ตัวอย่างแบบฟอร์ม

### แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมีบุตรหลานมาเยี่ยมแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ขอรับเงินสิทธิ  
ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) ..... เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ  
□-□-□-□-□-□-□-□-□-□ ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

#### ข้อมูลผู้สูงอายุ

เจ้ายี่ห้อ.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

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

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

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่/ชุมชน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์.....

หมายเลขอัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□-□-□-□-□-□-□-□-□

สถานภาพสมรส □ โสด □ สมรส □ หม้าย □ หย่าร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่น ๆ .....

รายได้ต่อเดือน..... บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์  ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย  
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)

ไม่ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ  
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ  
พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และผู้รับมอบอำนาจ

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลลงทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

**หมายเหตุ** ให้ขึ้นมาข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

<p><b>ความเห็นเจ้าหน้าที่</b></p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ .....</p> <p>หมายเลขอับตรประจำตัวประชาชน <b>□-□□□□□-□□□□□□□-□□-□</b> แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก .....</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (.....) เจ้าหน้าที่</p>	<p><b>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</b></p> <p>เรียน นาย/..... คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับยืนยันสิทธิ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ..... .....</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ..... (.....)</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับยืนยันสิทธิ    <input type="checkbox"/> ไม่รับยืนยันสิทธิ    <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (.....) นาย..... วัน/เดือน/ปี .....</p>	

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน ..... พ.ศ. ..... เป็นต้นไป

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

หนังสือมอบอำนาจยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร  
เลขที่..... ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่..... อายุบ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ต路口/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร  
เลขที่..... ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่..... อายุบ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ต路口/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย  
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)  
มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> รับเงินสดด้วยตนเอง                       | <input type="checkbox"/> รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ                   |
| <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ | <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ |
- พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
  - หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน..... แทนข้าพเจ้า “หง້ในขณะมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว”  
จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เมื่อนั้นแล้ว

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อน้ำพยาณแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

# ประชาสัมพันธ์การยืนยันสิทธิ

เพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก



ตำบลทับตีเหล็ก เปิดรับการยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ **ตั้งแต่เดือนกันยายน 2566 ถึง เดือนธันวาคม 2567** ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ' เนماก่อน ซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์แล้ว และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ (ผู้ที่เกิดระหว่าง 2 กันยายน 2507 ถึง 1 กันยายน จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือกรุงเทพมหานคร ที่ยังไม่ได้ยืนยัน สิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุกับองค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก

ไม่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ



เข้าในเขตพื้นที่ ตำบลทับตีเหล็ก

ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หากมีคุณสมบัติครบถ้วน  
จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพในเดือน  
ตัดไปประจำ



เอกสารหลักฐานยืนยันสิทธิ

- บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)
- ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ฉบับจริง)
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ (ฉบับจริง)

ยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
ณ ศูนย์บริการประชาชนแบบเบ็ดเสร็จ  
องค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก ในวันและเวลาราชการ

กองสวัสดิการสังคม

นางสาวนันท์กัส น้อยสุริวงศ์ พอ.กองสวัสดิการสังคม 09 8179 6456

นางสาวจาหารีย์ ว拉斯เดชวงศ์ พช.งานบ้านพัฒนาชุมชน 06 2651 5394