

คู่มือสำหรับประชาชน
(คู่มือกลางสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

งานที่ให้บริการ	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
-----------------	---

หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ส่วนสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก
----------------------	--

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
ส่วนสวัสดิการสังคม	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๑๒.๐๐ น. / ๑๓.๐๐ น.– ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการยื่นคำขอ	
คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี ให้ผู้ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไปและมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๖ มาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนเองมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (๑) มีสัญชาติไทย (๒) มีอายุ ๕๙ ปี (ในกรณีที่ในทะเบียนราษฎร ไม่ปรากฏวันที่และ/หรือเดือนเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้น เกิดในวันที่ ๑ มกราคม) เนื่องจากการสำรวจล่วงหน้า (๓) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ ได้แก่ ข้าราชการบำนาญ ผู้ที่ได้รับเบี้ยยังชีพเดิม หรือผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน ที่เป็นรายได้ประจำจากหน่วยงานของรัฐ (๔) มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลทับตีเหล็ก	
ขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ	
ขั้นตอนการให้บริการ	ระยะเวลาในการให้บริการ
๑. ผู้ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน	๕ นาที
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน	๕ นาที
๓. เจ้าหน้าที่ออกใบรับลงทะเบียน ตามแบบยื่นคำขอ	๕ นาที
หมายเหตุ โดยจะเริ่มได้รับเบี้ยยังชีพครั้งแรก ในเดือนตุลาคมของปีถัดไป เนื่องจากการสำรวจล่วงหน้า เพื่อดังงบประมาณในปีถัดไป และถ้าผู้สูงอายุ ย้ายทะเบียนบ้าน จะต้องไปลงทะเบียนตามภูมิลำเนาใหม่ และได้รับเงินจากที่เก่าจนครบ ๑ ปี	

ขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ	
ขั้นตอนการให้บริการ	ระยะเวลาในการให้บริการ
ระหว่างวันที่ ๑ – ๓๐ พฤศจิกายน ของทุกปี และจะเริ่มได้รับเงินในเดือนตุลาคม ปีถัดไป พร้อมนำหลักฐานต่อไป	

(๑) สำเนาบัตรประชาชน (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน (๓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย กรณี ที่ผู้สูงอายุไม่สามารถมาลงทะเบียนได้ และไม่มีสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินแทน	
ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ๑๕ นาที	

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
๑. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. บัตรประชาชน พร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สมุดบัญชีธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีโอนเข้าบัญชีธนาคาร)	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน จะต้องนำสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบ อย่างละ ๑ ชุด	
๕. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนาของผู้รับมอบ (กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประสงค์ขอรับ เงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ๑ ชุด	

ค่าธรรมเนียม
ค่าธรรมเนียม - บาท

การรับเรื่องร้องเรียน
ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ ส่วนสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้เหล็ก โทรศัพท์ : ๐๓๕-๔๑๔-๔๑๑ มือถือ : ๐๘๑ - ๘๘๐ - ๘๒๐๐ หรือ เว็บไซต์ http://www.Thaptilek.go.th/

ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตามเอกสารแนบท้าย

ทะเบียนเลขที่/๒๕๕๘

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ขอขึ้นทะเบียน

ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....

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

..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

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

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐☐

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ รายได้ต่อเดือน.....บาท

ข้อมูลทั่วไป สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ

☐ ย้ายภูมิลำเนามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

☐ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่

มอบอำนาจจากผู้มีสิทธิพร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่น ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขอรับเงินผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

(นางสาวนวลจันทร์ กอดิษฐ์)

ผู้ยื่นคำขอ / ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว

.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐

☐ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน

☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ

(ลงชื่อ).....

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้

ตรวจสอบแล้วมีความเห็น ดังนี้

☐ สมควรรับลงทะเบียน

☐ ไม่สมควรรับลงทะเบียน

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวนวลจันทร์ กอติษฐ์)

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

คำสั่ง

☐ รับลงทะเบียน ☐ ไม่รับลงทะเบียน ☐ อื่น ๆ

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยทับเหล็ก

วัน/เดือน/ปี.....

✕-----

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ โดยจะเริ่มรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๕๙ ในอัตราแบบขั้นบันไดภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีผู้สูงอายุที่ย้ายที่อยู่ไปอยู่ที่อื่นในระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ จะต้องไปยื่นคำขอลงทะเบียนผู้สูงอายุ ณ ที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๗ ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสีทึให้ต่อเนื่อง