



คู่มือการปฏิบัติงานเบี้ยยังชีพ

ของ

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกจาน
อำเภอตาพระยา จังหวัดสกลนคร

คำนำ

งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้วยโอกาสทางสังคมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลานและส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้ รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนผู้พิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้กับบุคคลดังกล่าว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ และยื่นคำร้องเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

องค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเอดส์ มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิที่ตนพึงได้รับ รวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนซึ่งทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการต่อไป

งานสวัสดิการสังคม/งานพัฒนาชุมชน
องค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

ผู้สูงอายุ

๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน (ตามทะเบียนบ้าน)
๓. มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ ปีถัดไป (ปัจจุบัน อายุ ๕๙ ปี บริบูรณ์ และต้องเกิดระหว่าง ๒ ตุลาคม ๒๕๐๒ ถึง ๑ กันยายน ๒๕๐๓)
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ บำนาญพิเศษ เบี้ยหวัด หรือเงินอื่นใดใน ลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่า ด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

หมายเหตุ : กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลโคคลาน จะต้องมาลงทะเบียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน อีกครั้งหนึ่ง นับแต่วันที่ย้าย เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง.....

๑ ขั้นตอนการลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ยื่นเอกสารหลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

๑. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

๒. ทะเบียนบ้าน(ที่เป็นปัจจุบัน)

๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขที่บัญชี)
สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อกับ อบต.โคกกลาน พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

ขอรับแบบคำขอลงทะเบียนผู้สูงอายุ
และยื่นเอกสารประกอบได้ที่งานพัฒนาชุมชน อบต.โคกกลาน



คำชี้แจง

ผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพอยู่แล้วในพื้นที่อื่นภายหลังได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ในพื้นที่ตำบลโคกลาน ให้มาแจ้งขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพต่อ ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกลาน นับแต่วันที่ย้าย แต่สิทธิในการรับเงินยังคงอยู่ที่เดิม จนสิ้นปีงบประมาณ

การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่มายื่นขอรับเงินเบี้ยยังชีพ สามารถตรวจสอบ รายชื่อตาม ประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโคกลาน ได้ภายใน เดือนตุลาคม ของปีที่ขึ้นทะเบียน (สิ้นสุดการลงทะเบียนเดือนกันยายน)

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบรรได

ขั้น	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงิน (บาท)
ขั้นที่ ๑	๖๐-๖๙	๖๐๐
ขั้นที่ ๒	๗๐-๗๙	๗๐๐
ขั้นที่ ๓	๘๐-๘๙	๘๐๐
ขั้นที่ ๔	๙๐ ขึ้นไป	๑,๐๐๐

1. ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ แล้วแต่ไม่เคย
ลงทะเบียน จะมีสิทธิรับเบี้ยยังชีพตั้งแต่ 1 ตุลาคม
2562

2. ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ใน
ปีงบประมาณถัดไป (ปีงบประมาณ 2563) จะมีสิทธิ
รับเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ 60
ปีบริบูรณ์

3. การคำนวณอายุของผู้สูงอายุรายเดิม ให้คำนวณ
ตามปีงบประมาณเช่นเดิม

ผู้พิการ

๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้พิการดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน (ตามทะเบียนบ้าน)
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ



หมายเหตุ : กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้พิการอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลโคคลาน จะต้องมาลงทะเบียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน อีกครั้งหนึ่ง นับแต่วันที่ย้าย เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง ลงทะเบียนแล้วรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป.....

๑ ขั้นตอนการลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

ยื่นเอกสารหลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ”

๑. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

๒. ทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)

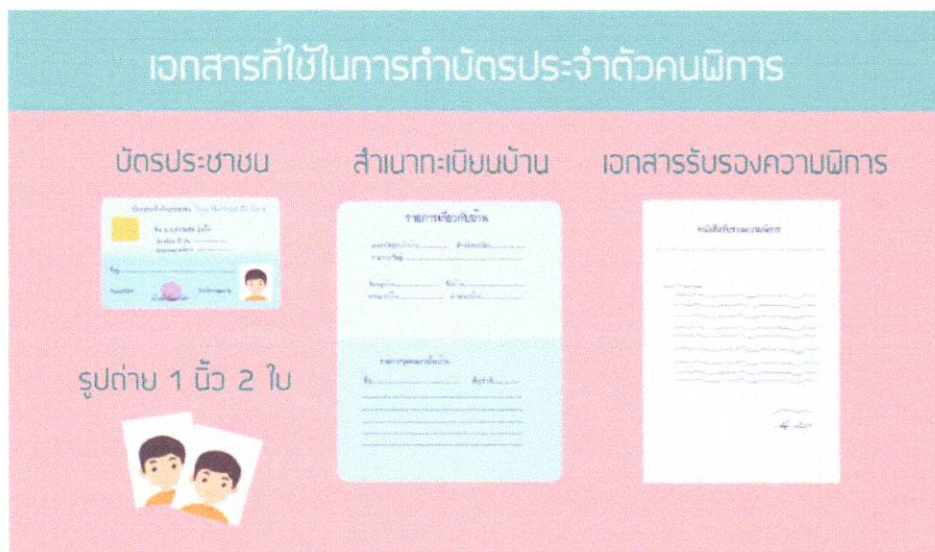
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : ในกรณีผู้พิการที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้ยื่นคำขอแทน แต่ต้องนำหลักฐานของผู้พิการและผู้ดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย ผู้พิการที่เป็นผู้สูงอายุสามารถลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ด้วย.....

