

## คำนำ

งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลวังไผ่ มีภารกิจหลักในการปฏิบัติงานด้านการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยผู้พิการ และเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑

ดังนั้น เพื่อให้ผู้ที่สนใจเกี่ยวกับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ และประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้อง มีแนวทาง ในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าว เทศบาลตำบลวังไผ่ จึงได้จัดทำ “คู่มือ..การจ่ายเบี้ยยังชีพ” ขึ้น

เทศบาลตำบลวังไผ่ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ตลอดจนประชาชนทั่วไป มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิที่พึงจะได้รับ และเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน ตลอดจนเป็นเกณฑ์การลดดุลพินิจของเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการบริการประชาชนต่อไป

งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการ  
สำนักปลัดเทศบาล

# สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คู่มือ..การจ่ายเบี้ยยังชีพ	๑
หลักการและเหตุผล	๑
การจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๓
แผนผังแสดงขั้นตอนการรับคำขอเพื่อรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๕
แผนผังแสดงขั้นตอนการเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๖
แผนผังแสดงขั้นตอนการตรวจสอบคุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๗
แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	๘
แบบสอบถามเท็จจริงผู้ขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๙
ตัวอย่างบันทึกข้อความขออนุมัติจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๑๑
ตัวอย่างบัญชีรายชื่อผู้ป่วยเอดส์แนบท้ายบันทึกข้อความขออนุมัติเบิกเงิน	๑๒
ข้อสังเกต/ปัญหา/ข้อพกพร่องและแนวทางแก้ไข	๑๓
เกี่ยวกับการดำเนินงานการจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	
การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๑๔
แผนผังแสดงขั้นตอนการรับคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๑๗
แผนผังแสดงขั้นตอนการเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๑๘
แผนผังแสดงขั้นตอนการตรวจสอบคุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๑๙
ตัวอย่างประกาศประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนผู้สูงอายุ	๒๐
แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินยังชีพผู้สูงอายุ	๒๑
ตัวอย่างบันทึกข้อความขออนุมัติจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๒๓
ตัวอย่างประกาศจำหน่ายรายชื่อผู้สูงอายุกรณีเสียชีวิต	๒๕
ข้อสังเกต/ปัญหา/ข้อพกพร่องและแนวทางแก้ไข	๒๖
เกี่ยวกับการดำเนินงานการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	

# สารบัญ

เรื่อง

หน้า

การจ่ายเบี้ยความพิการ	๒๙
แผนผังแสดงขั้นตอนการรับคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ	๓๒
แผนผังแสดงขั้นตอนการเบิกจ่ายเงินเบี้ยความพิการ	๓๓
แผนผังแสดงขั้นตอนการตรวจสอบคุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ	๓๔
ตัวอย่างประกาศประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเบี้ยความพิการ	๓๕
แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ	๓๖
ตัวอย่างบันทึกข้อความขออนุมัติประกาศรายชื่อคนพิการเพื่อรับเบี้ยความพิการ	๓๘
ตัวอย่างประกาศรายชื่อคนพิการเพื่อรับเบี้ยความพิการ	๓๙
ตัวอย่างบันทึกข้อความขออนุมัติจ่ายเบี้ยความพิการ	๔๐
ตัวอย่างบันทึกข้อความขออนุมัติระงับการจ่ายเงินกรณีผู้มีสิทธิเสียชีวิต	๔๑
ตัวอย่างบันทึกข้อความขออนุมัติระงับการจ่ายเงินกรณีผู้มีสิทธิเสียชีวิต	๔๒
ข้อสังเกต/ปัญหา/ข้อพกพร่องและแนวทางแก้ไข	๔๓
เกี่ยวกับการดำเนินงานการจ่ายเงินเบี้ยความพิการ	
ภาคผนวก	๔๕
ตัวอย่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการเกี่ยวกับเบี้ยยังชีพ	๔๖
ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจให้ลงทะเบียนแทน	๔๘
ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจให้รับเงินแทน	๔๙

## คู่มือ..การจ่ายเบี้ยยังชีพ

### การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

#### หลักการและเหตุผล

ตามที่มีการถ่ายโอนภารกิจด้านการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ให้กระทรวงมหาดไทยดำเนินการตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ นั้น

กระทรวงมหาดไทย ได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ซึ่งการประกาศใช้ระเบียบดังกล่าว มีวัตถุประสงค์เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ที่ยากไร้ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถตั้งงบประมาณสงเคราะห์เบี้ยยังชีพได้ตามสถานะคลัง และการจัดทำระเบียบดังกล่าวยังได้คำนึงถึง หลักการกระจายอำนาจ ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ ที่กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ต้องทำ คือการสังคมสงเคราะห์และพัฒนาคุณภาพชีวิต เด็ก สตรี คนชรา และผู้ด้อยโอกาส

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ โดยจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและ ผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ โดยจ่ายในอัตราเดือนละ ๕๐๐ บาท

เมื่อปี พ.ศ.๒๕๕๔ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ได้ดำเนินการ ตามมติคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ (กผส.) ครั้งที่ ๓/๒๕๕๔ พิจารณาผลักดันนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล ในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ เรื่อง การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันได ซึ่งมีการมอบหมายให้หน่วยงานหลักรับผิดชอบ ๓ หน่วยงาน ได้แก่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา ซึ่งกำหนดอัตราเบี้ยยังชีพรายเดือนแบบขั้นบันได สำหรับผู้สูงอายุ โดยผู้ที่มีอายุ ๖๐ - ๖๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพคนละ ๖๐๐ บาทต่อเดือน ผู้ที่มีอายุ ๗๐ - ๗๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพคนละ ๗๐๐ บาทต่อเดือน ผู้ที่มีอายุ ๘๐ - ๘๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพคนละ ๘๐๐ บาทต่อเดือน และผู้ที่มีอายุ ๙๐ ปี ขึ้นไป ได้รับเบี้ย ยังชีพคนละ ๑,๐๐๐ บาทต่อเดือน โดยให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป และคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบเมื่อวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๔ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงได้ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการจ่ายเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได โดยเริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ โดยกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ได้ถ่ายโอนภารกิจเบี้ยยังชีพคนพิการให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ตั้งแต่ปี ๒๕๔๗ เป็นต้นมา ปัจจุบันการจ่ายเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการและการขอตั้งงบประมาณในเรื่องดังกล่าวรับผิดชอบโดยกระทรวงมหาดไทย (กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร และพัทยา) คณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ มีมติเห็นชอบการดำเนินโครงการจัดสวัสดิการเบี้ยความพิการ โดย

การจัดสรรเงินให้แก่คนพิการทุกคนที่มีบัตรประจำตัวคนพิการรายละ ๕๐๐ บาทต่อเดือน เริ่มตั้งแต่เดือนเมษายน ๒๕๕๓ เป็นต้นไป

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ได้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาการเพิ่มเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการ ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ เห็นชอบอนุมัติเพิ่มอัตราเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการ จากเดิมรายละ ๕๐๐ บาท เป็นรายละ ๘๐๐ บาท ต่อเดือน ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ เป็นต้นไป

### วัตถุประสงค์

- (๑) เพื่อให้ทราบถึงขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ชัดเจนทุกกระบวนการงาน
- (๒) เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่มีอยู่เดิมและที่เข้ามาใหม่
- (๓) เพื่อใช้ในการควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงาน ช่วยลดความเสี่ยงและป้องกันข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงาน
- (๔) เพื่อใช้เป็นสื่อในการประสานงานและสร้างองค์การแห่งการเรียนรู้สู่ต้นวัตกรรมการปฏิบัติงานได้อย่างมีคุณค่าและเป็นมืออาชีพและก่อให้เกิดความสุขในการทำงานร่วมกัน

### เป้าหมาย

ผู้ปฏิบัติงานด้านพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ป่วยเอดส์ ผู้สูงอายุ คนพิการหรือทุพพลภาพ ตลอดจนผู้ที่สนใจ

### ประโยชน์

ผู้ปฏิบัติงานสามารถเรียนรู้ขั้นตอนการทำงานได้เร็วขึ้น ทั้งตอนที่เข้ามาทำงานใหม่ หรือตอนที่ตนจะย้ายงานใหม่ เป็นการประหยัดงบประมาณในการฝึกอบรม เนื่องจากหัวหน้างานสามารถนำไปใช้ประกอบการสอนงานต่อบุคลากรทั้งภายในและภายนอกที่เกี่ยวข้อง อีกทั้งยังสามารถใช้วางแผนการทำงานและผลการทำงานให้เป็นไปตามเป้าหมายที่คาดหวังไว้และปรับปรุงพัฒนาสู่การบรรลุเป้าหมายทั้งระยะสั้น ระยะปานกลาง และระยะยาว

## การจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

การจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ดำเนินการโดยอาศัยระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ และตามหนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทย โดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

**“ผู้ป่วยเอดส์”** หมายความว่า ผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

\* ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ข้อ ๔

### ๑. คุณสมบัติผู้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์

(๑) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๒) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

\* ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ข้อ ๖

### ๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์

(๑) ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่

(๒) ในกรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้ จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนก็ได้

**“ผู้อุปการะ”** หมายความว่า บรรดาผู้ดูแลผู้ป่วยเอดส์ เช่น บิดา มารดา บุตร สามภริยาญาติพี่น้อง หรือบุคคลอื่นที่ผู้ป่วยเอดส์ได้รับการช่วยเหลือ

\* ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ข้อ ๙

### ๓. เอกสาร/หลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์

(๑) ใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่า “เป็นผู้ป่วยโรคเอดส์”

(๒) บัตรประจำตัวประชาชน

(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๔) สมุดบัญชีธนาคาร กรณีผู้ป่วยเอดส์ประสงค์จะรับเงินผ่านธนาคาร

โดย เทศบาลตำบลวังไผ่ จะอำนวยความสะดวกในการทำสำเนาเอกสารให้แก่ผู้ขอรับบริการ

\* ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ข้อ ๔

### ๔. หลักเกณฑ์และขั้นตอนการพิจารณาคุณสมบัติ

(๑) เมื่อผู้ป่วยเอดส์มายื่นคำขอรับการสงเคราะห์แล้ว ให้พนักงานส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ออกไปตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ของผู้ขอรับการสงเคราะห์ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรได้รับการสงเคราะห์

หรือไม่ พร้อมทั้งจัดลำดับด้วยและให้จัดทำบัญชีรายชื่อผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ เสนอผู้บริหารท้องถิ่นอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

(๒) ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ตามระเบียบนี้ให้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพนับแต่วันที่ได้รับอนุมัติรายชื่อจากผู้บริหารท้องถิ่น

(๓) บันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

*\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ข้อ ๑๐ และข้อ ๑๓*

## ๕. วิธีการจ่ายเงินสงเคราะห์

เทศบาลตำบลวังไผ่ จะจ่ายเงินสงเคราะห์แบบรายเดือน ในอัตราเดือน ๕๐๐ บาท ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน โดยผู้มีสิทธิสามารถเลือกวิธีการรับเงินได้วิธีใดวิธีหนึ่งต่อไป

- ◇ รับเงินสดในนามผู้มีสิทธิ
- ◇ รับเงินสดโดยในนามผู้รับมอบอำนาจ
- ◇ โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- ◇ โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้รับมอบอำนาจ

*\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ข้อ ๑๙*

## ๖. สิทธิการรับเงินสิ้นสุดลงในกรณีดังต่อไปนี้

สิทธิการรับเงินสงเคราะห์สิ้นสุดลงในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) ถึงแก่กรรม
- (๒) มีรายได้เพียงพอแก่การยังชีพ และสามารถเลี้ยงตนเองได้
- (๓) ย้ายภูมิลำเนาออกนอกเขตพื้นที่ เทศบาลตำบลวังไผ่

กรณีสิทธิสิ้นสุดลงตาม (๑) ให้พนักงานส่วนท้องถิ่นรายงานให้ผู้บริหารท้องถิ่นทราบภายในสามวันนับแต่วันที่เสียชีวิต และสั่งระงับการจ่ายเงินสงเคราะห์สำหรับผู้ถึงแก่กรรมนั้นในงวดเบิกจ่ายถัดไป

กรณีสิทธิดังกล่าวสิ้นสุดลงตาม (๒) ให้พนักงานส่วนท้องถิ่นตรวจสอบข้อเท็จจริงก่อนเสนอผู้บริหารท้องถิ่นสั่งถอดถอนรายชื่อและระงับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพในงวดเบิกจ่ายถัดไป

*\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ข้อ ๑๓*

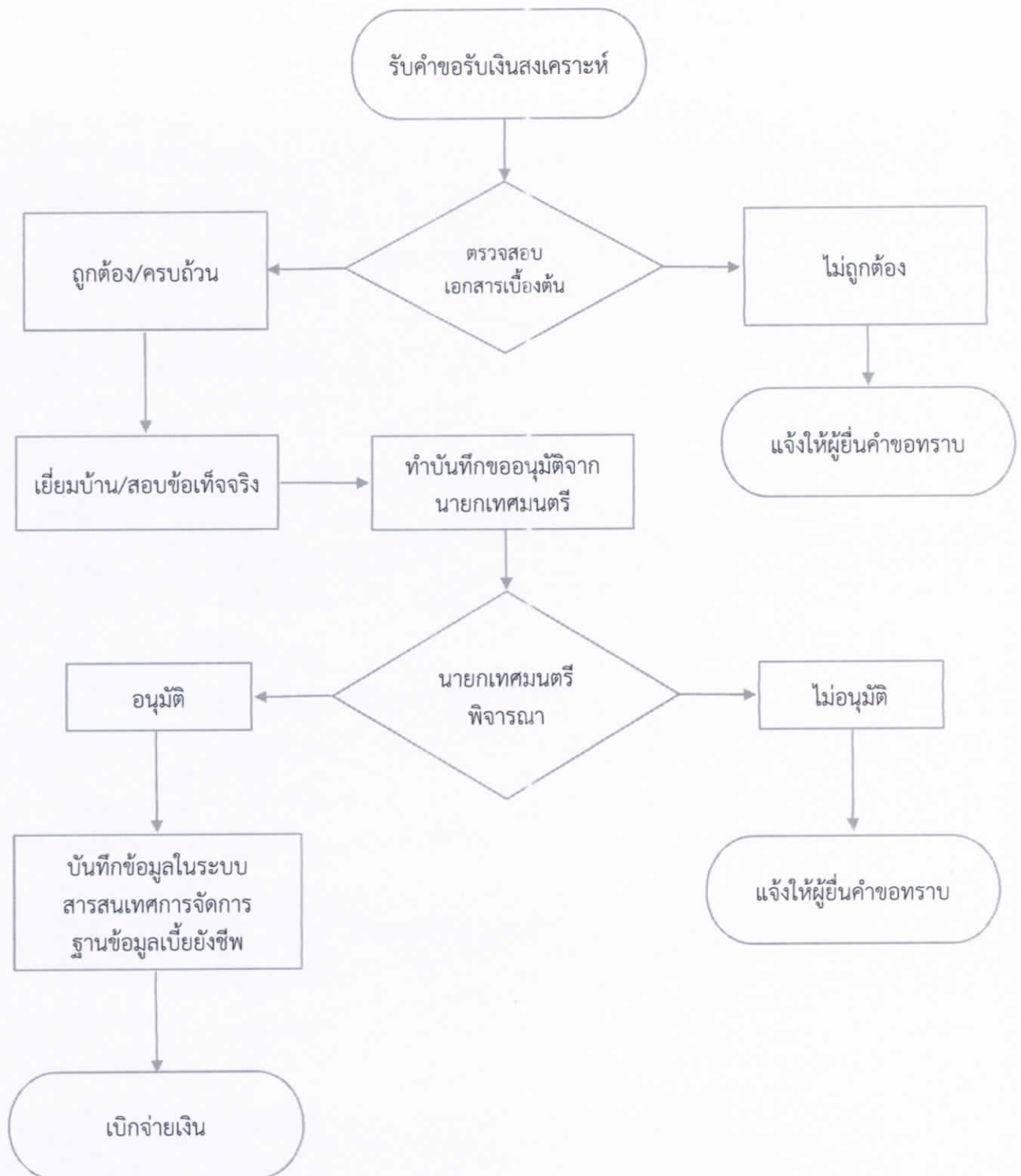
## ๗. การแสดงตน

ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) แจ้งผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์มาแสดงตนต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป ทั้งนี้ หากผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ที่ไม่สามารถมาแสดงตนได้จะมอบอำนาจตามแบบที่กระทรวงมหาดไทยกำหนดให้บุคคลอื่นมาแจ้งแทนก็ได้

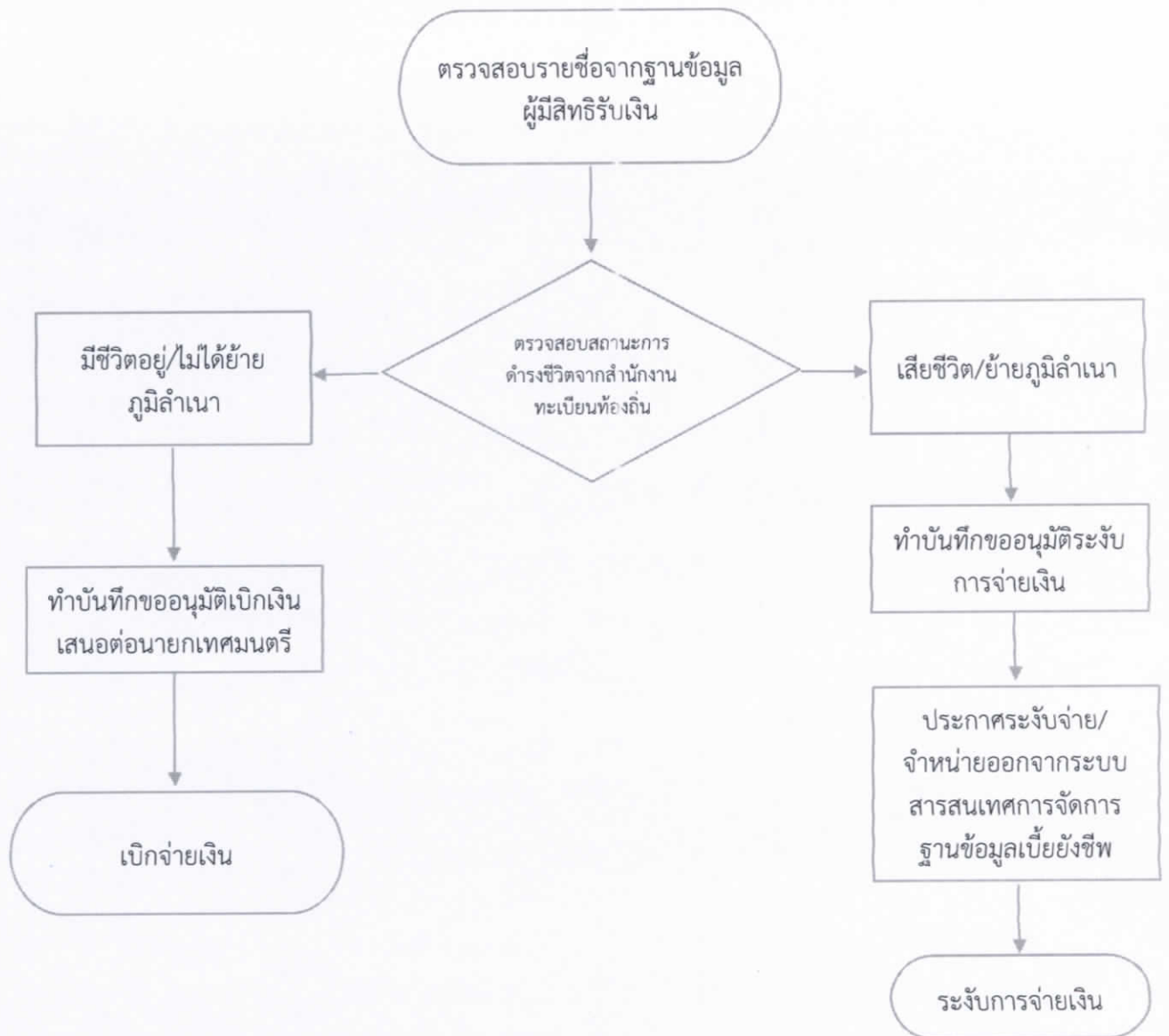
*\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ข้อ ๒๐ (๑)*

แผนผังแสดงขั้นตอนการรับคำขอเพื่อรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์





แผนผังแสดงขั้นตอนการเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์  
ประจำเดือน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน



แผนผังแสดงขั้นตอนการตรวจสอบคุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์  
ต้นปีงบประมาณ



ทะเบียนเลขที่..... / 25.....

## แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562

ผู้ยื่นคำขอ  แจ้งด้วยตนเอง ผู้ยื่นคำขอ  แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้ป่วยเอดส์ที่ขอขึ้นทะเบียน

ชื่อ - สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่

โทรศัพท์.....

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลวังใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติไทย มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลวังใหม่ อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร รหัสไปรษณีย์ 86190

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้ป่วยเอดส์ที่ยื่นคำขอ ----สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่น ๆ.....

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องกับโดยเป็น  บิดา - มารดา  บุตร  สามี - ภรรยา  พี่น้อง  อื่น.....สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ  ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ  อยู่ในบัญชีสำรองการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.25.....โดยวิธีดังต่อไปนี้(เลือก 1 วิธี)

 รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มี

สิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพขอรับเงินผ่านธนาคาร) หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอ  แทน) หนังสือที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ \*ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

แบบสอบถามเท็จจริง  
ผู้รับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร

ชื่อ - สกุล (ผู้รับบริการ) นาย/นาง/นางสาว.....

ติดต่อขอรับความช่วยเหลือโดย.....

ผู้รับการสงเคราะห์ อายุ..... ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

สถานภาพการสมรส

โสด  สมรส  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)

วัน เดือน ปี เกิด..... บัตรประชาชนเลขที่.....

ที่อยู่ตามทะเบียน เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร

ที่อยู่ปัจจุบัน  ที่อยู่ปัจจุบันเป็นที่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

อาชีพ..... มีรายได้เดือนละ..... บาท

สถานภาพการอยู่อาศัย  บ้านตนเอง  บ้านบิดา/มารดา/ญาติ  บ้านเพื่อน/คนรู้จัก

บ้านเช่า  อยู่กับผู้จ้าง  ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

ลักษณะสภาพภายในที่อยู่อาศัย.....

สภาพสิ่งแวดล้อมบริเวณที่อยู่อาศัย.....

จำนวนสมาชิกภายในครอบครัว..... คน จำนวนบุคคลที่อยู่ในความอุปการะ..... คน

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	ความเกี่ยวข้อง	สุขภาพ	อาชีพ/รายได้	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						

สาเหตุปัญหาความเดือดร้อน.....

ลักษณะการครองชีพของผู้รับบริการและครอบครัว.....

ประวัติการได้รับความช่วยเหลือจาก (หน่วยงาน/องค์กร/บุคคล).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับบริการ

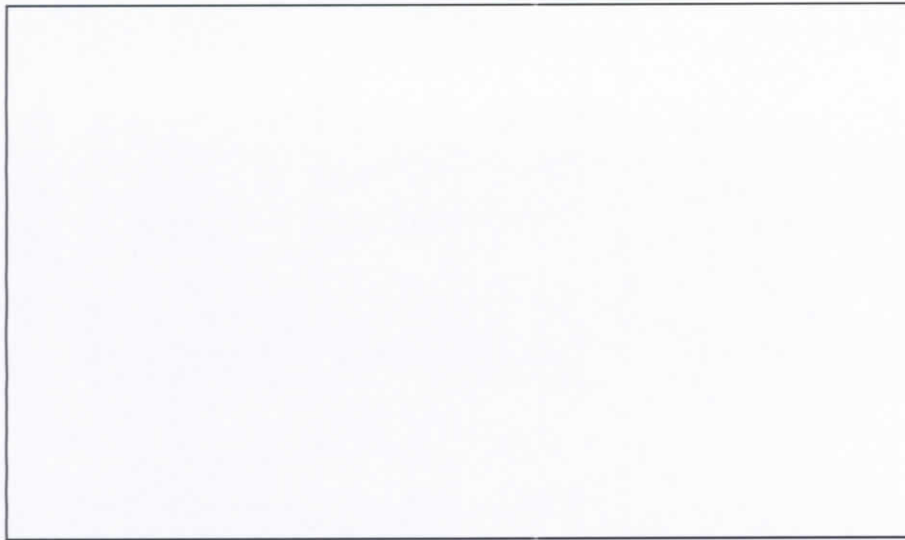
(ลงชื่อ)..... ผู้เยี่ยมบ้าน

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน

ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย



ภาพถ่ายในบ้าน



## ตัวอย่างบันทึกข้อความขออนุมัติรายชื่อผู้ป่วยเอดส์



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด เทศบาลตำบลวังไผ่

ที่ ขพ ๗๒๗๐๑ /

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ (รายใหม่)

เรียน หัวหน้าสำนักปลัด/ปลัดเทศบาล/นายกเทศมนตรี

## ๑. เรื่องเดิม

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ข้อ ๙ ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๖ และมีความประสงค์จะรับเงินสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่

## ๒. ข้อเท็จจริง

๑. งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลวังไผ่ ได้รับลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑ พร้อมทั้งได้ออกไปตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ของผู้รับการสงเคราะห์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ข้อ ๑๐ จำนวน ๑ ราย โดยมีรายชื่อดังนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	วัน เดือน ปี เกิด	หมายเหตุ
๑.	xxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx	

๒. เทศบาลตำบลวังไผ่ ได้ตั้งงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ แผนงานงบกลาง เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ (เพื่อจ่ายเป็นเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ในพื้นที่ตำบลวังไผ่ที่ได้รับการขึ้นทะเบียน จำนวน ๖ คน ในอัตราคนละ ๕๐๐ บาทต่อเดือน) จำนวน ๓๖,๐๐๐ บาท

## ๓. ระเบียบ/ข้อกำหนดและหนังสือสั่งการ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

## ๔. ข้อเสนอแนะและข้อพิจารณา

เห็นควรพิจารณาจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ (รายใหม่) ให้แก่บุคคลดังกล่าวข้างต้น ตั้งแต่เดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

.....)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน

**ตัวอย่างบัญชีรายชื่อผู้ป่วยเอดส์แนบท้ายบันทึกข้อความขออนุมัติเบิกเงิน**

บัญชีรายชื่อผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 ประจำเดือนสิงหาคม 2561

เทศบาลตำบลวังไผ่ อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

ที่	คำ นำหน้า	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่		เงินตาม สิทธิ	ข้อมูลการรับเงิน	
				บ้านเลขที่	หมู่ที่		เลขที่บัญชี	ชื่อบัญชี
1	นาย	xxxxxxx	20	xx	xx	500	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
2	นาง	xxxxxxx	54	xx	xx	500	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
3	น.ส.	xxxxxxx	55	xx	xx	500	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
4	นาย	xxxxxxx	41	xx	xx	500	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
5	นาย	xxxxxxx	46	xx	xx	500	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
6	นาง	xxxxxxx	61	xx	xx	500	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
7	นาง	xxxxxxx	56	xx	xx	500	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
8	นาย	xxxxxxx	46	xx	xx	500	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
9	น.ส.	xxxxxxx	54	xx	xx	500	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
10	นาง	xxxxxxx	55	xx	xx	500	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
11	นาย	xxxxxxx	45	xx	xx	500	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
12	นาง	xxxxxxx	43	xx	xx	500	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
13	นาย	xxxxxxx	47	xx	xx	500	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
14	นาย	xxxxxxx	71	xx	xx	500	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
15	น.ส.	xxxxxxx	30	xx	xx	500	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,500.00 บาท

## ข้อสังเกต/ปัญหา/ข้อบกพร่องและแนวทางแก้ไข

## เกี่ยวกับการดำเนินงานการจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ที่	ข้อสังเกต/ปัญหา/ข้อบกพร่อง/ที่เกิดขึ้น	แนวทางการแก้ไขปัญหา
๑.	<p>ไปรับรองแพทย์ที่ระบุว่าผู้ป่วยเป็นโรค “ภูมิคุ้มกันบกพร่อง” หรือ “ติดเชื้อเอชไอวี” ไม่สามารถจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ได้ โดยมีรายละเอียดของโรค ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เอชไอวี HIV หมายถึง เชื้อไวรัสเอชไอวีซึ่งสามารถแบ่งตัวในเซลล์ของคน เช่น เม็ดเลือดขาว เซลล์สมอง เมื่อติดเชื้อร่างกายจะสร้างภูมิต้านทานต่อต้านเชื้อไวรัส แต่ไม่สามารถกำจัดได้หมด เชื้อยังคงอยู่ในเม็ดเลือดและแพร่ต่อไปได้ และจะทำลายเม็ดเลือดขาวซึ่งมีความสำคัญอย่างยิ่งในการควบคุมระบบภูมิต้านทานของร่างกาย ทำให้ภูมิต้านทานลดลง</li> <li>- ผู้มีเชื้อเอชไอวี HIV หมายถึง ผู้ที่มีการวินิจฉัยว่าติดเชื้อเอชไอวีและยังไม่มีอาการแสดงใดๆ ที่สัมพันธ์กับโรคเอดส์ เรียกว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวี หรือผู้ที่อยู่ร่วมกับเชื้อเอชไอวี</li> <li>- เอดส์ AIDS หมายถึง กลุ่มอาการของโรคที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอชไอวี ซึ่งเข้าไปทำลายเม็ดเลือดขาว เป็นผลให้ภูมิคุ้มกันของร่างกายต่ำกว่าปกติ ทำให้ติดเชื้อโรคฉวยโอกาสต่าง ๆ เช่น วัณโรค ปอดอักเสบ เชื้อราในสมอง หรือเป็นมะเร็งบางชนิดได้ง่ายกว่าคนปกติ</li> <li>- ผู้ป่วยเอดส์ AIDS หมายถึง ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่เมื่อภูมิคุ้มกันถูกทำลายเหลือจำนวนน้อยจนไม่สามารถควบคุมหรือจัดการกับเชื้อโรคบางอย่างได้ เรียกว่า “เริ่มมีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง” ทำให้ป่วยด้วย “โรคติดเชื้อฉวยโอกาส” และผู้ที่อยู่ในระยะนี้จะได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์</li> </ul>	<p>ต้องอธิบายให้ผู้นับค่าขอรับเงินสงเคราะห์เข้าใจเกี่ยวกับการวินิจฉัยโรคของแพทย์ ซึ่งตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระบุว่า “ผู้ป่วยเอดส์” หมายความว่า ผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว หากแพทย์ไม่ระบุว่าผู้ป่วยเอดส์ ไม่สามารถรับคำร้องได้ เนื่องจากคุณสมบัติไม่ครบถ้วน</p>



## การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดำเนินการโดยอาศัยระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑ และตามหนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทย โดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

“ผู้สูงอายุ” หมายความว่า บุคคลซึ่งมีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป และมีสัญชาติไทย

\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ ข้อ ๔

### ๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ ต้องห้ามดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน

(๓) มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่

(ก) ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน

(ข) ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ค) ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

บุคคลตาม (ก) (ข) หรือ (ค) ไม่รวมถึงผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ หรือผู้ที่ได้รับสวัสดิการอื่นตามมติคณะรัฐมนตรี

\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐

### ๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอ

ให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไปลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด ตั้งแต่เดือนมกราคมจนถึงเดือนพฤศจิกายนของทุกปี

\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๗

### ๓. หลักฐานประกอบการยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา
- (๒) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
- (๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

ในกรณีที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ตาม อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนก็ได้

โดย เทศบาลตำบลวังไผ่ จะอำนวยความสะดวกในการทำสำเนาเอกสารให้แก่ผู้ขอรับบริการ

*\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ ข้อ ๗*

### ๔. หลักเกณฑ์และขั้นตอนการพิจารณาคุณสมบัติ

(๑) เมื่อได้รับคำร้องขอลงทะเบียน และได้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารประกอบการยื่นคำร้องแล้ว เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียนจะต้องตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติพิจารณา และเสนอผู้บริหารท้องถิ่นเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป

(๒) เมื่อเสร็จสิ้นการจัดให้มีการลงทะเบียนในแต่ละเดือนแล้ว ให้ปิดประกาศโดยเปิดเผยให้สาธารณชนทราบภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป และดำเนินการบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

*\*หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท.๐๘๑๐.๖/ว๐๕๔๑ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๑ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐*

### ๕. วิธีการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้แก่ผู้มีสิทธิตามระเบียบนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายเป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือในนามบุคคลที่รับมอบอำนาจเป็นหนังสือจากผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เป็นรายเดือนภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน ในการจ่ายเงินให้แก่ผู้รับมอบอำนาจต้องตรวจสอบจนแน่ใจว่าเป็นบุคคลเดียวกับผู้ที่ได้รับมอบอำนาจและต้องได้รับการยืนยันว่าผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุยังมีชีวิตอยู่ การโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารให้เป็นไปตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด หรือตามที่ตกลงกันเป็นอย่างอื่น

- ◇ รับเงินสดในนามผู้มีสิทธิ
- ◇ รับเงินสดโดยในนามผู้รับมอบอำนาจ
- ◇ โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- ◇ โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้รับมอบอำนาจ

*\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ ข้อ ๑๓*

กรณีการจ่ายเงินสดให้แก่บุคคลผู้รับมอบอำนาจ ให้ผู้รับมอบอำนาจลงลายมือชื่อรับรองการมีชีวิตของผู้รับมอบอำนาจโดยหมายเหตุในใบสำคัญรับเงินทุกครั้ง ทั้งนี้ ห้ามมิให้จ่ายเงินให้แก่ผู้ที่ไม่ได้มีหนังสือมอบอำนาจโดยเด็ดขาด

กรณีการจ่ายผ่านบัญชีธนาคาร องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบการดำรงชีวิตทุกเดือน ทั้งนี้ ในกรณีที่เป็นผู้สูงอายุรายเดิมของปีงบประมาณที่แล้ว ทุกต้นปีงบประมาณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นต้องให้ผู้สูงอายุแจ้งยืนยันชื่อและหมายเลขบัญชีธนาคารก่อนการดำเนินการจ่ายโอนธนาคาร เพื่อยืนยันสถานะของบัญชีทุกปี

\*หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วน ที่ มท ๐๘๙๑.๓/๐๓๙๖๒ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙ เรื่อง การตรวจสอบการดำเนินงานโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ

ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในอัตราแบบขั้นบันได ดังนี้

- ◇ อายุ ๖๐ - ๖๙ ปี จ่ายเดือนละ ๖๐๐ บาท
- ◇ อายุ ๗๐ - ๗๙ ปี จ่ายเดือนละ ๗๐๐ บาท
- ◇ อายุ ๘๐ - ๘๙ ปี จ่ายเดือนละ ๘๐๐ บาท
- ◇ อายุ ๙๐ ปี ขึ้นไป จ่ายเดือนละ ๑,๐๐๐ บาท

\*มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๔

\*\*หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท. ๐๘๙๑.๓/ว๒๔๒๙ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๔ เรื่อง แจ้งแนวทางการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ โครงการสร้างหลักประกันรายได้แก่ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ เพิ่มเติม

## ๖. สิทธิการรับเงินสิ้นสุดลงในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) ขาดคุณสมบัติ ตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑

(๓) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น กรณีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุดังกล่าวสิ้นสุดลง ให้ผู้บริหารท้องถิ่นส่งระงับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุสำหรับบุคคลดังกล่าวทันที

\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ ข้อ ๑๔

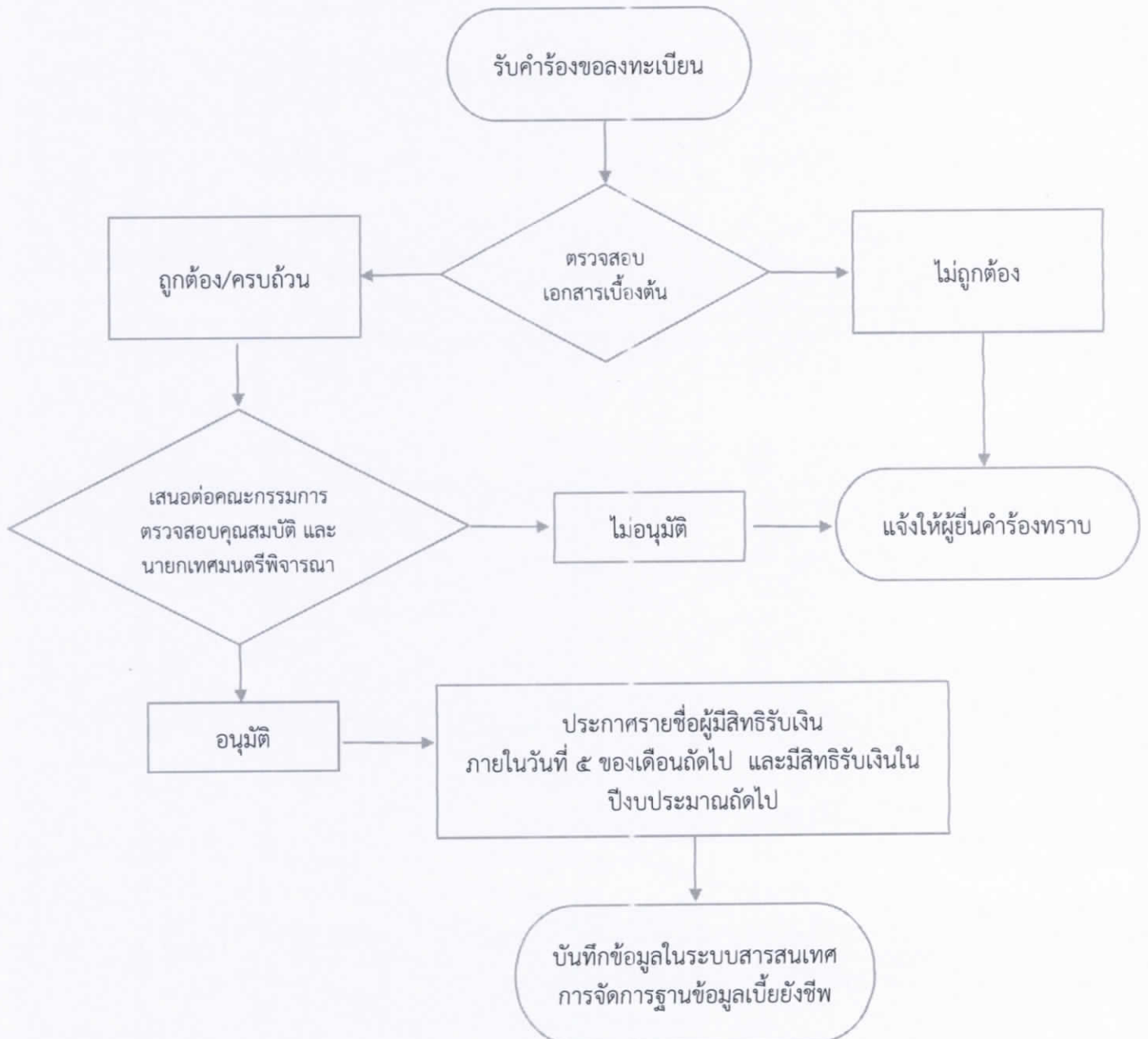
## ๗. การย้ายภูมิลำเนา

ผู้สูงอายุผู้ใดที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ ต่อมาผู้สูงอายุนั้น ได้ย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ให้ผู้สูงอายุนั้นไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่นั้นนับตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีนั้นๆ ทั้งนี้ ให้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในปีงบประมาณถัดไป โดยให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่แจ้งให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุผู้นั้นทราบเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน ทั้งนี้ ในระหว่างปีงบประมาณให้้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเบี้ยยังชีพ

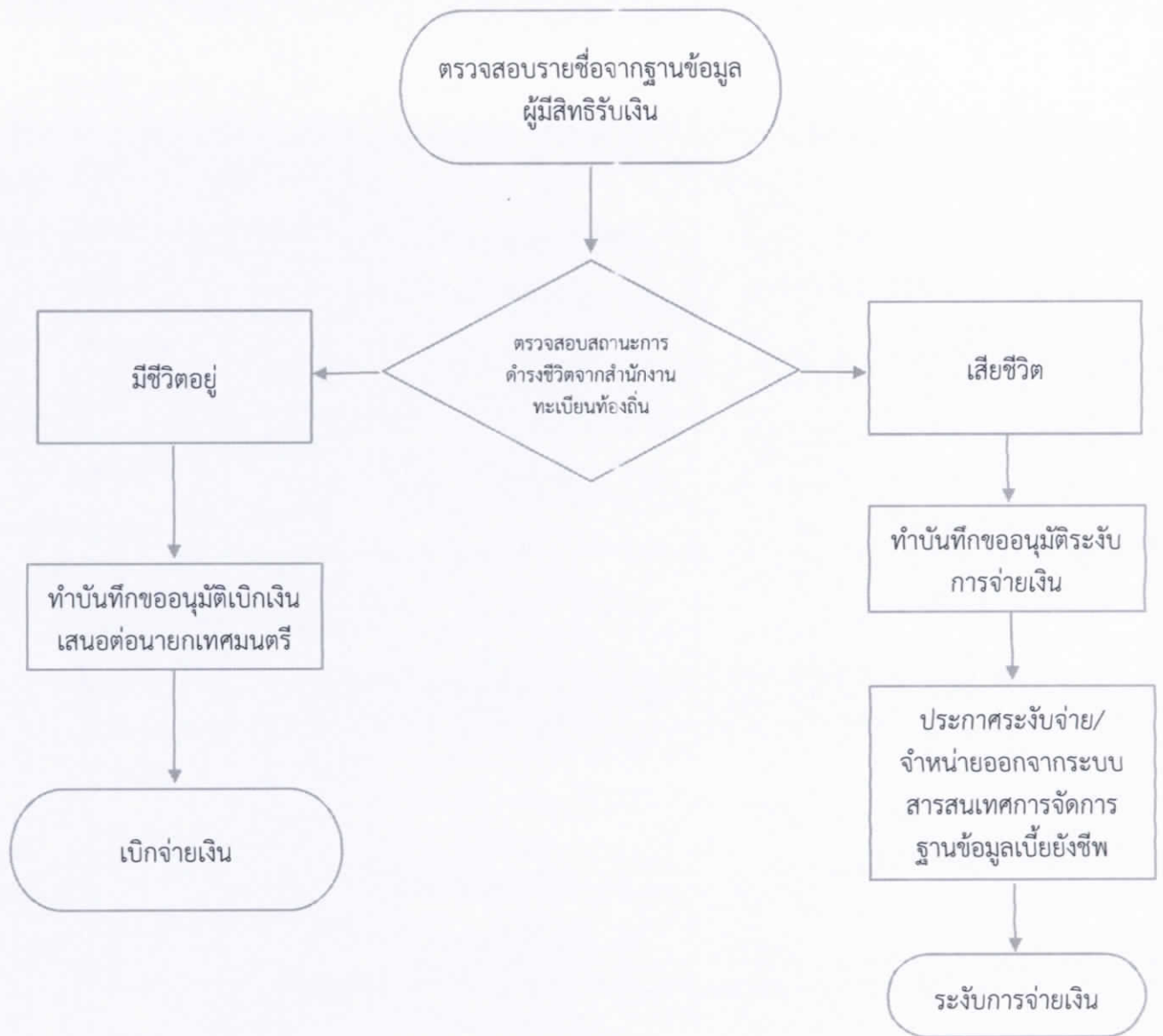
ผู้สูงอายุอยู่ ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นยังคงจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อไปจนกว่าจะสิ้นปีงบประมาณ

\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๘

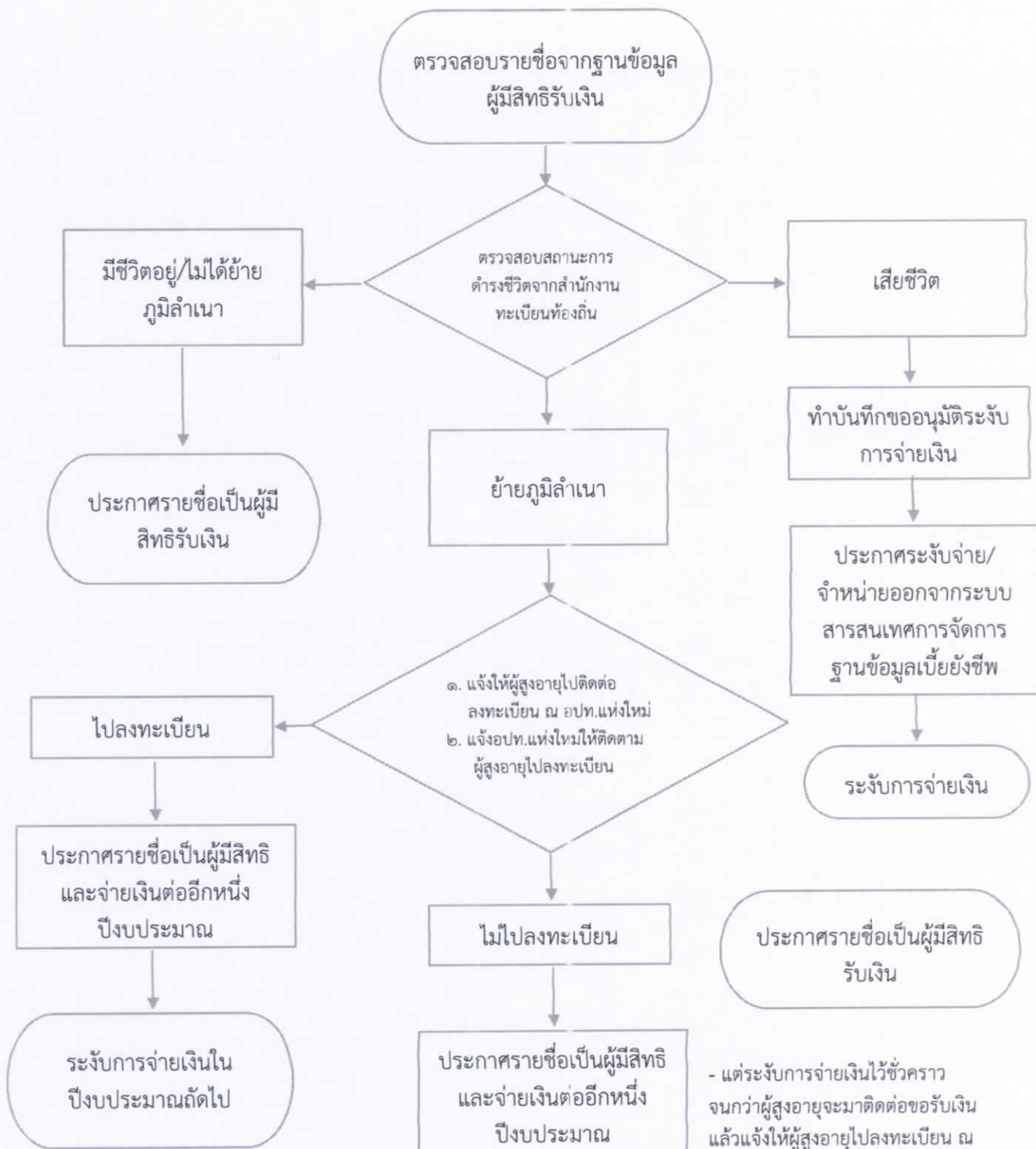
แผนผังแสดงขั้นตอนการรับคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



แผนผังแสดงขั้นตอนการเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
ประจำเดือน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน



แผนผังแสดงขั้นตอนการตรวจสอบคุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
 ต้นปีงบประมาณ  
 กรณีเสียชีวิตและย้ายภูมิลำเนา



- แต่ระงับการจ่ายเงินไว้ชั่วคราว  
 จนกว่าผู้สูงอายุจะมาติดต่อขอรับเงิน  
 แล้วแจ้งให้ผู้สูงอายุไปลงทะเบียน ณ  
 อปท.ใหม่ เมื่อได้รับประสานงานจาก  
 อปท.แห่งใหม่แล้วว่า ผู้สูงอายุไป  
 ลงทะเบียนแล้ว ให้ระงับการจ่ายเงิน  
 ในปีงบประมาณถัดไป

**ตัวอย่างประกาศประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนผู้สูงอายุ**



**ประกาศเทศบาลตำบลวังไผ่  
เรื่อง รับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

ตามความนัยข้อ ๗ กำหนดให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด ตั้งแต่เดือนมกราคมจนถึงเดือนพฤศจิกายนของทุกปี ประกอบกับหนังสืออำเภอเมืองชุมพร ส่วนที่ ๒๖๘ ที่ ขพ ๐๐๒๓.๖/๔๖๘ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐ นั้น

เทศบาลตำบลวังไผ่ จึงประกาศให้ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ และมีความประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพไปยื่นคำร้องขอลงทะเบียน ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ (ในวันและเวลาราชการ) ณ สำนักปลัด เทศบาลตำบลวังไผ่ โดยผู้สูงอายุที่จะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ จะต้องมีความสมบัตินี้และดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลวังไผ่ตามทะเบียนบ้าน
๓. เป็นผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป (เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๒) ในกรณีที่ไม่ปรากฏวันที่ เดือนเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่

- (ก) ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน
- (ข) ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (ค) ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

บุคคลตาม (ก) (ข) หรือ (ค) ไม่รวมถึงผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ หรือผู้ที่ได้รับสวัสดิการอื่นตามมติคณะรัฐมนตรี

**หลักฐานประกอบการลงทะเบียน**

๑. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
  ๒. ทะเบียนบ้าน
  ๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ประเภทออมทรัพย์
- ดังนั้น จึงประกาศให้ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติดังกล่าวข้างต้น ยื่นคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเอง ในกรณีที่มีความจำเป็นไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำร้องขอลงทะเบียนแทนก็ได้ โดยติดขอรับแบบหนังสือมอบอำนาจได้ที่ งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลวังไผ่

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๔ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๑

(.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลวังไผ่

ทะเบียนเลขที่..... / 25.....

## แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอ ฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ขอขึ้น

ทะเบียน ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)..... เลขประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

## ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....สำนักงานเทศบาลตำบลวังไผ่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติไทย มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลวังไผ่ อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร รหัสไปรษณีย์ 86190

โทรศัพท์.....

