คู่มือการปฏิบัติงานเบี้ยยังชีพ

- การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ
- การยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

สำนักปลัด
องค์การบริหารส่วนตำบลเชื้อเพลิง
อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

คำนำ

องค์การบริหารส่วนตำบลเชื้อเพลิง มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเชื้อเพลิง และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้ รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การรับลงทะเบียนผู้พิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้กับบุคคลดังกล่าวโดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงปัจจุบัน ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

ดังนั้นเพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าวขององค์การบริหารส่วนตำบลเชื้อเพลิง จึงได้จดทำคู่มือการยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ และยื่นคำร้องเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

องค์การบริหารส่วนตำบลเชื้อเพลิง หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิที่ตนพึงได้รับรวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนซึ่งทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการต่อไป

สำนักปลัด
องค์การบริหารส่วนตำบลเชื้อเพลิง

สารบัญ

หน้า

ความเป็นมาและความสำคัญในการจัดทำคู่มือ ๑
คู่มือสำหรับประชาชนการยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอาย ๒
คุณสมบัติของผู้มีสิทธิยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ๓
คู่มือสำหรับประชาชนการขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความผู้พิการ ๔
ขั้นตอนการยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ๕
ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเบี้ความพิการ ๖
คำชี้แจง ๗-๑๐
ขั้นตอนการขอบัตรประจำตัวผู้พิการ ๑๑-๑๒
ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ๑๓
ภาคผนวก
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ
การรับยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
การรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ
การเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
การเบิกจ่ายเงินเบี้ยความพิการ
แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ
หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์
แบบคำขอรับการสงเคราะห์

ความเป็นมาและความสำคัญในการจัดทำคู่มือ

คู่มือการปฏิบัติ (Work Manual) เป็นเครื่องมือที่สำคัญอย่างหนึ่งในการทำงานทั้งระดับหัวหน้างานและผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นการจัดทำรายละเอียดของการทำงานในหน่วยงานนั้น ๆ อย่างเป็นระบบและครบถ้วน สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้หลายประการ เช่น การสอนงานการตรวจสอบการทำงาน การควบคุมการติดตามงานและการประเมินผลการปฏิบัติงานเป็นต้น ทั้งนี้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานขององค์กรเปรียบเสมือนแผนที่บอกเส้นทางการทำงานที่มีจุดเริ่มต้น และจุดสิ้นสุดมีคำอธิบายตามที่จำเป็นเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานไว้ใช้อ้างอิงให้ไม่ให้เกิดความผิดพลาดในการทำงาน การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานถือเป็นเครื่องมืออย่างหนึ่งในการสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานตามแนวทางของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบข้าราชการ (ก.พ.ร.) ที่มุ่งไปสู่การบริการคุณภาพทั่วทั้งองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพทั้งนี้ เพื่อให้การทำงานของส่วนราชการได้มาตรฐานเป็นไปตามเป้าหมายได้ผลิตผลหรือการบริการที่มีคุณภาพเสร็จรวดเร็วทันตามกำหนดเวลานัดหมาย มีการทำงานปลอดภัยและไม่สร้างมลพิษแก่ชุมชน เพื่อบรรลุข้อกำหนดที่สำคัญของกระบวนการดังกล่าว คู่มือการปฏิบัติงานของหน่วยงานดังนี้

๑.เพื่อให้หน่วยงานมีการจัดทำคู่มือ เพื่อประกอบการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน รวมถึงป้องกันความผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สำหรับการจัดทำคู่มือ การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานของฝ่ายต่าง ๆ ดังนี้เพื่ออธิบายขั้นตอนรายละเอียดของกระบวนงานในความรับผิดชอบของสำนักปลัด ให้ผู้ปฏิบัติงานทราบและเข้าใจว่าควรปฏิบัติงานอย่างไร เมื่อใด กับใคร และควรทำอะไรก่อนและหลัง โดยมีเอกสารอ้างอิงในการปฏิบัติงาน

๒.เพื่อให้การปฏิบัติงานของงานสำนักปลัด มีแนวทางการปฏิบัติงานเป็นตามมาตรฐาน และเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ได้ผลิตผลหรือการบริการที่มีคุณภาพเสร็จ รวดเร็วทันตามกำหนดเวลานัดหมาย

๓.เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับงานดังกล่าวรวมทั้งผู้ที่สนใจใฝ่รู้ได้ทราบแนวทางการปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์ สวัสดิการสังคม และสามารถนำไปใช้เป็นสื่อในการติดต่อประสานงาน

๔.เพื่อเป็นพื้นฐานสำหรับผู้บริหารใช้ในการทบทวนและตรวจติดตามงานได้ทุกขั้นตอน

คู่มือสำหรับประชาชน
การยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ให้ผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียน

หรือยืนยันสิทธิมาก่อน ซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ

๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ในปีงบประมาณถัดไป ยื่นแจ้งความประสงค์ยืนยันสิทธิ (ยืนยันสิทธิล่วงหน้า)

เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ .....จ้า

อย่าลืม นะ

ไม่มีชื่อ ไม่มีสิทธิ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ตรวจสอบดูคุณสมบัติของตัวเองตามรายการดังนี้

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตตำบลเชื้อเพลิง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

๑.๓ มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์การบริหารส่วนตำบลเชื้อเพลิงตามขั้นตอนและหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่เกี่ยวข้อง ครบถ้วน ถูกต้องทุกประการแล้ว

๑.๔ เป็นผู้ไม่มีรายได้ หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนดในระหว่างที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติยังมิได้มีการกำหนดให้ใช้คุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมไปพลางก่อน (ข้อ ๑๘)

หมายเหตุ : กรณีผู้สูงอายุที่ย้ายมาจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือกรุงเทพมหานครที่ยังไม่ได้ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุกับองค์การบริหารส่วนตำบลเชื้อเพลิง มาก่อน องค์การบริหารส่วนตำบลเชื้อเพลิงเปิดรับการยืนยันสิทธิ(ยืนยันสิทธิล่วงหน้า) เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง ..... คะ

คู่มือการขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ
ตรวจสอบดูคุณสมบัติของตัวเอง ตามรายการดังนี้

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลเชื้อเพลิงตามทะเบียนบ้าน รวมทั้งผู้พิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ในพื้นที่ตำบลเชื้อเพลิง แต่ยังไม่ได้ยื่นคำขอลงทะเบียน

๑.๓ มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

๑.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

กรณี ได้รับเงินเบี้ยความพิการอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลเชื้อเพลิงจะต้องมาขึ้นทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการที่ อบต.เชื้อเพลิง และให้ได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเดือนถัดไป ทั้งนี้ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง ..... คะ

ขั้นตอนการยื่นยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

- 👉 บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- 👉 แบบยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- 👉 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร(สำหรับกรณีผู้ที่ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
- 👉 หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ(กรณีมอบอำนาจแจ้งความประสงค์การยืนยันสิทธิ)

หมายเหตุ : หากผู้สูงอายุไม่สามารถแจ้งความประสงค์การรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วนตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ไปแจ้งความประสงค์แทนผู้สูงอายุแทนก็ได้ และหรือกรณีผู้สูงอายุอยู่ในภาวะยากลำบาก สามารถประสานแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียนทางโทรศัพท์ ๐ ๔๔๐๖ ๙๖๖๒ เพื่อนัดหมายการออกให้บริการการรับยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุนอกสถานที่ เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุเฉพาะรายได้แล้วแต่กรณี

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงิน เบี้ยความพิการ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ”

- บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับจริง
- ทะเบียนบัตรฉบัตรเจ้าบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ (ธนาคารใดก็ได้) ของผู้มีสิทธิ์รับเบี้ยความพิการหรือผู้รับมอบอำนาจ แล้วแต่กรณี
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)

หมายเหตุ : กรณีที่คนพิการไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง
อาจมอบอำนาจ เป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทน แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและคนดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย คนพิการที่เป็นผู้สูงอายุสามารถลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ด้วย

การรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่ได้มายืนยันสิทธิเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ครบถ้วน ถูกต้องแล้วตามประกาศ จะมีสิทธิเริ่มได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในอัตราขั้นบันได ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนที่มีสิทธิ

กรณีเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
ที่ได้ยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อ อบต.เชื้อเพลิง
และคุณสมบัติครบถ้วน ถูกต้องแล้ว
จะมีสิทธิเริ่มได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในเดือนถัดไป
จากเดือนที่ยืนยันสิทธิ

ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
ที่ได้ยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อ อบต.เชื้อเพลิง
เมื่อคุณสมบัติครบถ้วน ถูกต้องแล้ว จะมีสิทธิเริ่มได้รับเงินเบี้ยยังชีพ
ผู้สูงอายุในเดือนถัดไป จากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
(ยกเว้นผู้สูงอายุที่เกิดวันที่ ๑ ให้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพในเดือนนั้น

ช่องทางการรับเงินเบี้ยยังชีพ

ผู้ประสงค์รับเงินผ่าน
ธนาคาร

ผู้ประสงค์รับเงินสด

โอนเข้าบัญชีธนาคาร
ในนามผู้สูงอายุ คนพิการ
หรือผู้รับมอบอำนาน

รับเงินสดในนาม
ผู้สูงอายุ คนพิการ หรือผู้รับมอบอำนาจ
อบต.เชื้อเพลิง

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได
สำหรับผู้สูงอายุ

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับในปัจจุบัน การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วง ๆ หรือเป็นขั้นขึ้นไปเรื่อย ๆ โดยเริ่มตั้งแต่อายุ ๖๐ ปี

โดยคำนวณตามปีงบประมาณ
มิใช่ปีปฏิทิน และไม่มีการเพิ่มของอายุระหว่างปี

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือน
สำหรับผู้สูงอายุ (แบบขั้นบันได)

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

การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ

๑.ตาย

๒.ขาดคุณสมบัติ

๓.แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และคนพิการ

๑.ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง

๒.กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสด ต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด

๓.เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก อบต.เชื้อเพลิง ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้ อบต.เชื้อเพลิง ได้รับทราบ

๔.ให้ผู้ปฏิบัติหน้าที่งานเบี้ยยังชีพตรวจการเสียชีวิตเป็นประจำทุกเดือนจากในระบบสารสนเทศงานเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๕.กรณีตาย ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุ หรือคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย ให้ อบต.เชื้อเพลิง ได้รับทราบ (พร้อมสำเนามรณบัตร)

ขั้นตอนการขอบัตรประจำตัวคนพิการ

๑.ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองความพิการ

๒.ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุรินทร์ โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๒.๑ เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทางออกจากโรงพยาลาล (ฉบับจริง)

๒.๒ รูปถ่ายสี ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป (กรณีผู้พิการไม่ได้มาด้วยตนเอง)

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕ ถ้าคนพิการมีผู้ดูแล ให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๒.๖ หากประสงค์มีผู้ดูแลไม่ใช่บิดา พี่ น้อง มารดา สามี ภรรยาที่จดทะเบียนสมรส จะต้องมีใบรับรองผู้ดูแลคนพิการและ ปค.๑๔ แบบในการยื่นขอทำบัตร

การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ สามารถต่อได้ที่สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุรินทร์ หรือ อบต.เชื้อเพลิง โดยใช้เอกสารดังต่อไปไปนี้

๑.บัตรประจำตัวคนพิการ

๒.รูปถ่ายสี ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิดน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป

๓.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านอย่างละ จำนวน ๑ ฉบับ

๔.หลักฐานผู้ดูแลคนพิการมีผู้ดูแล ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๕.หากผู้ดูแลไม่ใช่บิดา พี่ น้อง มารดา สามี ภรรยา ที่จดทะเบียนสมรสจะต้องมีใบรับรองผู้ดูแลคนพิการ และ ปค.๑๔ ในการต่อบัตรใหม่หรือมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลในบัตรพิการทุกครั้ง

การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

การดำเนินการเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ สามารถติดต่อได้ที่สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุรินทร์ หรือ อบต.เชื้อเพลิง โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๑.บัตรประจำตัวคนพิการ

๒.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๓.หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม ใช้สำนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๔.หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๕.หนังสือรับรองการเป้นผู้ดูแลคนพิการ

๖.สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ส.อบต. หรือ ข้าราชการ ระดับ ๓ ขึ้นไป)

ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑.ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิ์ได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้โดย สถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าเป็นโรคเอดส์จริง

๒.ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเชื้อเพลิง

๓.การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการยื่นดังนี้

๓.๑ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

๓.๒ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง

๓.๓ ทะเบียนบ้านฉบับจริง

๔.กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้ จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

๕.กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุและคนพิการ สามารถดำเนินการได้ทั้งหมด

๖.กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้ว แล้วต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนาเท่านั้น

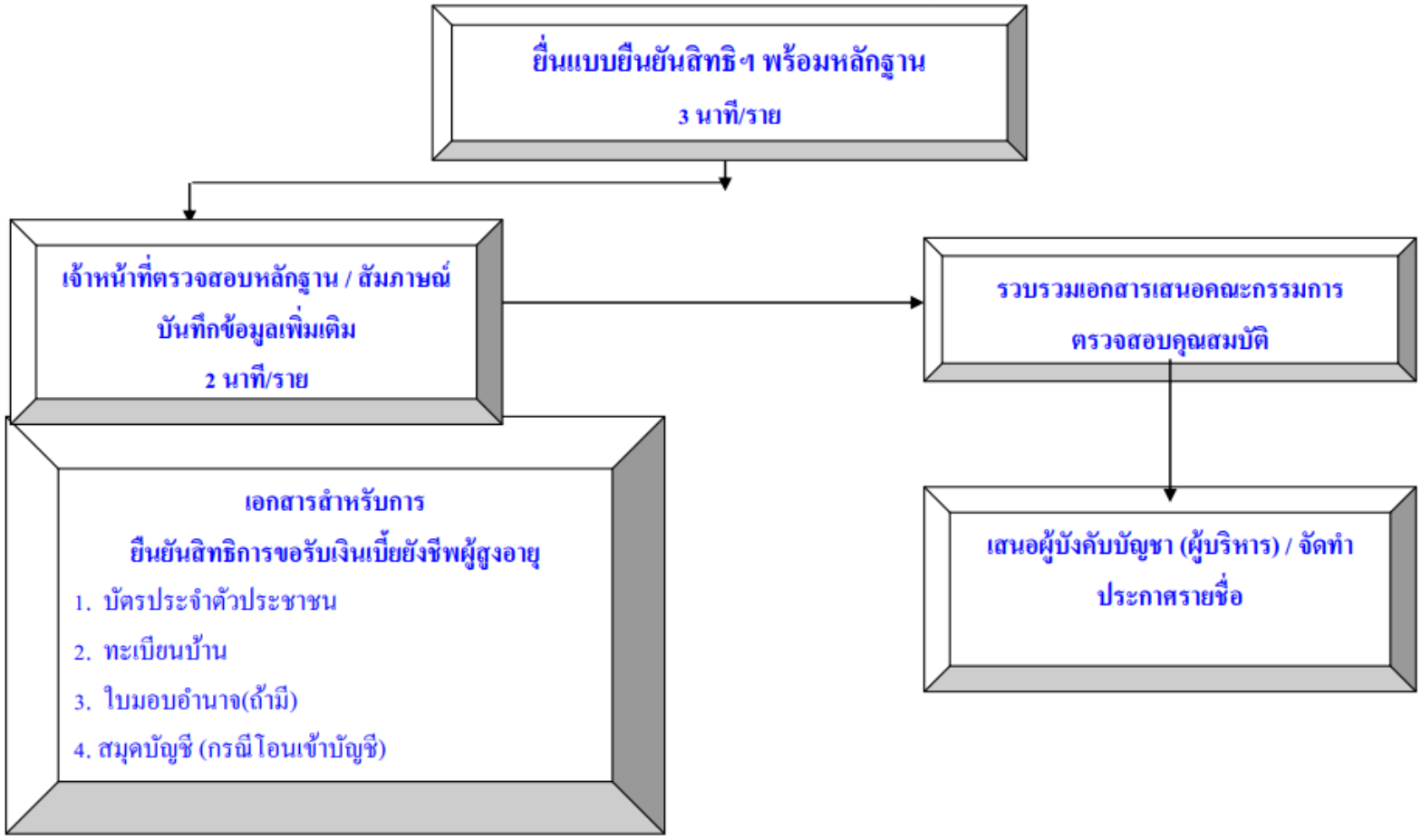
๗.กรณีคนพิการที่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิต ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้องแจ้งให้กองสวัสดิการสังคมทราบ

ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็น
โรคเอดส์ /AIDs เท่านั้น
หากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง จะ
ไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์

ภาคผนวก

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ

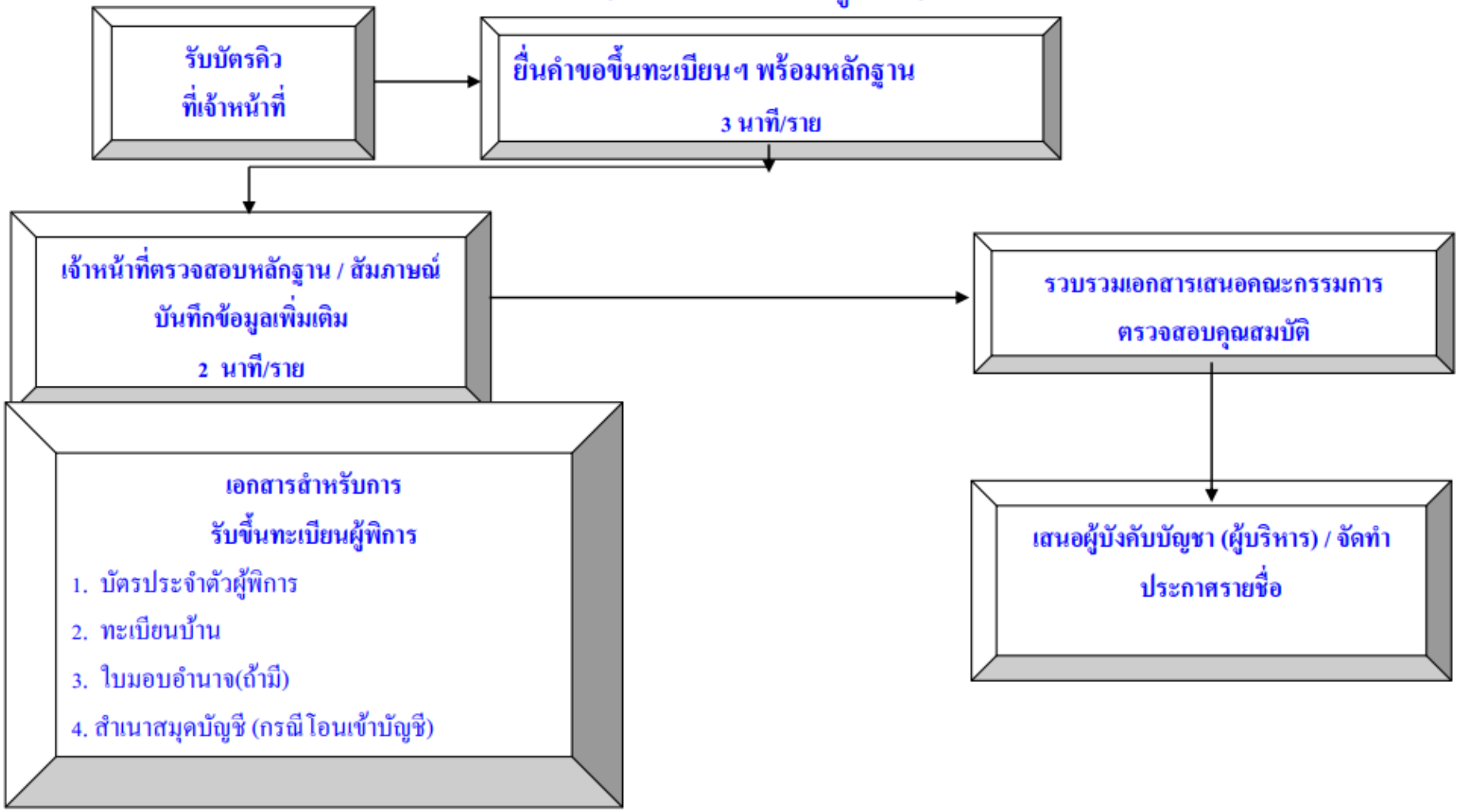
(การรับยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)



ขั้นตอนยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เดิม 10 นาที/ราย เวลาปฏิบัติงานที่ปรับลด 3-5 นาที/ราย

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ

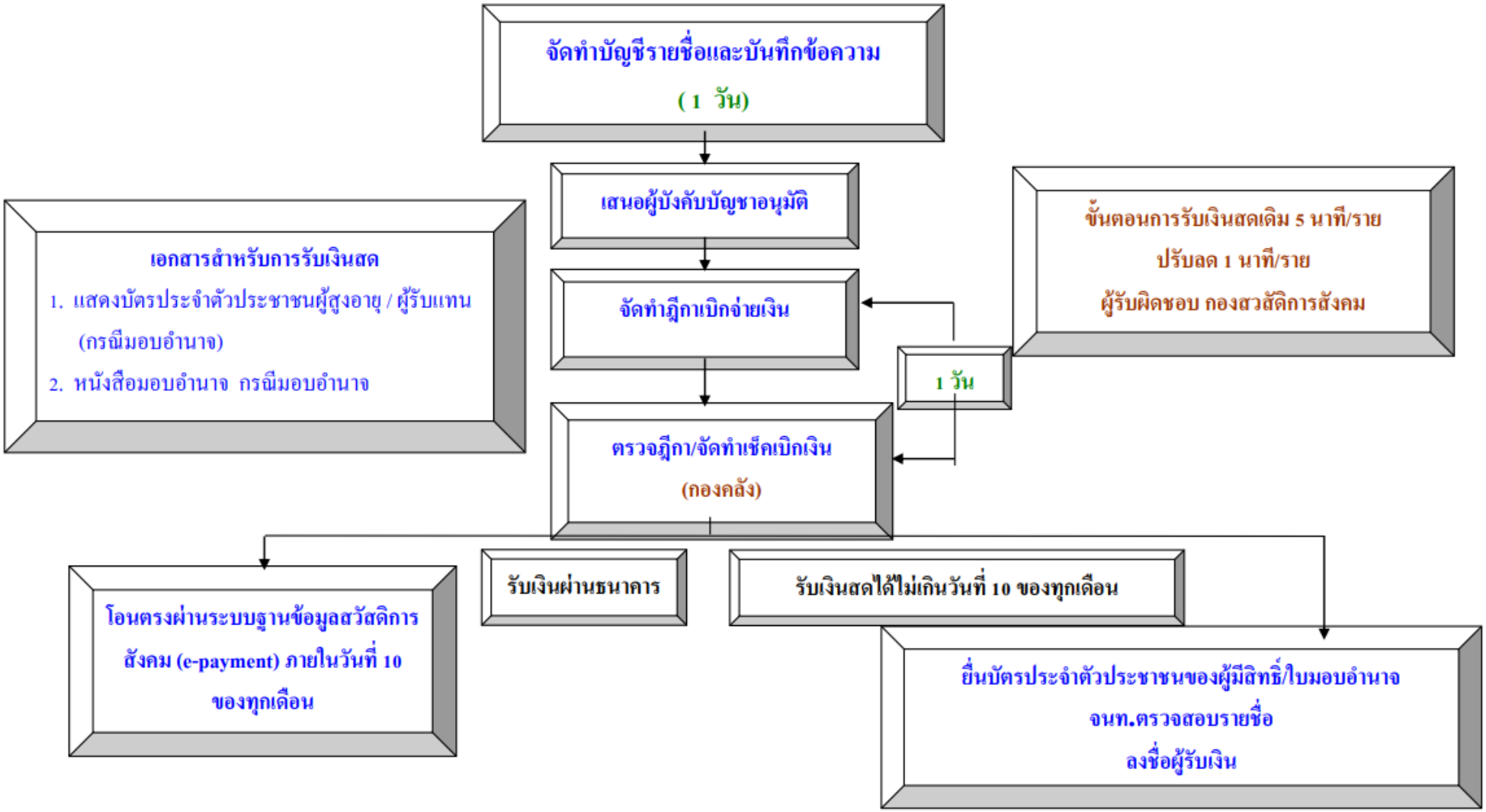
(การรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ)



ขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ เดิม 10 นาที/ราย เวลาปฏิบัติงานที่ปรับลด 3-5 นาที/ราย