การขอมีบัตรประจำตัวผู้พิการ

เอกสารที่ต้องใช้ในการออกบัตรผู้พิการ (รายใหม่)

๑. สำเนาบัตรประชาชนของผู้พิการ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านผู้พิการ
๓. ใบรับรองความพิการ
 - ถ้าเป็นผู้พิการที่เกี่ยวกับ สติปัญญา, พิการทางการเรียนรู้, ออทิสติก หรือทางจิตใจและพฤติกรรม ใบรับรองความพิการต้องออกให้โดย โรงพยาบาลจิตเวช เท่านั้น
๔. ถ้าผู้พิการไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ หรือมีอายุเยอะ เช่นมากกว่า ๖๐ ปีขึ้นไป จะต้องเป็นผู้ดูแลคนพิการ เอกสารของผู้ดูแลคนพิการคือ
 - สำเนาบัตรประชาชน
 - สำเนาทะเบียนบ้าน
 - และถ้าผู้ดูแลมีชื่อในทะเบียนบ้านอยู่คนละบ้านกับผู้พิการ จะต้องกรอกใบ “หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ” แล้วนำไปให้ กำนัน หรือ ผู้ใหญ่บ้าน เซ็นรับรอง
๕. รูปถ่าย ๑ นิ้ว ๒ รูป แต่ถ้าไม่มีใช้กล้องโทรศัพท์ถ่ายแล้วเอาไปให้พนักงานที่ พมจ.วันที่เอาเอกสารไปส่งได้
๖. ถ้าเป็นการต่ออายุบัตรผู้พิการหมดอายุ ใช้เอกสารเหมือนกัน แต่เพิ่มบัตรผู้พิการตัวจริงไปด้วย
๗. ถ้าบัตรผู้พิการหาย แต่บัตรยังไม่หมดอายุ ไม่ต้องไปขอใบรับรองความพิการใหม่ ใช้สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรูปถ่ายไปทำได้เลย



ผู้ป่วยเอดส์

๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ดังนี้

๑. ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดย สถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
๒. ผู้ป่วยเอดส์ต้องเป็นผู้มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโคกลาน (ตามทะเบียนบ้าน)
๓. การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่ งานพัฒนาชุมชน อบต.โคกลาน

๑ ขั้นตอนการลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
๒. บัตรประจำตัวประชาชน
๓. ทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : ในกรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อกับ อบต.โคกลาน พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

คำชี้แจง

ผู้พิการ

ผู้พิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการอยู่แล้วในพื้นที่อื่น ภายหลังได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ในพื้นที่ตำบลโคกกลาง ให้มาแจ้งลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการต่อ ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง นับแต่วันที่ย้าย สิทธิในการรับเงินจะได้รับในเดือนถัดไปหลังจากยื่นขอลงทะเบียน

การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ

ผู้พิการที่ยื่นขอรับเงินเบี้ยความพิการ สามารถตรวจสอบ รายชื่อตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง ได้ภายในเดือนที่รับลงทะเบียน



กำหนดการจ่ายเบี้ยยังชีพ

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกลาน ดำเนินการเบิก – จ่ายเงินให้กับ
ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ ที่มาลงทะเบียนไว้แล้ว และมีสิทธิได้รับเงิน กำหนด
จ่ายเงินเบี้ยยังชีพ ภายในวันที่ ๑-๑๐ ของเดือน (ตามความเหมาะสม)

รอฟังประกาศจากผู้นำชุมชน
และช่องทางประชาสัมพันธ์ต่างๆ
ของ อบต.โคกลาน นะคะ



การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ



๑. เสียชีวิต

๒. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคกลาน

๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ

๔. ขาดคุณสมบัติตามระเบียบฯ

ขอบ
คุณ