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

สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่น ๆ .....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

## ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

 ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ  ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ  ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

 รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย  สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขอรับเงินผ่านธนาคาร) หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร.....บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจผู้ยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ



<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว</p> <p>.....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าสาย คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบ แล้วมีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน.....</p> <p>ประธานกรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน      <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน      <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....</p> <p>(ลงชื่อ)..... ( นายสุภชัย ทิพย์สุวรรณ ) นายกเทศมนตรีตำบลวังไผ่ วันที่.....</p>	

## ตัวอย่างบันทึกข้อความขออนุมัติจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล

ที่ ขพ.๕๓๑๐๑/ วันที่ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๑.)

เรียน หัวหน้าสำนักปลัด / ปลัดเทศบาล / นายกเทศมนตรีตำบลวังไผ่

เรื่องเดิม

ได้เบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน ๘๗๘ ราย ดังนี้

- ช่วงอายุ ๖๐-๖๙ ปี จำนวน ๔๖๘ คน
- ช่วงอายุ ๗๐-๗๙ ปี จำนวน ๒๕๒ คน
- ช่วงอายุ ๘๐-๘๙ ปี จำนวน ๑๓๙ คน
- อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๙ คน

ข้อเท็จจริง

๑. ตามหนังสืออำเภอเมืองชุมพร ที่ ขพ ๐๐๒๓.๖/๒๔๗๕ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เรื่อง การโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ เงินอุดหนุนทั่วไป โครงสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ ค่าใช้จ่ายสำหรับสนับสนุนการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ไตรมาสที่ ๔ (เดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๑)

๑. มีผู้สูงอายุเสียชีวิต ในช่วงเดือน สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒ ราย ได้แก่

๑. นางฉวี ประสานวุฒิ อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๔ หมู่ ๙ ตำบลวังไผ่ อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑

๒. นายสุทนต์ ไกรนาจันทร์ อยู่บ้านเลขที่ ๓๐ หมู่ ๓ ตำบลวังไผ่ อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

ข้อเสนอแนะและข้อควรพิจารณา

- เห็นควรเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๘๗๖ ราย ดังนี้

- ช่วงอายุ ๖๐-๖๙ ปี จำนวน ๔๖๘ คน ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเวลา ๑ เดือน เป็นเงิน ๒๘๐,๘๐๐ บาท
- ช่วงอายุ ๗๐-๗๙ ปี จำนวน ๒๕๑ คน ๆ ละ ๗๐๐ บาท เป็นเวลา ๑ เดือน เป็นเงิน ๑๗๕,๗๐๐ บาท
- ช่วงอายุ ๘๐-๘๙ ปี จำนวน ๑๓๘ คน ๆ ละ ๘๐๐ บาท เป็นเวลา ๑ เดือน เป็นเงิน ๑๑๐,๔๐๐ บาท
- อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๙ คน ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท เป็นเวลา ๑ เดือน เป็นเงิน ๑๙,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๘๕,๙๐๐ บาท (ห้าแสนแปดหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

## ตัวอย่างประกาศจำหน่ายรายชื่อผู้สูงอายุกรณีเสียชีวิต



ประกาศเทศบาลตำบลวังไผ่  
เรื่อง จำหน่ายรายชื่อผู้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของ  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๑๔ (๑) สิทธิของผู้ได้รับเงินเบี้ย  
ยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบนี้สิ้นสุดลงในกรณี ดังต่อไปนี้ (๑) ตาย

ดังนั้น เทศบาลตำบลวังไผ่ จึงประกาศจำหน่ายรายชื่อผู้สูงอายุจากการเป็นผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ  
ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป โดยมีรายชื่อดังนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	อายุ (ปี)	บ้านเลขที่	หมู่ ที่	สาเหตุการจำหน่าย
๑.	นางทับ ศิริสมบุรณ์	๓๘๖๐๒๐๐๐๓๘๐๕๐	๘๕	๒๓/๔	๗	เสียชีวิต ๗ เม.ย. ๒๕๖๑
๒.	นายบุญชู กิ่งแสง	๕๗๗๐๕๐๐๐๑๖๖๕๒	๘๘	๗๙	๕	เสียชีวิต ๑๙ ก.ค. ๒๕๖๑

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๑

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลวังไผ่

**ข้อสังเกต/ปัญหา/ข้อบกพร่องและแนวทางแก้ไข**  
**เกี่ยวกับการดำเนินงานการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

ที่	ข้อสังเกต/ปัญหา/ข้อบกพร่อง/ที่เกิดขึ้น	แนวทางการแก้ไขปัญหา
๑.	ผู้สูงอายุ ๕๙ ไม่ทราบสิทธิของตนเองว่าสามารถลงทะเบียนได้ในช่วงเวลาใด หรือบางรายเข้าใจผิดคิดว่าขั้นตอนการลงทะเบียนมีความยุ่งยากจึงไม่มาลงทะเบียน ทำให้เสียโอกาสในการรับเงินเบี้ยยังชีพได้	ประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความเข้าใจให้แก่ประชาชนอย่างทั่วถึง เช่น ในที่ประชุมหมู่บ้าน ที่ประชุม อสม. ชมรมผู้สูงอายุ กลุ่มผู้สูงอายุ กำหนดผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาเทศบาล รพ.สต. สื่อโซเชียล
๒.	ผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ในเขตพื้นที่แต่ไม่มาลงทะเบียน เพราะเห็นว่าตนยังได้รับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม จึงเข้าใจผิดว่าไม่จำเป็นต้องลงทะเบียน ซึ่งอาจทำให้ผู้สูงอายุเสียสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพได้	- ประสานงานกับงานทะเบียนราษฎร เพื่อขอรายชื่อผู้ย้ายเข้าในพื้นที่ - ประสานงานกับผู้นำท้องถิ่น/ผู้นำท้องที่/ อสม. เพื่อติดตามให้ผู้สูงอายุมาลงทะเบียน
๓.	ผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาออกนอกเขตพื้นที่โดยไม่แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม และแต่ไม่ไปลงทะเบียน ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ เพราะเห็นว่าตนยังได้รับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม จึงเข้าใจผิดว่าไม่จำเป็นต้องไปลงทะเบียน ด้วยเหตุนี้ อาจทำให้ผู้สูงอายุเสียสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพได้	- ประสานงานกับงานทะเบียนราษฎร เพื่อขอรายชื่อผู้ที่ย้ายออกจากพื้นที่ - ทำหนังสือแจ้งให้ผู้สูงอายุไปขึ้นทะเบียน ณ อปท.ใหม่ เพื่อเป็นการรักษาสิทธิอย่างต่อเนื่อง - ทำหนังสือขอความร่วมมือ อปท.แห่งใหม่ให้ติดตามผู้สูงอายุไปลงทะเบียน
๔.	ผู้สูงอายุที่ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ มายื่นคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยไม่แจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบว่าตนได้รับได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์ฯ ทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายเงินให้แก่ผู้สูงอายุที่ขาดคุณสมบัติ ส่งผลให้เกิดความเสียหายต่อราชการ และเจ้าหน้าที่อาจมีความผิดทางวินัยได้	- นำเลขบัตรประชาชนของผู้สูงอายุไปตรวจสอบเบื้องต้นในเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลาง หากปรากฏข้อมูลการรับบำเหน็จ/บำนาญ ให้ทำหนังสือสอบถามข้อเท็จจริงไปยังหน่วยงานต้นสังกัดของผู้สูงอายุรายนั้น (ข้อมูลจากเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลาง เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้นเท่านั้น ไม่ได้ครอบคลุมข้อมูลของผู้ที่รับสวัสดิการทั้งหมด เช่น ผู้รับบำนาญตกทอด ผู้รับเงินเดือนประจำจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ เป็นต้น) - หากทราบว่าผู้สูงอายุขาดคุณสมบัติดังกล่าว ให้เรียกเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุคืนโดยเร็ว เนื่องจากเป็นลามิควรรได้

**ข้อสังเกต/ปัญหา/ข้อบกพร่องและแนวทางแก้ไข**  
**เกี่ยวกับการดำเนินงานการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

ที่	ข้อสังเกต/ปัญหา/ข้อบกพร่อง/ที่เกิดขึ้น	แนวทางการแก้ไขปัญหา
๕.	ผู้สูงอายุปิดบัญชีธนาคารโดยไม่แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่โอนเงินเบี้ยยังชีพทราบ ส่งผลให้โอนเงินเข้าบัญชีไม่ได้ ธนาคารต้องฝากเงินคืนเข้าบัญชีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ติดตามให้ผู้สูงอายุเปิดบัญชีใหม่ และเบิกจ่ายเงินย้อนหลังให้แก่ผู้สูงอายุ
๖.	ผู้สูงอายุเสียชีวิต และไม่ได้รับแจ้งข้อมูลการตายจากญาติ/สำนักงานทะเบียนราษฎร หรือข้อมูลตกหล่น คลาดเคลื่อน ทำให้จ่ายเงินให้แก่ผู้เสียชีวิต	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประสานงานกับธนาคารว่ายังมีเงินเบี้ยยังชีพเหลืออยู่ในบัญชีธนาคารของผู้สูงอายุหรือไม่ หากมีให้ขออายัดบัญชี และขอเงินคืนจากธนาคารต่อไป</li> <li>- หากไม่มีเงินเบี้ยยังชีพในบัญชีธนาคารของผู้สูงอายุ ให้เรียกเงินคืนจากทายาทโดยเร็ว เนื่องจากเป็นลามิครวได้</li> <li>- ต้องตรวจสอบข้อมูลการเสียชีวิตของผู้สูงอายุเป็นประจำทุกเดือน และทุกต้นปีงบประมาณ เพื่อป้องกันการจ่ายเงินให้แก่ผู้เสียชีวิต แต่เนื่องจากผู้สูงอายุมีจำนวนมากทำให้การตรวจสอบเป็นไปด้วยความยากลำบาก ประกอบกับฐานข้อมูลราษฎรของกรมการปกครองก็ไม่ได้มีความเที่ยงตรงของข้อมูล ๑๐๐ %</li> </ul>
๗.	การตรวจสอบบัญชีธนาคารและการแจ้งยืนยันสถานะบัญชีเงินฝากธนาคารต้นปีงบประมาณ ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วน ที่ มท ๐๘๙๑.๓/๐๓๙๖๒ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙ เรื่องการตรวจสอบการดำเนินงานโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ เป็นไปด้วยความยากลำบาก เนื่องจากผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพสูงอายุไม่ให้ความสำคัญในการยืนยันบัญชีฯ ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องส่งระบบการจ่ายเงินให้แก่ผู้สูงอายุที่ไม่ได้แจ้งยืนยันบัญชีไว้เป็นการชั่วคราว จนกว่าผู้สูงอายุจะดำเนินการให้แล้วเสร็จ ซึ่งหากต้องระบบการจ่ายเงินให้แก่ผู้สูงอายุในจำนวนหลาย อาจทำให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติเกิดความสับสนได้ และการควบคุมงบประมาณก็จะเกิดความยุ่งยาก	ต้องเตรียมการให้ผู้สูงอายุยืนยันบัญชีล่วงหน้าก่อนเดือนตุลาคมของทุกปี และอาจจะต้องใช้วิธีการทำงานเชิงรุก ได้แก่ การลงพื้นที่อำนวยความสะดวกให้ผู้สูงอายุตามศาลาประจำหมู่บ้าน ให้ส่งหนังสือยืนยันบัญชีทางไปรษณีย์ เป็นต้น

**ข้อสังเกต/ปัญหา/ข้อบกพร่องและแนวทางแก้ไข**  
**เกี่ยวกับการดำเนินงานการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

ที่	ข้อสังเกต/ปัญหา/ข้อบกพร่อง/ที่เกิดขึ้น	แนวทางการแก้ไขปัญหา
๘.	<p>การมอบอำนาจให้ผู้อื่นรับเงินแทนโดยวิธีการรับเงินสด หรือการโอนเข้าบัญชีธนาคาร เจ้าหน้าที่อาจมีความเข้าใจและมีการปฏิบัติที่แตกต่างกันไป เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบอำนาจครั้งเดียว และใช้ใบมอบอำนาจนั้นในปีต่อไป จนกว่าผู้สูงอายุจะแจ้งเปลี่ยนแปลง</li> <li>- มอบอำนาจทุกต้นปีงบประมาณ และผู้สูงอายุอาจแจ้งเปลี่ยนแปลงได้ในปีงบประมาณนั้น</li> <li>- มอบอำนาจทุกเดือน</li> </ul> <p>และข้อทักท้วงของสดง.ในเรื่องดังกล่าวก็มีความเห็นที่แตกต่างกันไป</p>	<p>ต้องหรือแนวทางปฏิบัติไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เพื่อการปฏิบัติงานเป็นไปในให้มีทิศทางเดียวกัน และป้องกันการถูกทักท้วงของหน่วยงานตรวจสอบ</p>
๙.	<p>การจัดสรรงบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ ไม่เพียงพอสำหรับการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และจะใช้ฐานข้อมูลดังกล่าวในการจัดสรรงบประมาณ</p>	<p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องตั้งงบประมาณรองรับไว้ให้เพียงพอ หากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจัดสรรงบประมาณให้ไม่เพียงพอ จะได้มีงบประมาณในการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ</p>

## การจ่ายเบี้ยความพิการ

การจ่ายเงินเบี้ยความพิการ ดำเนินการโดยอาศัยระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑ และตามหนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทย โดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

“คนพิการ” และ “ผู้ดูแลคนพิการ” หมายถึง “คนพิการ” และ “ผู้ดูแลคนพิการ” ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ ข้อ ๔

### ๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ

คนพิการซึ่งจะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่ลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ ข้อ ๖

### ๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอ

ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ ข้อ ๖

### ๓. หลักฐานประกอบการยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยความพิการ

- (๑) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๒) ทะเบียนบ้าน
- (๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงิน

เบี้ยความพิการผ่านธนาคาร

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล และแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

สำหรับคนพิการกรณีอื่นนอกจากบุคคลตามวรรคสอง ซึ่งไม่อาจยื่นคำขอได้ด้วยตัวเอง ให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทนโดยให้ผู้ที่เชื่อถือได้รับรองสถานะของคนพิการ แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

โดย เทศบาลตำบลวังไผ่ จะอำนวยความสะดวกในการทำสำเนาเอกสารให้แก่ผู้ขอรับบริการ

\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ ข้อ ๗

#### ๔. หลักเกณฑ์และขั้นตอนการพิจารณาคุณสมบัติ

(๑) เมื่อได้รับคำร้องขอลงทะเบียน และได้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารประกอบการยื่นคำร้องแล้ว เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียนจะต้องตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติพิจารณา และเสนอผู้บริหารท้องถิ่นเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป

(๒) เมื่อเสร็จสิ้นการจัดให้มีการลงทะเบียนในแต่ละเดือนแล้ว ให้ปิดประกาศโดยเปิดเผยให้สาธารณชนทราบ และส่งรายงานสำเนาประกาศไปยังสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ และดำเนินการบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการรายใหม่ในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

\*หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด มท ๐๘๙๑.๓/ว๑๓๘๔ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๕ เรื่อง แจ้งจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไปโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ เพิ่มเติมตามมติคณะรัฐมนตรี

#### ๕. วิธีการจ่ายเงินเบี้ยความพิการ

ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยความพิการในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท โดยเริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๗ เป็นต้นไป

\*หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว๒๓๖๘ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ เรื่อง แจ้งจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไปโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ เพิ่มเติม ในอัตราใหม่ และจัดสรรงวดที่ ๒ (เดือนมกราคม ๒๕๕๘)

ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ ข้อ ๖

การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้แก่ผู้มีสิทธิตามระเบียบนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายเป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ หรือในนามผู้ดูแลคนพิการเป็นรายเดือน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือนหากล่าช้าเกินกว่ากำหนดดังกล่าวต้องเป็นกรณีจำเป็นอันมิอาจก้าวล่วงได้



ในการจ่ายเงินให้แก่ ผู้ดูแลคนพิการ ต้องตรวจสอบจนแน่ใจว่าเป็นบุคคลเดียวกับผู้ดูแลคนพิการ และต้องได้รับการยืนยันว่าผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการยังมีชีวิตอยู่

- ◇ รับเงินสดในนามผู้มีสิทธิ
- ◇ รับเงินสดโดยในนามผู้รับมอบอำนาจ
- ◇ โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- ◇ โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้รับมอบอำนาจ

\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ ข้อ ๑๓

## ๖. สิทธิการรับเงินสิ้นสุดลงในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) ขาดคุณสมบัติ ตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑

(๓) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยความพิการเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ

กรณีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการดังกล่าวสิ้นสุดลง ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสั่งระงับการจ่ายเงินเบี้ยความพิการสำหรับบุคคลดังกล่าวทันที เว้นแต่กรณีย้ายที่ภูมิลำเนา

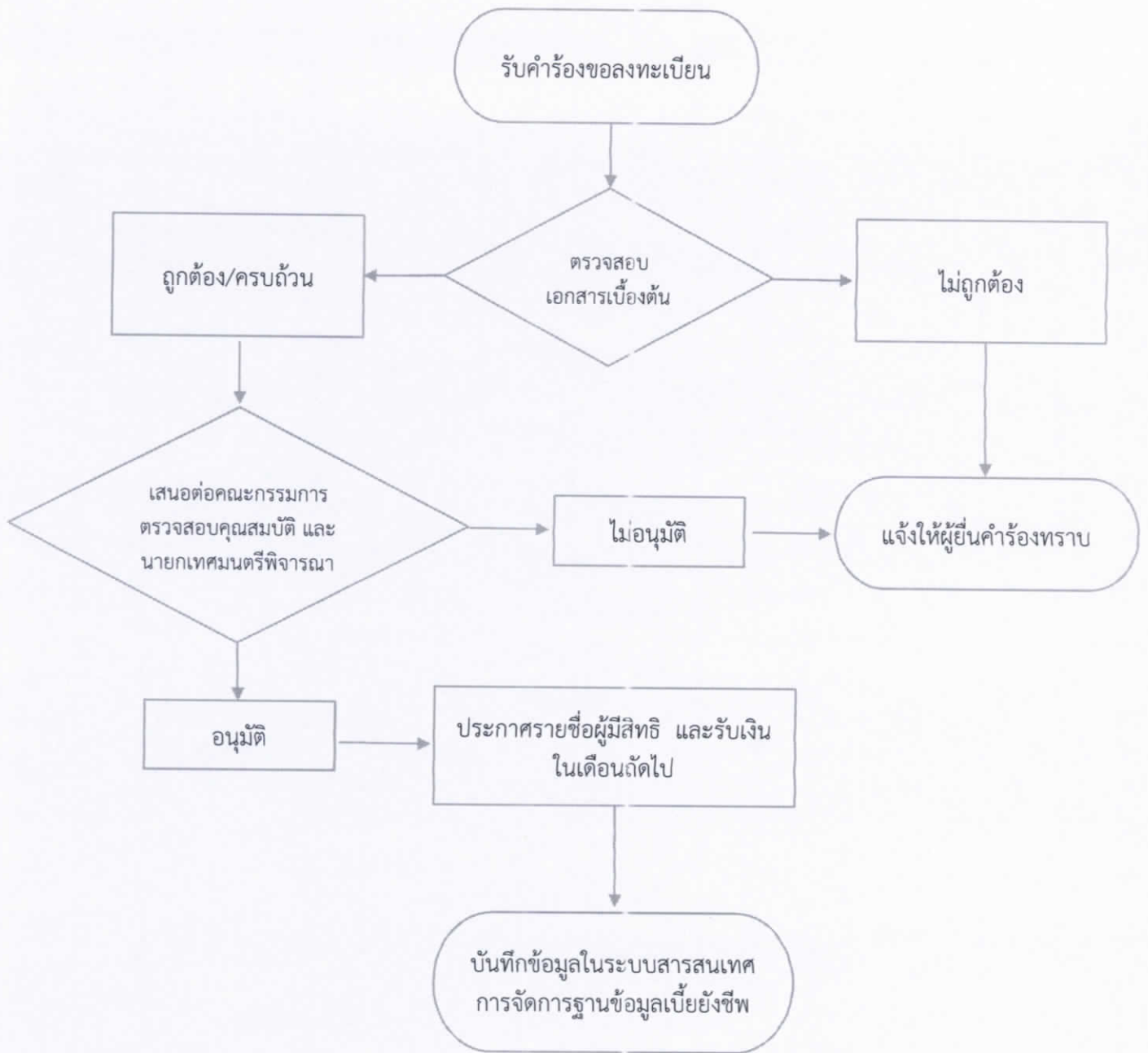
\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ ข้อ ๑๔

## ๗. การย้ายภูมิลำเนา

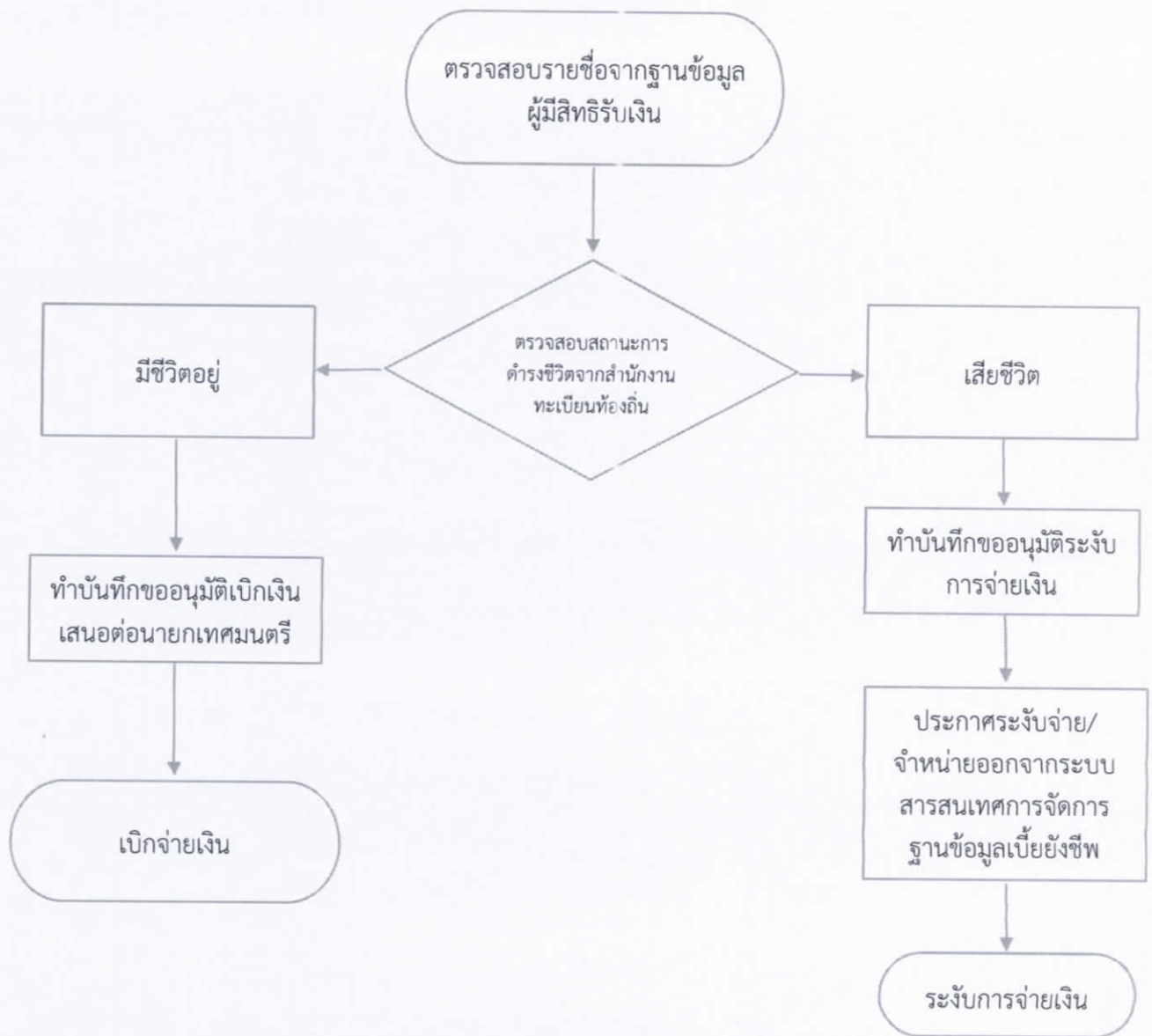
ในกรณีคนพิการซึ่งได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งและย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือกรุงเทพมหานคร ให้คนพิการนั้นลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนมีภูมิลำเนาได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในเดือนถัดไป ทั้งนี้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน

\*ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ ข้อ ๘

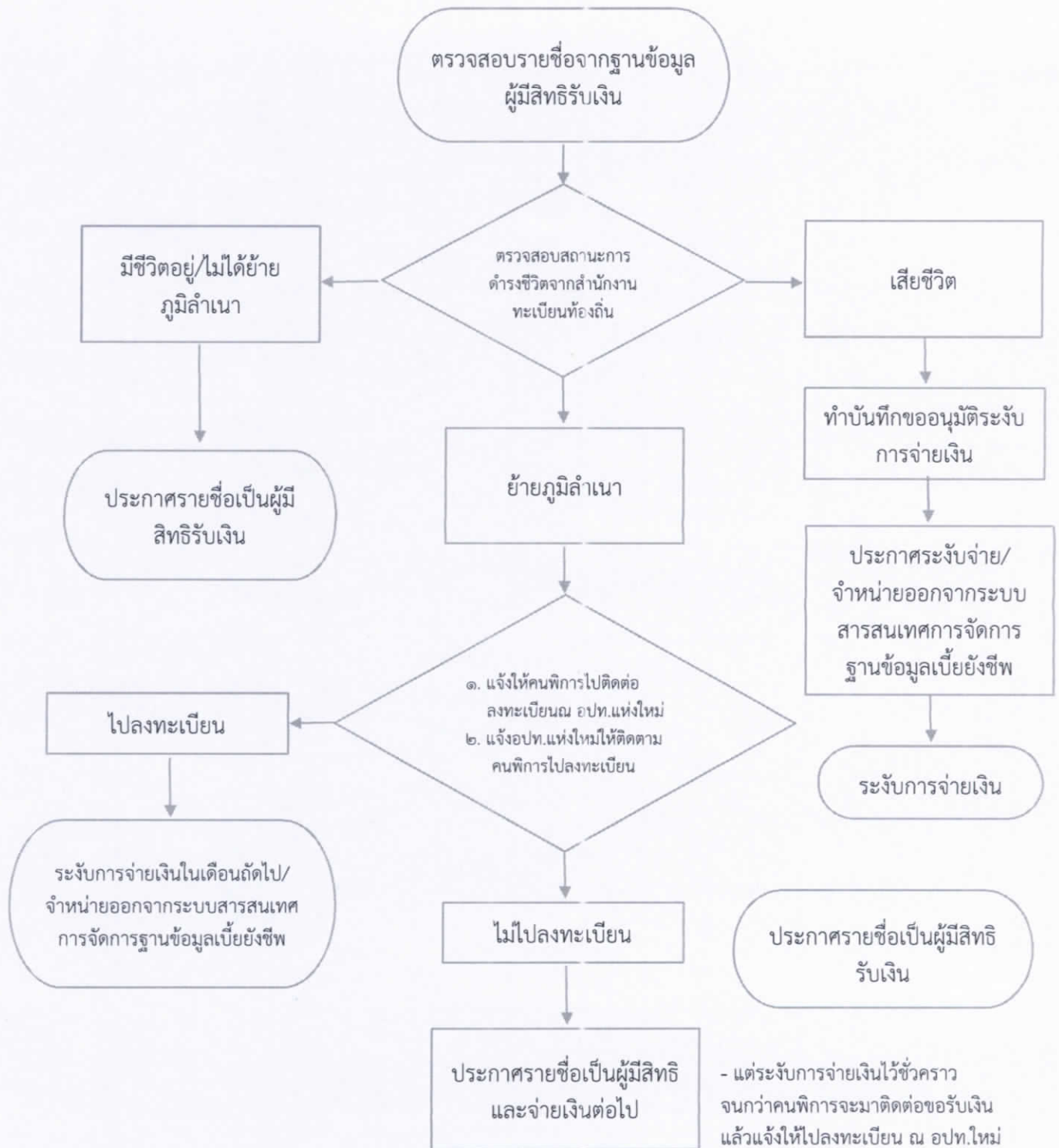
แผนผังแสดงขั้นตอนการรับคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ



แผนผังแสดงขั้นตอนการเบิกจ่ายเงินเบี้ยความพิการ  
ประจำเดือน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน



แผนผังแสดงขั้นตอนการตรวจสอบคุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ  
 ต้นปีงบประมาณ  
 กรณีเสียชีวิตและย้ายภูมิลำเนา



- แต่ระงับการจ่ายเงินไว้ชั่วคราว  
 จนกว่าคนพิการจะมาติดต่อขอรับเงิน  
 แล้วแจ้งให้ไปลงทะเบียน ณ อปท.ใหม่  
 เมื่อได้รับประสานงานจากอปท.แห่ง  
 ใหม่แล้วว่า คนพิการไปลงทะเบียน  
 แล้ว ให้ระงับการจ่ายเงินในเดือนถัดไป

ตัวอย่างประกาศประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเบี้ยความพิการ



ประกาศเทศบาลตำบลวังไผ่

ที่...../๒๕๖๑

เรื่อง รับลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๗ กำหนดว่า “ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป” นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การรับลงทะเบียนคนพิการ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เทศบาลตำบลวังไผ่ จึงขอประชาสัมพันธ์รับลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยมีรายละเอียดดังนี้

**๑. คนพิการซึ่งจะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่ลักษณะต้องห้าม**

ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

**๒. หลักฐานประกอบการยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยความพิการ**

(๑) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

(๒) ทะเบียนบ้าน

(๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงิน เบี้ยความ

พิการผ่านธนาคาร

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล และแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

สำหรับคนพิการกรณีอื่นนอกจากบุคคลตามวรรคสอง ซึ่งไม่อาจยื่นคำขอได้ด้วยตัวเอง ให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทนโดยให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับรองสถานะของคนพิการ แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

โดย เทศบาลตำบลวังไผ่ จะอำนวยความสะดวกในการทำสำเนาเอกสารให้แก่ผู้ขอรับบริการ

**๓. สถานที่รับลงทะเบียน**

ติดต่อลงทะเบียนได้ที่ งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลวังไผ่

ในวันและเวลาราชการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลวังไผ่

ทะเบียนเลขที่..... / ๒๕.....

## แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอ ฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องกับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น  บิดา - มารดา  บุตร  สามเณร - ภรรยา  พี่น้อง  ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบ ฯ

ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ).....

เลขประจำตัวประชาชน ---- ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

## ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่.....สำนักงานเทศบาลตำบลวังไผ่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำนำหน้านาม  เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อ.....นามสกุล.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

สัญชาติไทย.....มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลวังไผ่ อำเภอเมืองชุมพร.....

จังหวัดชุมพร รหัสไปรษณีย์ ๘๖๑๙๐.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนคนพิการที่ยื่นคำขอ ----

ประเภทความพิการ  ความพิการทางการมองเห็น  ความพิการทางสติปัญญา  
 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย  ความพิการทางการเรียนรู้  
 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย  ความพิการทางออทิสติก  
 ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่น ๆ.....

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ  ยังไม่ได้รับเบี้ยยังชีพ  เคยได้รับ (ย้ายภูมิลำเนา) เข้ามาอยู่ใหม่ จาก (ชื่อ อปท.).....เมื่อ..... ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์  อื่นๆ (ระบุ)..... ไม่สามารถใช้ชีวิตประจำวันด้วยตัวเอง  มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ  ไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้  มีอาชีพ (ระบุ).....รายได้ต่อเดือน (ระบุ).....บาท

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

 รับเงินสดด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

 สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ  สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการขอรับเงินผ่านธนาคาร) หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอ ฯ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่เป็นบุคคลที่อยู่ในอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความหรือเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

-๒-

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติ ของ นาย/นาง/ นางสาว</p> <p>.....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่ายาง คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับ ลงทะเบียน.....</p> <p>ประธานกรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน    <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน    <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....</p> <p>(ลงชื่อ)..... ( นายศุภชัย ทิพย์สุวรรณ ) นายกเทศมนตรีตำบลวังไผ่ วันที่.....</p>	

## ตัวอย่างบันทึกข้อความขออนุมัติประกาศรายชื่อคนพิการเพื่อรับเบี้ยความพิการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด เทศบาลตำบลวังไผ่

ที่ ขพ ๗๒๗๐๑ /

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

เรียน หัวหน้าสำนักปลัด / ปลัดเทศบาล

เรื่องเดิม

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๗ กำหนดว่า “ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป” นั้น

ข้อเท็จจริง

งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลวังไผ่ ได้รับลงทะเบียนคนพิการรายใหม่ ประจำปีเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑ เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒ ราย ดังนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ว/ด/ป/ที่จดทะเบียนคนพิการ	หมายเหตุ
๑.	นางสาวมลธิ เดชาพันธุ์กุล	๓๘๖๙๙๐๐๐๓๑๖๔๑	๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑	จดทะเบียนใหม่
๒.	นายนิล เถาเล็ก	๓๘๖๐๑๐๐๔๘๖๒๙๘	๒๒ มกราคม ๒๕๖๑	จดทะเบียนใหม่

ระเบียบ/ข้อกำหนดและหนังสือสั่งการ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๗ ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป โดยมีหลักฐานพร้อมสำเนาที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง ดังต่อไปนี้

- (๑) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๒) ทะเบียนบ้าน
- (๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารสำหรับกรณีของผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ

ผ่านธนาคาร

ข้อเสนอแนะและข้อพิจารณา

เห็นควรพิจารณาขึ้นทะเบียนและประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการรายใหม่ ที่ได้ลงทะเบียนในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑ ให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนามในประกาศดังกล่าว

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน



ตัวอย่างประกาศรายชื่อคนพิการเพื่อรับเบี้ยความพิการ



ประกาศเทศบาลตำบลวังไผ่

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๗ กำหนดว่า “ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป” นั้น

ดังนั้น เทศบาลตำบลวังไผ่ จึงประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ ที่ได้ลงทะเบียนในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑ โดยให้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการจากเทศบาลตำบลวังไผ่ ตั้งแต่เดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป จำนวน ๒ ราย ดังนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ว/ด/ป/ที่จดทะเบียนคนพิการ	หมายเหตุ
๑.	นางสาวมลิ เดชาพันธุ์กุล	๓๘๖๙๙๐๐๐๓๑๖๔๑	๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑	จดทะเบียนใหม่
๒.	นายนิล เถาเล็ก	๓๘๖๐๑๐๐๔๘๖๒๙๘	๒๒ มกราคม ๒๕๖๑	จดทะเบียนใหม่

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๑

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลวังไผ่



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานปลัดเทศบาล

ที่ ขพ.๕๓๑๐๑ / ..... วันที่ ..... สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๑.)

เรียน หัวหน้าสำนักงานปลัด / ปลัดเทศบาล / นายกเทศมนตรีตำบลวังไผ่

**เรื่องเดิม** ได้ดำเนินการเบิกจ่ายเบี้ยความพิการให้กับผู้พิการในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑๒๘ ราย

### ข้อเท็จจริง

๑.ตามหนังสืออำเภอเมืองชุมพร ที่ ขพ ๐๐.๒๓.๖/๒๐๓ ลงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เรื่อง การโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ เงินอุดหนุนทั่วไป ค่าใช้จ่ายสำหรับสนับสนุนการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพความพิการและเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอ็ดส์ ไตรมาสที่ ๔ (เดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๑)

๒.จากการตรวจสอบของงานพัฒนาชุมชน ปรากฏว่าในช่วงเดือน สิงหาคม ไม่มีผู้พิการเสียชีวิต

๓.มีผู้พิการรายใหม่ มาขึ้นทะเบียนเมื่อเดือน สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๓ ราย ดังนี้

- ด.ช.ภานุวัฒน์ ปฏิแพทย์ อยู่บ้านเลขที่ ๖๘/๑ ม.๓ ต.วังไผ่ อ.เมือง จ.ชุมพร  
อายุ ๔ ปี

- นางประเสริฐ หิมวังทอง อยู่บ้านเลขที่ ๑๙๘ ม.๙ ต.วังไผ่ อ.เมือง จ.ชุมพร  
อายุ ๘๐ ปี

- นางสาวประภาพร แปงสม อยู่บ้านเลขที่ ๘๔/๑ ม.๕ ต.วังไผ่ อ.เมือง จ.ชุมพร  
อายุ ๒๘ ปี

### ข้อเสนอแนะและข้อควรพิจารณา

ดังนั้นเห็นควรเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพความพิการและผู้ทุพพลภาพ ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๑ จำนวนทั้งสิ้น ๑๓๑ ราย ดังนี้

- โอนเข้าบัญชีธนาคารออมสิน สาขาชุมพร จำนวน ๑๒๑ ราย ๆ ละ ๘๐๐ บาท เป็นเวลา ๑ เดือน รวมเป็นเงิน ๙๖,๘๐๐ บาท (เก้าหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

- โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาชุมพร จำนวน ๑๐ ราย ๆ ละ ๘๐๐ บาท เป็นเวลา ๑ เดือน รวมเป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๔,๘๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

โดยจ่ายจาก แผนงานงบกลาง งบเงินอุดหนุนทั่วไป สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายเป็นเบี้ยยังชีพความพิการ ประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๑ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวอุมาพร นาควิเชียร)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

## ตัวอย่างบันทึกข้อความขออนุมัติระงับการจ่ายเงินกรณีผู้มีสิทธิเสียชีวิต



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด เทศบาลตำบลวังไผ่

ที่ ขพ ๗๒๗๐๑ /

วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติจำหน่ายรายชื่อผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเอดส์