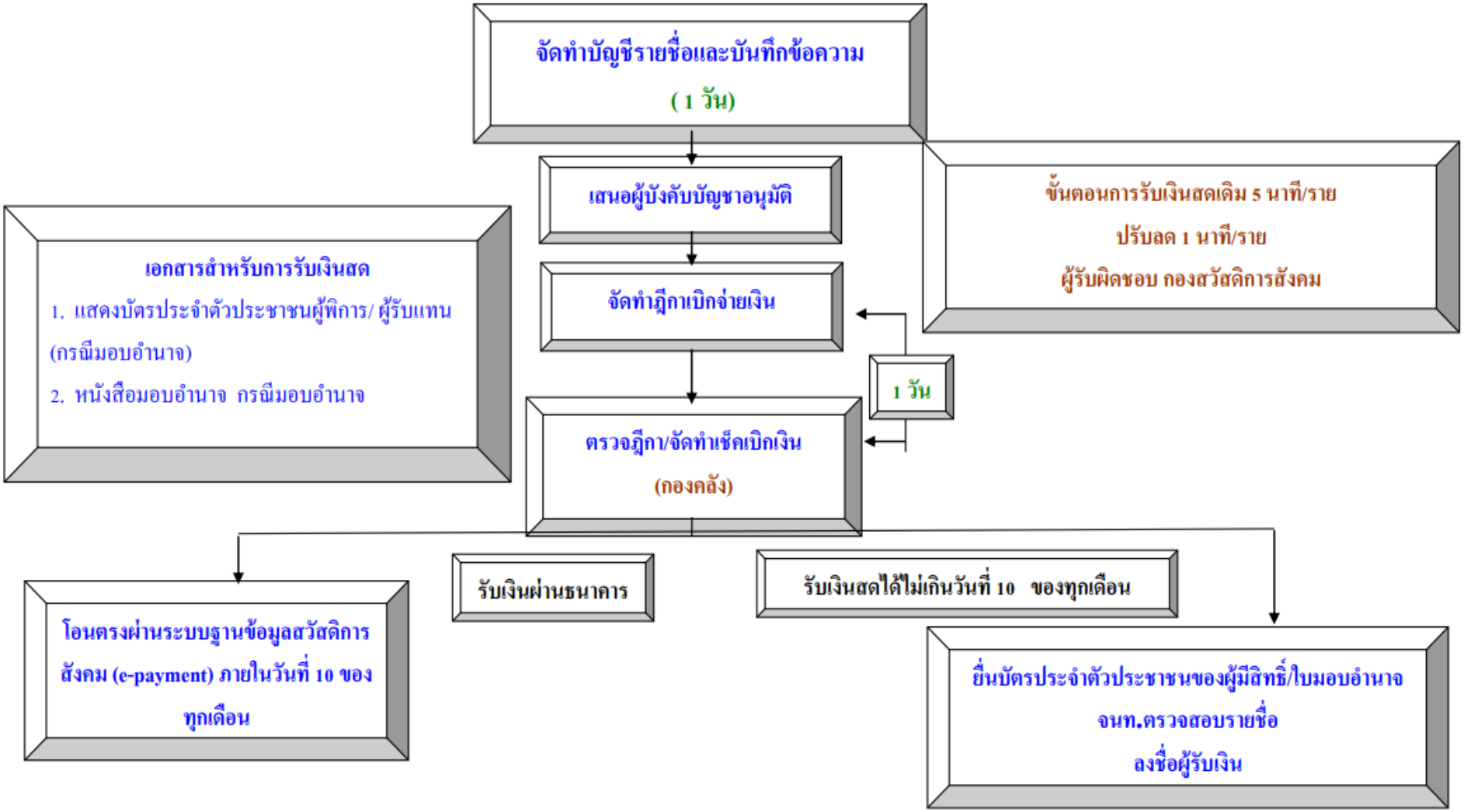
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ

(การเบิก-จ่ายเบี้ยผู้สูงอายุ)



แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ

(การเบิก-จ่ายเบี้ยความพิการ)



ตัวอย่างแบบฟอร์มคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ

ทะเบียนเลขที่...../พ.ศ.....

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. .....

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน

ชื่อ – สกุล (ผู้รับมอบอำนาน).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่ อบต.เชื้อเพลิง

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 เชื้อเพลิง อำเภอ/เขต ปราสาท จังหวัด สุรินทร์.

รหัสไปรษณีย์ ๓๒๑๔๐ โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของ

ผู้สูงอายุที่ยื่นขอ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการของรัฐ

☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ☐ ได้รับการสงเคราะห์ความพิการ

☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อวันที่.....โดยย้ายมาจาก

(ระบุที่อยู่เดิม.....

มีความประสงค์ขอรับเงินขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ..... 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

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	**ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ**
เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสสาว ..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก .... (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าผู้รับลงทะเบียน	เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเชื้อเพลิง คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้วมีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับลงทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)

คำสั่ง

☐ รับลงทะเบียน ☐ ไม่รับลงทะเบียน ☐ อื่น.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเชื้อเพลิง

วัน/เดือน/ปี.....

ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

ผู้สูงอายุ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....โดยจะเริ่มรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือนตุลาคม พ.ศ. .....ถึงเดือนกันยายน พ.ศ..... ในอัตราแบบขั้นบันได ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาที่ไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม .....ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน .....) จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน .....ทั้งนี้ เพื่อเป็นการรักษาสิทธิ์ให้ต่อเนื่อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน