



คู่มือการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง
อำเภอละแม จังหวัดชุมพร



การรับยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

☞ ให้ผู้สูงอายุที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปและ
ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป
ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือนมกราคมจนถึง
เดือนธันวาคมของทุกปี... นะคะ

อย่าลืม !!

ไม่มีชื่อ ไม่มีสิทธิ รับเงิน นะค้า




คุณสมบัติของผู้ยื่นขอสถิติรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ตรวจสอบดูคุณสมบัติของตัวเองตามรายการดังนี้

- (๑) ต้องมีสัญชาติไทย
- (๒) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตตำบลสวนแตง
- (๓) เป็นผู้ที่มิอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีถัดไป (ปัจจุบันอายุ ๕๙ ปีบริบูรณ์ และต้องเกิดก่อนวันที่ ๑ กันยายน หรือก่อนตั้งแต่วันที่ ๒ กันยายน เป็นต้นไป)


(๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดให้เป็นประจำ ยกเว้นคนพิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

 กรณีผู้สูงอายุได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้วและได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาในพื้นที่ตำบลสวนแตง ต้องมายื่นขอสถิติรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง นับตั้งแต่วันที่ย้ายมาและต้องไม่เกินเดือนกันยายนของปีนั้น ๆ ทั้งนี้ จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพจากองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงในเดือนถัดไป

ขั้นตอนการยืนยันสิทธิเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

☞ ยื่นเอกสารหลักฐาน “ตามแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ” ดังนี้

- ◆ บัตรประจำตัวประชาชน
- ◆ ทะเบียนบ้าน
- ◆ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (ในกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

 **หมายเหตุ :** ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมายืนยันสิทธิด้วยตนเองได้ ให้จัดทำหนังสือมอบอำนาจ ให้ผู้อื่นเป็นผู้ยืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจจัดทำเอกสารการมอบอำนาจให้ครบถ้วนและติดต่อกับ องค์กรบริหารส่วนตำบลสวนแตง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจมาด้วย

อย่าลืม !!

เอาบัตรประจำตัวประชาชน มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่เพื่อบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ทุกครั้ง 

☞ ติดต่อสอบถามได้ที่...

งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง
ทุกวันทำการตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

โทรศัพท์ ๐๗๗-๙๗๙๒๑๖

☞ การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันไดสำหรับผู้สูงอายุ

☆☆ จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับในปัจจุบัน การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วงๆ หรือเป็นขั้น ขึ้นไปเรื่อย ๆ โดยเริ่ม ตั้งแต่อายุ ๖๐ ปี ☆☆

☞ โดยปรับอัตราเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไป



ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือนสำหรับผู้สูงอายุ

(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 ปี ขึ้นไป	๑,๐๐๐

การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพของผู้สูงอายุ



ผู้สูงอายุสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังนี้

๑. ตาย
๒. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตตำบลสวนแตง
๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
๔. ขาดคุณสมบัติตามระเบียบฯ

หน้าที่ของผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง
๒. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสด จะต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด
๓. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจากตำบลสวนแตง ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่นจะต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้ตำบลสวนแตง ได้รับทราบ

ประกาศรายชื่อ ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงิน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ 



ให้ผู้สูงอายุที่มายืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ตรวจสอบรายชื่อ ได้ที่ บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง หรือ Website องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง ได้ตั้งแต่วันที่ 1 เป็นต้นไปของทุกเดือน

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

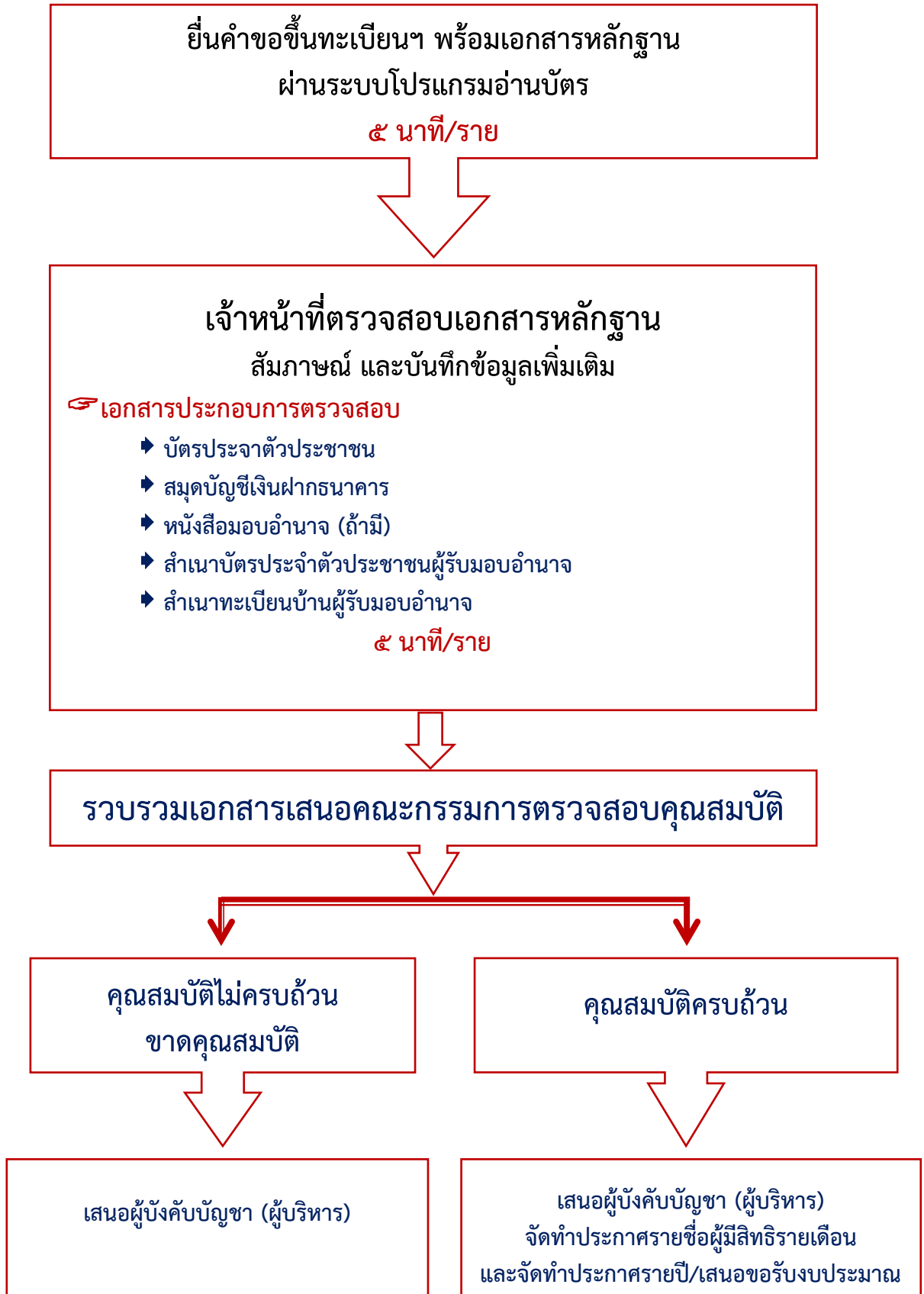
การรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ
 กรมบัญชีกลาง จะโอนเงินเข้าบัญชี ผู้มีสิทธิ
 รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการโดยตรง
 ตั้งแต่เดือนมกราคม 2563

***** กำหนดจ่ายทุกวันที่ 10 ของเดือน
 หากเดือนใดวันที่ 10 ตรงกับวันหยุดราชการ
 จะจ่ายในวันทำการก่อนวันหยุดนั้น *****



☞ องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง จะดำเนินการตรวจสอบรายชื่อผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพทุก ๆ เดือนและได้จัดส่งข้อมูลผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพให้กรมบัญชีกลาง จะดำเนินการจ่ายเงินให้กับผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ โดยโอนเข้าบัญชีธนาคาร ตามที่ผู้สูงอายุได้แจ้งความประสงค์ไว้ ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน หากเดือนใดวันที่ 10 ตรงกับวันหยุดราชการ จะจ่ายในวันทำการก่อนวันหยุดนั้น

แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ
การรับยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
◆◆◆◆◆◆◆



ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอยืนยันสิทธิ
 ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
---- ที่อยู่.....
 โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

เลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....สวนแตง.....อำเภอ.....ละแม.....จังหวัด.....ชุมพร.....รหัสไปรษณีย์.....86170.....

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ----สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์

 ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)

 ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

 รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร) หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ "ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ

ผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

 "ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(นายชัยพร อู่มาลา)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/> แล้ว <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่<u>รอตรวจสอบคุณสมบัติ</u> ณ วันที่มีสิทธิได้รับ เงินเบี้ยยังชีพ <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ยกขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลสวนแดง คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ..... กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) ตำแหน่ง.....</p>
<p>คำสั่ง <input type="checkbox"/> รับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> ไม่รับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... (ลงชื่อ) (นายสมเจตน์ ทองนาแค) รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแดง วัน/เดือน/ปี</p>	

----ฉีกตามรายปรุ.....

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

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงิน

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....

พ.ศ.....เป็นต้นไป

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
 เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
 หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
 เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
 หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นต้นไป แทนข้าพเจ้า
 จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงผู้มีอำนาจรับเงินเบี้ยความพิการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า
 ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)