เรียน หัวหน้าสำนักปลัด/ปลัดเทศบาล

เรื่องเดิม

ตามที่เทศบาลตำบลวังไผ่ ได้ตรวจสอบสถานการณ์ดำรงชีวิต สถานะทางทะเบียนราษฎร และได้ตรวจสอบสิทธิการรับเงินสวัสดิการของรัฐ ของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเอดส์ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพฯ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑ นั้น

ข้อเท็จจริง

งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ได้ตรวจสอบรายชื่อผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเอดส์ พบว่ามีผู้ขาดคุณสมบัติในการรับเงิน ดังนี้

๑. ผู้สูงอายุ

-

๒. คนพิการ

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	อายุ (ปี)	บ้านเลขที่	หมู่ที่	สาเหตุการจำหน่าย
๑.	นายรักดี สมชาติ	๓๘๖๐๑๐๐๗๒๑๑๔๕	๔๒	๘๕	๕	เสียชีวิต ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๑

๓. ผู้ป่วยเอดส์

-

ระเบียบ/กฎหมาย/หนังสือสั่งการ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ ข้อ ๑๔ (๑) สิทธิของผู้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบนี้สิ้นสุดลงในกรณี ดังนี้ (๑) ตาย

ข้อเสนอแนะและข้อพิจารณา

เห็นควรระงับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ให้แก่บุคคลดังกล่าวข้างต้น ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน

ตัวอย่างบันทึกข้อความขออนุมัติระงับการจ่ายเงินกรณีผู้มีสิทธิเสียชีวิต



ประกาศเทศบาลตำบลวังไม้

เรื่อง การถอนรายชื่อผู้รับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๔ (๑) สิทธิของ ผู้ได้รับเงินเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้สิ้นสุดลงในกรณี ดังต่อไปนี้ (๑) ตาย

ดังนั้น เทศบาลตำบลวังไม้ จึงประกาศถอนรายชื่อคนพิการจากการเป็นผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป โดยมีรายชื่อดังนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	อายุ (ปี)	บ้านเลขที่	หมู่ที่	สาเหตุการจำหน่าย
๑.	นายรักดี สมชาติ	๓๘๖๐๑๐๐๗๒๑๑๔๕	๔๒	๘๕	๕	เสียชีวิต ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๑

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลวังไม้

**ข้อสังเกต/ปัญหา/ข้อบกพร่องและแนวทางแก้ไข  
เกี่ยวกับการดำเนินงานการจ่ายเงินเบี้ยความพิการ**

ที่	ข้อสังเกต/ปัญหา/ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้น	แนวทางการแก้ไขปัญหา
๑.	คนพิการย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ในเขตพื้นที่แต่ไม่มาลงทะเบียน เพราะเห็นว่าตนยังได้รับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม จึงเข้าใจผิดว่าไม่จำเป็นต้องลงทะเบียน ซึ่งอาจทำให้คนพิการเสียสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพได้	- ประชาสัมพันธ์สร้างความเข้าใจให้แก่คนพิการ กรณีย้ายภูมิลำเนา
๒.	คนพิการย้ายภูมิลำเนาออกนอกเขตพื้นที่โดยไม่แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม และแต่ไม่ไปลงทะเบียน ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ เพราะเห็นว่าตนยังได้รับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม จึงเข้าใจผิดว่าไม่จำเป็นต้องไปลงทะเบียน ด้วยเหตุนี้ อาจทำให้คนพิการเสียสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพได้	- ประสานงานกับงานทะเบียนราษฎร เพื่อขอรายชื่อผู้ที่ย้ายออกจากพื้นที่ - ทำหนังสือแจ้งให้ผู้สูงอายุไปขึ้นทะเบียน ณ อปท.ใหม่ เพื่อเป็นการรักษาสีทืออย่างต่อเนื่อง - ทำหนังสือขอความร่วมมือ อปท.แห่งใหม่ให้ติดตามผู้สูงอายุไปลงทะเบียน
๓.	คนพิการเสียชีวิต และไม่ได้รับแจ้งข้อมูลการตายจากญาติ/สำนักงานทะเบียนราษฎร หรือข้อมูลตกหล่นคลาดเคลื่อน ทำให้จ่ายเงินให้แก่ผู้เสียชีวิต	- ประสานงานกับธนาคารว่ายังมีเงินเบี้ยยังชีพเหลืออยู่ในบัญชีธนาคารของคนพิการหรือไม่ หากมีให้ขออายัดบัญชี และขอเงินคืนจากธนาคารต่อไป - หากไม่มีเงินเบี้ยยังชีพในบัญชีธนาคารของคนพิการ ให้เรียกเงินคืนจากทายาทโดยเร็ว เนื่องจากเป็นลามิควรได้ - ต้องตรวจสอบข้อมูลการเสียชีวิตของคนพิการเป็นประจำทุกเดือน และทุกต้นปีงบประมาณ เพื่อป้องกันการจ่ายเงินให้แก่ผู้เสียชีวิต
๔.	บัตรประจำตัวคนพิการหมดอายุ ทำให้ไม่สามารถจ่ายเงินให้แก่คนพิการได้ เนื่องจากขาดเอกสารประกอบการรับเงิน	ต้องติดตามให้คนพิการไปต่อบัตรประจำตัวคนพิการโดยเร็ว

**ข้อสังเกต/ปัญหา/ข้อบกพร่องและแนวทางแก้ไข  
เกี่ยวกับการดำเนินงานการจ่ายเงินเบี้ยความพิการ**

ที่	ข้อสังเกต/ปัญหา/ข้อบกพร่อง/ที่เกิดขึ้น	แนวทางการแก้ไขปัญหา
๕.	<p>การมอบอำนาจให้ผู้อื่นรับเงินแทนโดยวิธีการรับเงินสด หรือการโอนเข้าบัญชีธนาคาร เจ้าหน้าที่อาจมีความเข้าใจและมีการปฏิบัติที่แตกต่างกันไป เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบอำนาจครั้งเดียว และใช้ใบมอบอำนาจนั้นในปีต่อไป จนกว่าคนพิการจะแจ้งเปลี่ยนแปลง</li> <li>- มอบอำนาจทุกต้นปีงบประมาณ และคนพิการอาจจะแจ้งเปลี่ยนแปลงได้ในปีงบประมาณนั้น</li> <li>- มอบอำนาจทุกเดือน</li> </ul> <p>และข้อทักท้วงของสดง.ในเรื่องดังกล่าวก็มีความเห็นที่แตกต่างกันไป</p>	<p>ต้องหารือแนวทางปฏิบัติไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เพื่อการปฏิบัติงานเป็นไปในให้มีทิศทางเดียวกัน และป้องกันการถูกทักท้วงของหน่วยงานตรวจสอบ</p>
๖.	<p>การจัดสรรงบประมาณโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ไม่เพียงพอสำหรับการจ่ายเบี้ยยังชีพความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และจะใช้ฐานข้อมูลดังกล่าวในการจัดสรรงบประมาณ อีกทั้ง ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการมีจำนวนเพิ่มขึ้นทุกเดือน เนื่องจาก ตามระเบียบ ฯ กำหนดให้คนพิการมีสิทธิรับเงินได้ในเดือนถัดไปหลังจากเดือนที่ลงทะเบียน</p>	<p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องตั้งงบประมาณรองรับไว้ให้เพียงพอ หากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจัดสรรงบประมาณให้ไม่เพียงพอ จะได้มีงบประมาณในการจ่ายเบี้ยความพิการได้</p>

# ภาคผนวก



## คำสั่งเทศบาลตำบลวังไผ่

ที่ / ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งศูนย์อำนวยการสำหรับเจ้าหน้าที่รับคำร้องผู้สูงอายุขอขึ้นทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติผู้สูงอายุ (รายใหม่) ที่ไม่เคยขึ้นทะเบียนมาก่อน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

.....

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ หมวด ๒ ข้อ ๗ และ ข้อ ๘ กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้ผู้สูงอายุ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไปด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

เพื่อให้การดำเนินงานรับคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุตามนโยบายรัฐบาล ฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง และเป็นธรรม จึงขอแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินการ ดังนี้

## ๑. ศูนย์อำนวยการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุ ประกอบด้วย

(๑) นายศุภชัย	ทิพย์สุวรรณ	ประธานศูนย์อำนวยการ
(๒) นายนิคม	แดงเพชร	รองประธานศูนย์อำนวยการ
(๓) นายสุนันท์	หนูม่วง	รองประธานศูนย์อำนวยการ
(๔) นายสมโภชน์	นิลสังข์	กรรมการ
(๕) นายสำราญ	นิลสังข์	กรรมการ
(๖) นางสาวปารณีย์	จุลเพชร	กรรมการ
(๗) นางสาวธनिया	นาคขวัญ	กรรมการ
(๘) นางสาวไมตรี	เกตุพิมล	กรรมการ
(๙) นางสาวอุมาพร	นาควิเชียร	กรรมการและเลขานุการศูนย์อำนวยการ
(๑๐) นายเทวัญ	อาสน์อ่อนศรี	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการศูนย์อำนวยการ

## มีหน้าที่

- (๑) อำนวยการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพตามนโยบายรัฐบาล ฯ
- (๒) รวบรวมข้อมูล จัดทำประกาศบัญชีรายชื่อผู้สูงอายุผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพตามนโยบายรัฐบาล ฯ
- (๓) กำหนดแนวทางปฏิบัติ วินิจฉัย แก้ปัญหา และประสานงานในการดำเนินงานให้เป็นที่เรียบร้อย
- (๔) ประชาสัมพันธ์การขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพตามนโยบายรัฐบาล ฯ

/๒. เจ้าหน้าที่...



## ๒. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานรับคำขอขึ้นทะเบียน ฯ ประกอบด้วย

๒.๑ นางสาวอุมาพร	นักวิเชียร	นักพัฒนาชุมชน
๒.๒ นายเทวัญ	อาสาสมัคร	นักพัฒนาชุมชน
๒.๓ นางสาวไมตรี	เกตุพิมล	เจ้าพนักงานธุรการ
๒.๔ นางสาววนาลี	มากะนา	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ธุรการ

### มีหน้าที่

(๑) ประชาสัมพันธ์ ให้คำแนะนำ และรับคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพตามนโยบายรัฐบาลฯ

(๒) ตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น และหลักฐานการขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ

(๓) เสนอความเห็นเบื้องต้นต่อคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

### ๓. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

#### ชุดที่ ๑

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	รับผิดชอบตรวจสอบคุณสมบัติ
๑. นายสมชาย ทองพูล	สมาชิกสภา เขต ๑	ชุมชนบ้านนาด้วน, ชุมชนวัดวังไผ่
๒. นางสาวอุมาพร นักวิเชียร	นักพัฒนาชุมชน	ชุมชนบ้านเขาถล่ม, ชุมชนบ้านค้ออม
๓. นางสาวผกากรอง พันแทน	นิติกร	และชุมชนบ้านต้นท่อนใหญ่

#### ชุดที่ ๒

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	รับผิดชอบตรวจสอบคุณสมบัติ
๑. นางชุลี บรรเทิง	สมาชิกสภา เขต ๒	ชุมชนบ้านนาเหนือ, ชุมชนบ้านเขาปุก
๒. นายเทวัญ อาสน์อ่อนศรี	นักพัฒนาชุมชน	ชุมชนบ้านวังทอง, ชุมชนบ้านถ้ำกอง
๓. นางสาวผกากรอง พันแทน	นิติกร	ชุมชนปฐมพรและชุมชนบ้านหุบ

### มีหน้าที่

(๑) ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สูงอายุที่มาขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพฯ

(๒) เสนอความคิดเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาดำเนินการของผู้บริหารท้องถิ่น

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนกว่าการปฏิบัติงานจะเสร็จแล้ว

สั่ง ณ วันที่ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายศุภชัย ทิพย์สุวรรณ)

นายกเทศมนตรีตำบลวังไผ่

## ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจให้ลงทะเบียนแทน

## หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร  
เลขที่.....ออกให้ ณ .....เมื่อวันที่  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....  
เลขที่.....ออกให้ ณ .....เมื่อวันที่  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและหรือเบี้ยความพิการแทน  
ข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้ เสมือนว่าข้าพเจ้าได้  
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบ

อำนาจ

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)

## ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจให้รับเงินแทน

## หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล ผู้สูงอายุ/คนพิการ)..... อายุ..... ปี  
 เลขประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....  
 อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....

ขอมอบอำนาจให้ (ชื่อ-สกุล)..... อายุ..... ปี  
 เลขประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
 ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
 จังหวัด..... โทรศัพท์..... เป็นผู้มียอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
 และหรือเบี้ยความพิการ จากเทศบาลตำบลวังไผ่แทนข้าพเจ้า ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้มอบอำนาจ  
 อำนาจ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบ

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง สท./กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน

ตำแหน่ง สท./กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน