

## คู่มือหรือแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ เรื่อง การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

|                      |                                                                                                                        |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| งานที่ให้บริการ      | การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ                                                                    |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ | งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน<br>สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง<br>อำเภอเมืองนครราชสีมา 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. ผู้ที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไปยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้
๒. กรณีผู้สูงอายุที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบนี้แล้ว

๓. กรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่อยู่และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

### 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 | ๒๐                    | นาที          | สำนักปลัด<br>องค์การบริหาร<br>ส่วนตำบลหนอง<br>ระเวียง | ๑.ระยะเวลา : ๒๐<br>นาที<br>๒. หน่วยงาน<br>ผู้รับผิดชอบคือ<br>องค์การบริหารส่วน<br>ตำบลหนองระเวียง<br>อำเภอเมือง<br>จังหวัดนครราชสีมา |
| ๒)  | การพิจารณา           | ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำ<br>ขอลงทะเบียนให้<br>ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ                                                                                                      | ๑๐                    | นาที          | สำนักปลัด<br>องค์การบริหาร<br>ส่วนตำบลหนอง<br>ระเวียง | ๑.ระยะเวลา : ๑๐<br>นาที<br>๒. หน่วยงาน<br>ผู้รับผิดชอบคือ<br>องค์การบริหารส่วน<br>ตำบลหนองระเวียง<br>อำเภอเมือง<br>จังหวัดนครราชสีมา |

รวมระยะเวลา ๓๐ นาที

งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว (ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน)

| 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 (กรณีที่ผู้<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                    | -        |

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

## ช่องทางการให้บริการ

| สถานที่/ช่องทางการให้บริการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ระยะเวลาเปิดให้บริการ                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑. ยื่นคำร้องด้วยตนเอง ที่งานสวัสดิการสังคม และ<br>พัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบล<br>หนองระเวียง อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัด<br>นครราชสีมา<br>๒. ยื่นคำร้องผ่านเว็บไซต์ อบต.หนองระเวียง<br>( <a href="https://www.nongraviang.go.th">https://www.nongraviang.go.th</a> )<br>โทร. ๐๔๔ ๙๖๐๒๓๑-๒<br>โทรสาร ๐๔๔ ๙๖๐๒๓๓ | วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลา<br>ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.<br>(ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด) |

## ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

ขอบเขตการให้บริการ/ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง : ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ  
 ผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒

## ตัวอย่างแบบฟอร์ม การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ทะเบียนเลขที่ ..... / .....

### แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอ ฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน  
ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) .....

เลขที่ประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

ที่.....

ใจ.....

#### ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

คำนำหน้านาม ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อ..... นามสกุล.....

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

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล .... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

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

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

รายได้ต่อเดือน (ระบุ)..... บาท

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- |                                                              |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ | <input type="checkbox"/> ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ |
| <input type="checkbox"/> ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ    | <input type="checkbox"/> ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....    |

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือกมา ๑ วิธี)

- |                                                                   |                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> รับเงินสดด้วยตนเอง                       | <input type="checkbox"/> รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ                |
| <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ | <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจผู้มีสิทธิ |

พร้อมเอกสารดังนี้

- |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย                                                              |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)<br>ธนาคาร..... สาขา..... เลขที่บัญชี ..... |
| <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอแทน)                                            |

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