

## คู่มือหรือแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ เรื่อง การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

|                      |                                                        |
|----------------------|--------------------------------------------------------|
| งานที่ให้บริการ      | การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ        |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ | ฝ่าย...งานพัฒนาชุมชน.... (องค์การบริหารส่วนตำบลนากลาง) |

### หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปี ๒๕๕๒ และแก้ไขเพิ่มเติม ไปพลางก่อน กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้ผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปใน ปีงบประมาณถัดไปและมีคุณสมบัติครบถ้วนมายืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนด

#### หลักเกณฑ์

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
๓. มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปซึ่งได้ยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานภาครัฐรัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้แก่ ผู้รับบำนาญเบี้ยหวัดบำนาญพิเศษหรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทนรายได้ประจำหรือผลประโยชน์อย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่งดังต่อไปนี้
  ๑. รับเงินสดด้วยตนเองหรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
  ๒. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

#### วิธีการ

๑. ผู้ที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไปยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 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>และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องของผู้<br>ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ<br>และเอกสารหลักฐานประกอบ | ๑๐                    | นาที          | <u>งานพัฒนาชุมชน</u><br><u>อบต.นากลาง</u> | (๑. ระยะเวลา :<br>๑๐ นาที (ระบุ<br>ระยะเวลาที่<br>ให้บริการจริง)<br>๒. หน่วยงาน<br>ผู้รับผิดชอบคือ<br>เทศบาล.....(ระบุ<br>ชื่อ) / องค์การ<br>บริหารส่วนตำบล<br>.....(ระบุชื่อ) / เมือง<br>พัทยา) |
| ๒)  | การพิจารณา           | ออกใบรับรองตามแบบยืนยันสิทธิการ<br>ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ<br>ของผู้ขอยืนยันสิทธิหรือผู้รับมอบ<br>อำนาจ                                                                                                             | ๑๐                    | นาที          | <u>งานพัฒนาชุมชน</u><br><u>อบต.นากลาง</u> | (๑. ระยะเวลา :<br>๑๐ นาที (ระบุ<br>ระยะเวลาที่<br>ให้บริการจริง)<br>๒. หน่วยงาน<br>ผู้รับผิดชอบคือ<br>เทศบาล.....(ระบุ<br>ชื่อ) / องค์การ<br>บริหารส่วนตำบล<br>.....(ระบุชื่อ) / เมือง<br>พัทยา) |

รวมระยะเวลา ๒๐ นาที

งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว (ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน)

## รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

## เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| 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                           | -                        | ชุด                    | -        |
| ๒)  | ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา                                                                                                                                                                                   | -                                  | 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                    | -        |

## เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

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

ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

## ช่องทางการให้บริการ

| สถานที่/ช่องทางการให้บริการ                                                                            | ระยะเวลาเปิดให้บริการ                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ฝ่าย.....พัฒนาชุมชน.....<br>งาน.....พัฒนาชุมชน.....<br>(ชื่อหน่วยงาน...องค์การบริหารส่วนตำบลนากลาง...) | วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลา<br>ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.<br>(ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด) |

## ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

## ช่องทางร้องเรียน

- ๑) ช่องทางการร้องเรียน (ชื่อหน่วยงาน...องค์การบริหารส่วนตำบลนากลาง...)  
โทร. ....๐๔๔-๙๓๘๘๒๓ หรือ ๐๙๘๒๖๗๘๔๙๘ (นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ.....)
- ๒) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
หมายเหตุ ( เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / [www.๑๑๑๑.go.th](http://www.๑๑๑๑.go.th) /  
ตู้ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)

ขอบเขตการให้บริการ/ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง : ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ  
ผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

## ตัวอย่างแบบฟอร์ม การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ทะเบียนเลขที่ ..... / .....

### แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอ ฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน

ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) .....

เลขที่ประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ  -  -  -  -

ที่อยู่..... โทรศัพท์ .....

### 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

**มีความประสงค์** ☐ ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

☐ ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

**มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖** โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือกมา ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

**พร้อมเอกสารดังนี้**

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯ แทน)

☐ “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

☐ “ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....  
 ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
 การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงิน  
 เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มิควมสมัครครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....  
 พ.ศ. .... เป็นต้นไป