

คู่มือสำหรับประชาชน



การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

องค์การบริหารส่วนตำบลนากะชะ

อำเภอฉวาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่องาน : คู่มือการยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่ให้บริการ : จุดบริการ One Stop Service งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกาะ อำเภอนาหวาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ช่องทางการให้บริการ

| | |
|--|--|
| สถานที่ให้บริการ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกาะ อำเภอนาหวาง จังหวัดนครศรีธรรมราช ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน หรือมอบอำนาจ | ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. โทรศัพท์ ๐๗๕ ๗๖๒ ๕๒๕ หมายเหตุ : ระยะเวลาเปิดให้บริการ เดือน มกราคม – เดือน ธันวาคม ของทุกปี |
|--|--|

วิธีการขั้นตอนการขอรับบริการ ระยะเวลาที่ใช้ในการบริการ และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ลำดับ | ขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ | ระยะเวลา | ค่าธรรมเนียม | ส่วนงานที่รับผิดชอบ |
|-------|---|---|----------|-------------------|--------------------------------|
| ๑ | ผู้สูงอายุติดต่อขอ ยืนยันสิทธิรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ | ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ รายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อนซึ่ง เป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ แล้ว และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์ หรือผู้สูงอายุที่ย้ายมาจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นหรือ กรุงเทพมหานคร ยื่นคำขอพร้อมเอกสาร หลักฐาน | ๑ นาที | ไม่มีค่าธรรมเนียม | งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดตำบล |
| ๒ | การตรวจสอบ เอกสาร | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบแบบคำขอยืนยันสิทธิ รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเอกสาร หลักฐานประกอบ และลงทะเบียนยืนยัน สิทธิในระบบสารสนเทศการจัดการ ฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น | ๒๐ นาที | ไม่มีค่าธรรมเนียม | งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดตำบล |
| ๓ | การพิจารณา | ออกแบบคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ พร้อมยื่นหลักฐานการยืนยันสิทธิ ให้แก่ผู้สูงอายุ หรือผู้รับมอบอำนาจ | ๑๐ นาที | ไม่มีค่าธรรมเนียม | งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดตำบล |

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นขอสวัสดิการ และการพิจารณาอนุญาต

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนากะชะ
๓. ผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยยื่นขอสวัสดิการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมาก่อนซึ่งเป็นผู้อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้ว
๔. เป็นผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป โดยเป็นผู้ที่เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน พ.ศ.๒๕๐๘ (ในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏ วันที่ เดือนเกิด ให้ถือว่าเกิดในวันที่ ๑ มกราคม ของปีนั้น)
๕. เป็นผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนากะชะแต่ยังไม่ได้ดำเนินการยื่นขอสวัสดิการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์การบริหารส่วนตำบลนากะชะเป็นผู้ไม่มีรายได้ หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด

หลักเกณฑ์ยื่นขอสวัสดิการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. สำหรับผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยยื่นขอสวัสดิการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมาก่อน ซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้ว
๒. สำหรับผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ซึ่งนับอายุจนถึงผู้ที่ เกิดวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๐๘ จะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดย จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ (ยกเว้นผู้สูงอายุที่เกิดวันที่ ๑ จะได้รับเงินในเดือนที่เกิด)
๓. สำหรับผู้สูงอายุซึ่งต้องขังหรือจำคุกอยู่ในเรือนจำ ทักษสถาน หรือสถานที่คุมขังของกรมราชทัณฑ์ ให้มอบอำนาจให้ผู้บังคับบัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน หรือเจ้าหน้าที่ที่ผู้บัญชาการเรือนจำมอบหมาย ยื่นขอสวัสดิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับบริการ

| ที่ | รายการเอกสารยืนยันตัวตน | เอกสารฉบับจริง (ฉบับ) | สำเนาเอกสาร (ฉบับ) | หมายเหตุ |
|-----|--|-----------------------|--------------------|----------|
| ๑ | บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาบัตร | ๑ | ๑ | - |
| ๒ | ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา | ๑ | ๑ | - |
| ๓ | สมุดเงินบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร) | ๑ | ๑ | - |
| ๔ | หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) | ๑ | - | - |
| ๕ | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาบัตรของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) | ๑ | ๑ | - |
| ๖ | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ) | ๑ | ๑ | - |

ตัวอย่างแบบฟอร์มตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ยื่นยืนยันสิทธิ

ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่..องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกษข....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

สำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....นาเกษข.....อำเภอ/เขต.....ฉวาง.....จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....

รหัสไปรษณีย์.....๘๐๒๖๐.....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
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
 - หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

