

การขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- ๑.สัญชาติไทย
- ๒.มีอายุ ๕๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป (ในกรณีทะเบียนราษฎรระบบเฉพาะปีเกิด วันที่ ๑ มกราคม บุคคลนั้นเกิดวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น เช่น เกิด พ.ศ. ๒๔๙๗ ให้ถือว่าเกิด วันที่ ๑ มกราคม ๒๔๙๗)
- ๓.มีภูมิลำเนาในเขตเทศบาลตำบลโคกสะอาด
- ๔.ไม่เป็นผู้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือเทศบาล อบต. ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอื่นที่รัฐหรือเทศบาล อบต. จัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการหรือผู้่วยเอดส์ตามระเบียบ

หลักฐานในการขึ้นทะเบียนดังนี้

- ๑.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่รัฐออกให้ที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- ๒.สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- ๓.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อ และเลขที่บัญชี)จำนวน ๑ ชุด

ผู้อื่นยื่นเอกสารแทนผู้สูงอายุได้หรือไม่?

ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง สามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับอำนาจติดต่อกับสำนักงานเทศบาลตำบลโคกสะอาด โดยต้องมีหนังสือรับมอบอำนาจตัวจริง พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ และผู้มอบอำนาจ อย่างละ ๑ ชุด

ยื่นเอกสารแล้วจะได้เงินเมื่อไหร่?

ผู้สูงอายุที่มาลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ตั้งแต่วันที่ ตุลาคม - พฤศจิกายน ของปีที่ผ่านมา และเดือน มกราคม - กันยายน ของปีงบประมาณนั้น จะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์

ผู้สูงอายุแต่ละคนจะได้เงินเท่าไร ?

ปัจจุบันได้จ่ายแบบขั้นบันได ดังนี้

อายุ ๖๐ - ๖๙ ปี	จะได้รับ	๖๐๐ บาท
อายุ ๗๐ - ๗๙ ปี	จะได้รับ	๗๐๐ บาท
อายุ ๘๐ - ๘๙ ปี	จะได้รับ	๘๐๐ บาท
อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป	จะได้รับ	๑,๐๐๐ บาท

ในกรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุย้ายทะเบียนบ้านให้เทศบาล หรือ อบต. ที่เคยจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเดิมยังคงจ่ายเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุจนกว่าจะสิ้นสุดปีงบประมาณนั้น คือเดือนกันยายน หากมีความประสงค์จะรับเบี้ยยังชีพกับเทศบาล หรือ อบต. แห่งใหม่ต้องไปจดทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพที่เทศบาลหรือ อบต. แห่งใหม่ ภายใน วันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ของทุกปี และเริ่มรับเงินที่แห่งใหม่ในเดือนตุลาคมของปีถัดไป

วันเวลาที่เปิดให้บริการ

วันจันทร์ - วันศุกร์ (๑ - ๓๐ พฤศจิกายน) ในวันเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ขั้นตอนการให้บริการ

๑. ผู้สูงอายุยื่นเอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียนผู้สูงอายุ
๒. เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร ตรวจสอบคุณสมบัติ
๓. ประกาศรายชื่อ หลังจากรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุในแต่ละเดือน เป็นระยะเวลา ๑๕ วัน

ระยะเวลา

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๐ นาที

หากประสงค์บริจาคเบี้ยผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุ

ให้ผู้สูงอายุผู้รับมอบอำนาจจากผู้สูงอายุนำบัตรประจำตัวประชาชนมาติดต่อแจ้งบริจาคได้ที่ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลโคกสะอาด ในวันและเวลาราชการ

หมายเหตุ

เอกสารต้องลงลายมือชื่อ สำเนาถูกต้องทุกฉบับผู้สูงอายุที่สามารถเขียนได้ให้พิมพ์ลายมือแทน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลโคกสะอาด



สำนักงานเทศบาลตำบลโคกสะอาด
อำเภอหนองบัวระเหว จังหวัดชัยภูมิ
๓๖๒๕๐

เรื่อง ขออนุเคราะห์โอนเงินเบี้ยยังชีพ.....เข้าบัญชีธนาคาร

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโคกสะอาด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (กรณีผู้พิการ)	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.สำเนาบัญชีธนาคาร (รับรองสำเนาถูกต้องพร้อมลายมือชื่อทุกฉบับ)	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุปี
ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตำบลโคกสะอาด อำเภอหนองบัวระเหว จังหวัดชัยภูมิ ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินเบี้ยยังชีพ
..... ของเทศบาลตำบลโคกสะอาด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการ
ยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ หรือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงิน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ หรือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย
หลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ นั้น

บัดนี้ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....มีความประสงค์ขอโอน
เงินเบี้ยยังชีพของข้าพเจ้าเข้าบัญชีธนาคาร.....สาขา.....
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....มาให้เทศบาลตำบล
โคกสะอาด เพื่อจักได้โอนเข้าบัญชีต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

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

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

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

ทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ ซอยถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดรหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□□-□□-□

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์
 ได้รับเงินเบี้ยความพิการ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ทะเบียนบ้าน
 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
 บัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

- แล้ว

เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติในการลงทะเบียนครบถ้วน

เป็นผู้ที่ยังรอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ

เป็นผู้ที่ยาคุณสมบัติ เนื่องจาก

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโคกสะอาด

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว

มีความเห็นดังนี้

สมควรรับลงทะเบียน

ไม่สมควรรับลงทะเบียน.....

กรรมการ (ลงชื่อ).....

(นางรุ่งลาวัลย์ ชัยพันธ์)

กรรมการ (ลงชื่อ).....

(นางสาวกัลยา สิงขิตร)

กรรมการ (ลงชื่อ).....

(นางสาวปภัสนันท์ แคล้วไพร)

คำสั่ง

รับลงทะเบียน ไม่รับลงทะเบียน อื่น ๆ

(ลงชื่อ).....

(นายเฉลิม หมั่นฤทธิ์)

นายกเทศมนตรีตำบลโคกสะอาด

วัน/เดือน/ปี.....

(ติดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ขึ้นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้)

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น จะต้องไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ นับตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายน ของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม จนสิ้นปีงบประมาณที่ได้ลงทะเบียนไว้ และรับที่องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ ในปีงบประมาณถัดไป

หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า

อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บุตร นาย/นาง

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

ได้มอบอำนาจให้.....

อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บุตร นาย/นาง

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการ.....

แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้
เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....) ค้ำบรอง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....) ค้ำบรอง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ค้ำบรอง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ค้ำบรอง

หมายเหตุ กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน