

คู่มือสำหรับประชาชน

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุสำหรับประชาชน

หน่วยงานที่ให้บริการ : กองสวัสดิการสังคม ชั้น ๑ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองมะนาว ต.หนองมะนาว อ.คง จ.หวัดนครราชสีมา ๓๐๒๖๐

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ในการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มีดังนี้ (๑) มีสัญชาติไทย (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองมะนาว (ตามทะเบียนบ้าน) (๓) เป็นผู้มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีถัดไป (ปัจจุบันอายุ ๕๙ ปีบริบูรณ์ และต้องเกิดภายใน วันที่ ๑ กันยายน) ซึ่งได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์การบริหารส่วนตำบลหนองมะนาว (๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำหรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดให้เป็นประจำ ยกเว้น ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลสังคมต้องมาขึ้นทะเบียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองมะนาวอีกครั้งหนึ่ง ภายในเดือนกันยายนของปีนั้น เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง ในปีงบประมาณถัดไป

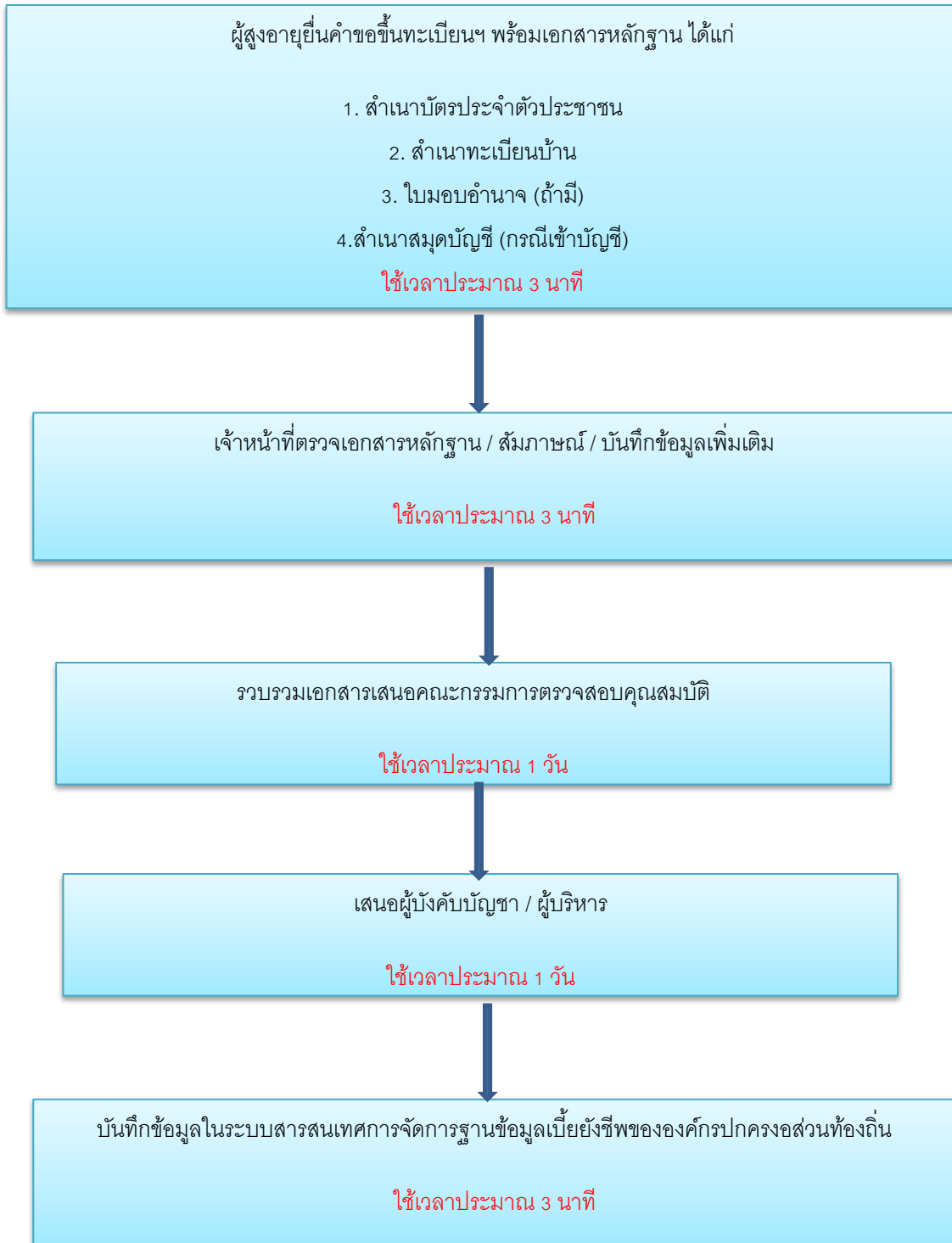
ช่องทางการให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม ชั้น ๑ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองมะนาว ม.๔ ต.หนองมะนาว ต.หนองมะนาว อ.คง จ.นครราชสีมา ๓๐๒๖๐ โทรศัพท์ ๐๔๔-๗๕๖๕๔๗ โทรสาร ๐๔๔-๗๕๖๕๔๗ หรือติดต่อ ด้วยตนเอง ที่กองสวัสดิการสังคม กับเจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชน ชั้น ๑ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองมะนาว	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์-วันศุกร์ ยกเว้น วันหยุดราชการกำหนด ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ น. - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ขั้นตอนลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุสำหรับประชาชน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : พัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองมะนาว

ระยะเวลาขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ : ประมาณ ๒ วัน ๙ นาที รายละเอียดดังนี้



รายการเอกสาร หลักฐาน ประกอบ

เอกสาร หลักฐาน	จำนวน/ฉบับ
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	๒ ฉบับ
สำเนาทะเบียนบ้าน	๒ ฉบับ
ใบมอบอำนาจ (ถ้ามี)	๑ ฉบับ
สำเนาสมุดบัญชี ธกส.สาขาอำเภอคง (กรณีเข้าบัญชี	๑ ฉบับ

หมายเหตุ : กรณีมาด้วยตัวเองให้ถือเอกสารตัวจริงมาด้วย

ค่าธรรมเนียมการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ

รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)
ในกรณี การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ ไม่เสียค่าธรรมเนียมใดๆ	๐ บาท

ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำการให้บริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำการให้บริการ
๑	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองมะนาว ม.4 ต.หนองมะนาว อ.คง จ.นครราชสีมา 30260 โทรศัพท์ 044-756547 โทรสาร 044-756547 อีเมลล์ saraban_06300409@dla.go.th อีเมลล์ info@nongmanow.go.th
๒	Facebook : https://www.facebook.com/www.nongmanow.go.th ทางช่องทางเขตขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองมะนาว



กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑. ระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาประธานกรรมการ และกรรมการในคณะกรรมการสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๕
- ๒ ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แต่งตั้งประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนองค์กรชุมชน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน
- ๓ ระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ การให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนเพื่อความร่วมมือด้านสังคม พ.ศ. ๒๕๖๖
๔. กฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการกรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย พ.ศ. ๒๕๕๒
๕. ประมวลกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกรมการพัฒนาชุมชน
๖. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยงานสารบรรณ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๔

เอกสารที่เกี่ยวข้อง : แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

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

ข้อมูลผู้สูงอายุ

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

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□□-□□-□
สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
 ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน
 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
 สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ
บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอ
รับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ)

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

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ	เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร
ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว	คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มี
.....	ความเห็นดังนี้
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	<input type="checkbox"/> สมบูรณ์ <input type="checkbox"/> ไม่
□-□□□□-□□□□□□-□□-□	

