

งานที่ให้บริการ	การรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเบี้ยยังชีพ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแสง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแสง โทรศัพท์ : ๐๔๓-๗๙๕๕๒๕ ต่อ ๑๓ โทรสาร : ๐๔๓-๗๙๕๕๒๕ ต่อ ๑๑	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น. และเวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

-การรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยผู้สูงอายุจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๖ ได้แก่ ๑) มีสัญชาติไทย ๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลหนองแสง ๓) มีอายุหกสิบปีขึ้นไป ๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๘

-ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีหนึ่งดังต่อไปนี้

๑.รับเงินสดด้วยตัวเอง หรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

๒.โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

-ระยะเวลาในการยื่นคำขอการลงทะเบียนจะอยู่ในช่วงเดือนพฤศจิกายนเป็นประจำทุกปี

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการก่อนวันลงทะเบียน โดย อบต.หนองแสง รับลงทะเบียนตั้งแต่วันที่ ๑ -๓๐ พฤศจิกายน ของทุกปี	กองสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแสง
๒. ผู้สูงอายุกรอกคำขอตามแบบฟอร์มที่กำหนด	กองสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแสง

๓.ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติยื่นคำขอตาม แบบฟอร์มที่กำหนด	กองสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแสง
ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ (ต่อ)	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๔.เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนและตรวจสอบ ความถูกต้องของเอกสาร (ระยะเวลา ๓ นาที)	กองสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแสง
๕.คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ (ระยะเวลา ๓ นาที)	กองสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแสง
๖.นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแสง อนุมัติ (ระยะเวลา ๔ นาที)	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแสง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแสง
๗.อบต.สัททอง ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	กองสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแสง
๘.ผู้สูงอายุรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุใน ปีงบประมาณถัดไป (ตั้งแต่เดือนตุลาคม)	กองสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแสง
ระยะเวลา	
ใช้ระยะเวลา ๑๐ นาทีต่อราย	
รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	
๑.แบบคำขอลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	จำนวน ๑ ชุด
๒.เอกสารหลักฐานแสดงตนของผู้ยื่นคำขอ ดังนี้	
๒.๑ กรณีผู้ยื่นคำขอด้วยตนเอง	
-สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
-สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
-สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๒ กรณีบุคคลอื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทน	
-สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน(ของผู้สูงอายุ)	จำนวน ๑ ฉบับ
-สำเนาทะเบียนบ้าน (ของผู้สูงอายุ)	จำนวน ๑ ฉบับ
-สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ของผู้สูงอายุ)	จำนวน ๑ ฉบับ
-หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของ ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ	จำนวน ๑ ชุด
ค่าธรรมเนียม	
ไม่มีค่าธรรมเนียมในการบริการ	
การรับเรื่องร้องเรียน	

ถ้าหากการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่สำนักปลัด
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแสง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๓ - ๗๙๙๕๒๕ ต่อ ๑๑ และกอง
สวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๓-๗๙๙๕๒๕ ต่อ ๑๓

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ทะเบียนเลขที่/.....

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ผู้ยื่นคำขอฯ [] แจ้งด้วยตนเองผู้ยื่นคำขอฯ [] แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....

กับผู้สูงอายุที่ขอขึ้นทะเบียน ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

☐- ☐☐☐☐- ☐☐☐☐☐- ☐☐☐ ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

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

ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของ

ผู้ยื่นคำขอ ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ.....

☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ

☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

☐ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่น ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นราย

เดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น

เป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐ ของ นาย/ นาง/ นางสาว/.....แล้ว ☐ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ☐ เป็นผู้ที่มีความประพฤติไม่ดี ดังนี้..... (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับลงทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)
คำสั่ง ☐ รับลงทะเบียน ☐ ไม่รับลงทะเบียน ☐ อื่น ๆ (ลงชื่อ)..... วัน/เดือน/ปี	