

## คู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

|                      |                                                                    |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------|
| งานที่ให้บริการ      | การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ                |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ | กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหินดาด อำเภอห้วยแถลง จังหวัดนครราชสีมา |

### หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้ผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไป และมีคุณสมบัติครบถ้วนมาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

#### หลักเกณฑ์

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
๓. มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปซึ่งได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้แก่ ผู้รับบำนาญเบี้ยหวัดบำนาญพิเศษหรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทนรายได้ประจำหรือผลประโยชน์อย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ในการยื่นคำขอรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่งดังต่อไปนี้
  ๑. รับเงินสดด้วยตนเองหรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
  ๒. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

#### วิธีการ

๑. ผู้ที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไปยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้
๒. กรณีผู้สูงอายุที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบนี้แล้ว
๓. กรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

### ขั้นตอน ระยะเวลา การให้บริการ

| ที่ | ประเภท<br>ขั้นตอน    | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ                                                                                                                                                          | ระยะเวลา<br>ให้บริการ | หน่วย<br>เวลา | ส่วนงาน /<br>หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ | หมายเหตุ                                                                           |
|-----|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑)  | การตรวจสอบ<br>เอกสาร | ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ<br>ในปีงบประมาณถัดไปหรือผู้รับมอบ<br>อำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน<br>และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอ<br>ลงทะเบียนและเอกสารหลักฐาน<br>ประกอบ | ๑๐                    | นาที          | กองสวัสดิการ<br>สังคม                 | ๑. ระยะเวลา : ๑๐<br>นาที<br>๒. หน่วยงาน<br>ผู้รับผิดชอบคือ<br>เทศบาลตำบล<br>หินดาด |
| ๒)  | การพิจารณา           | ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำ<br>ขอลงทะเบียนให้<br>ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ                                                                                                      | ๑๐                    | นาที          | กองสวัสดิการ<br>สังคม                 | ๑. ระยะเวลา : ๑๐<br>นาที<br>๒. หน่วยงาน<br>ผู้รับผิดชอบคือ<br>เทศบาลตำบล<br>หินดาด |

รวมระยะเวลา ๒๐ นาที

งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

| ที่ | รายการเอกสารยืนยันตัวตน                                                                                                                                                                                 | หน่วยงาน<br>ภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวน<br>เอกสาร<br>สำเนา | หน่วย<br>นับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------|----------|
| ๑)  | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้<br>โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา                                                                                                                     | -                                  | ๑                           | ๑                        | ชุด                    | -        |
| ๒)  | ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา                                                                                                                                                                                   | -                                  | ๑                           | ๑                        | ชุด                    | -        |
| ๓)  | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีและผู้<br>ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยัง<br>ชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ<br>ผ่านธนาคาร)                                    | -                                  | ๑                           | ๑                        | ชุด                    | -        |
| ๔)  | หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้<br>ดำเนินการแทน)                                                                                                                                                       | -                                  | ๑                           | ๐                        | ฉบับ                   | -        |
| ๕)  | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้<br>โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของ<br>ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้<br>ดำเนินการแทน)                                                              | -                                  | ๑                           | ๑                        | ชุด                    | -        |
| ๖)  | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับ<br>มอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้<br>ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์<br>ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารของ<br>ผู้รับมอบอำนาจ) | -                                  | ๑                           | ๑                        | ชุด                    | -        |

เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่                                   | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้<br>ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|---------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม |                               |                                |                         |                      |                    |          |

### ช่องทางการให้บริการ

| สถานที่/ช่องทางการให้บริการ           | ระยะเวลาเปิดให้บริการ                                                                          |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| กองสวัสดิการสังคม<br>เทศบาลตำบลหินดาด | วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลา<br>ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.<br>(ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด) |

### ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

### ช่องทางร้องเรียน

- ๑) ช่องทางการร้องเรียน เทศบาลตำบลหินดาด  
โทร. ๐๔๔ - ๙๕๐ - ๔๓๘, ๐๘ - ๑๓๒๘ - ๘๔๕๕
- ๒) ช่องทางการร้องเรียน เทศบาลตำบลหินดาด  
หมายเหตุ ( เลขที่ ๓๕๕ หมู่ ๑ ตำบลหินดาด อำเภอห้วยแถลง จังหวัดนครราชสีมา /  
[www.hindadcity.go.th/](http://www.hindadcity.go.th/)

ขอบเขตการให้บริการ/ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง: ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ  
ผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2552

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เปี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำ  
ขอ

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับ  
ลงทะเบียน

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำแค่ (.....)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p> <p>เรียนคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ<br/>ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/ นาง/ นางสาว/<br/>.....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน<br/>□ - □ □ □ □ - □ □ □ □ □ - □ □ - □</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่มีความประพฤติเรียบร้อย เนื่องจาก<br/>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....<br/>( ..... )<br/>ตำแหน่ง .....<br/>เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p> | <p>ความคิดเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหินดาด<br/>คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว<br/>มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ).....<br/>( ..... )<br/>ตำแหน่ง .....</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) .....<br/>( ..... )<br/>ตำแหน่ง .....</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ).....<br/>( ..... )<br/>ตำแหน่ง .....</p> |
| <p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....<br/>(นายก อบจ. ภูเก็ต)</p> <p>ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลหินดาด</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

ตัดตามรอยประให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

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