



# คู่มือการให้บริการประชาชน

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ฝ่ายสังคมสงเคราะห์  
กองสวัสดิการสังคม  
เทศบาลเมืองคลองแห  
โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๐๕๓๓๓ ต่อ ๘๐๕

## คำนำ

ตามที่มีการถ่ายโอนภารกิจด้านการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ มาให้กระทรวงมหาดไทยดำเนินการตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ (และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) นั้น

เทศบาลเมืองคลองแห มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการและผู้สูงอายุ โดยถือแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ (และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕ ๖๖ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ (และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ที่จะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องต่อการขอรับบริการ เทศบาลเมืองคลองแห จึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือการให้บริการประชาชนฉบับนี้ จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพมีความเข้าใจที่ถูกต้อง อีกทั้งยังทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนยิ่งขึ้น ซึ่งจะเกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลผู้ขอรับบริการ และประชาชนทั่วไปที่มาขอรับบริการต่อไป

กองสวัสดิการสังคม  
เทศบาลเมืองคลองแห

**คู่มือสำหรับประชาชน : การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

งานที่ให้บริการ	การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองคลองแห อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
ขอบเขตการให้บริการ	ผู้สูงอายุที่มีทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลเมืองคลองแห
สถานที่	สำนักงานเทศบาลเมืองคลองแห
ระยะเวลาเปิดให้บริการ	วันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
โทรศัพท์	๐๗๔-๓๐๕-๓๓๓ ต่อ ๘๐๕

**หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ**

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ บุคคลใดที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ให้ยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยไม่ต้องลงทะเบียน และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำนวยความสะดวกโดยการแจ้งไปยังผู้สูงอายุที่มีสิทธิ หากผู้สูงอายุมีความประสงค์ที่จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้แนบเอกสารหลักฐาน เพื่อยืนยันสิทธิตนเองไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

๑.แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒.สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีมีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารมายืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือมอบอำนาจให้ทายาทมายืนยันสิทธิ ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

**หลักเกณฑ์ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้**

- ๑.มีสัญชาติไทย
- ๒.มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลเมืองคลองแห
- ๓.มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ไปขึ้นไป ซึ่งยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๔.เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด

## วิธีการ

๑. ผู้ที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้มายืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามแบบฟอร์มเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้

๒. กรณีผู้สูงอายุที่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้รับสิทธิแล้ว ตามระเบียบนี้แล้ว

๓. กรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ และยังคงประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

## ขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. ผู้สูงอายุนำเอกสารมายืนยันให้เจ้าหน้าที่ พร้อมทั้งกรอกข้อมูลในแบบยืนยันสิทธิ	ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร (๕ นาที)	ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม
๓. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น (๓ นาที)	ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม
๔. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ (๑ วัน)	ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม
๕. จัดทำบัญชีรายชื่อประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงิน	ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม

## รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารที่ต้องใช้	จำนวน
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา (ถ้ามี)	๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน (ถ้ามี)	๑ ฉบับ
๓. สำเนาเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ทุกธนาคาร	๑ ฉบับ
กรณีมอบอำนาจต้องมีเอกสารเพิ่มเติม	
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ	๑ ฉบับ
๒. หนังสือมอบอำนาจ	๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

รับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ฝ่ายสังคม  
สงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองคลองแห โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๐๕-๓๓๓ ต่อ ๘๐๕

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายืนยันยืนยันสิทธิแทน  
 ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน  
 ชื่อ -สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) .....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ  
 □-□□□□-□□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....  
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนา  
 ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ซอย.....  
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□□-□□-□  
 สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่น ๆ.....  
 รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....  
 บุคคลอ้างอิง.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์

- ขอยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖)
- ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ถ้ามี)  สำเนาทะเบียนบ้าน (ถ้ามี)
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร.....บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนภาครัฐ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้มอบยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

## หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
.....ออกให้ ณ .....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
.....ออกให้ ณ .....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้  
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)