

## คู่มือสำหรับบริการประชาชน

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่ให้บริการ : กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลอีสานเขต


อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดบุรีรัมย์

กระทรวงมหาดไทย

### งานที่ให้บริการ

การขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เป็นสิทธิที่ผู้สูงอายุที่มีอายุ ๕๙ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป สามารถลงทะเบียนได้ล่วงหน้า (หรือเมื่ออายุครบ ๖๐ ปี) ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายในทะเบียนบ้าน โดยเงินจะถูกจัดสรรแบบขั้นบันไดตั้งแต่ ๖๐๐ - ๑,๐๐๐ บาทต่อเดือน ตามช่วงอายุ

### หน่วยงานที่รับผิดชอบ

 งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลอีสานเขต

### ประเภทของงานบริการ

 กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว


### หมวดหมู่ของงานบริการ

 งานขึ้นทะเบียน

### กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาตหรือเกี่ยวข้อง

 ๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

 ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ หมวด ๒ ขั้นตอนการยืนยันสิทธิ ข้อ ๗ บุคคลใดที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ให้ยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยไม่ต้องลงทะเบียน และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำนวยความสะดวก

โดยการแจ้งไปยังผู้สูงอายุที่มีสิทธิหากผู้สูงอายุมีความประสงค์ที่จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมีหลักเกณฑ์คุณสมบัติ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานข้อมูล เพื่อยืนยันสิทธิตนเองไปที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ท่านมีภูมิลำเนา

ขอบเขตการให้บริการ สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลอีसानเขต โทรศัพท์ : ๐๔๔-๑๙๒-๕๓๙	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

## หลักเกณฑ์ วิธีการ



### คุณสมบัติผู้มีสิทธิ

- สัญชาติไทย
- มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
- มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลอีसानเขต (ตามทะเบียนบ้าน)
- ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่ว่าจะเป็น เงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ รวมถึงเงินอื่นๆ ในลักษณะเดียวกัน เช่น ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐจัดให้เป็นประจำ



### เอกสารที่ต้องเตรียม

#### ๑. กรณีไปยื่นคำขอด้วยตนเอง

- บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย(ตัวจริง พร้อมสำเนา ๑ ชุด)
- ทะเบียนบ้าน (ตัวจริง พร้อมสำเนา ๑ ชุด)
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารตัวจริง ในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ (สำหรับกรณีประสงค์รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร) (ตัวจริง พร้อมสำเนา ๑ ชุด)

หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ สามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนได้ โดยผู้รับมอบอำนาจต้องเตรียมบัตรประจำตัวประชาชนของตนเอง และหนังสือมอบอำนาจไปด้วย

#### ๒. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นแทน

- หนังสือมอบอำนาจ (ติดต่อขอรับแบบฟอร์มได้ที่กองสวัสดิการสังคม อบต.อีसानเขต)
- บัตรประจำตัวประชาชน และทะเบียนบ้าน ของทั้ง ผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ (อย่างละ ๑ ชุด)
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้สูงอายุ (ตัวจริง พร้อมสำเนา)



## สถานที่ขึ้นทะเบียน



กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลอีสาณเขต



## ขั้นตอนการดำเนินการ

- ยื่นคำขอ:** ผู้สูงอายุเดินทางไปยื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเอง (หรือผู้รับมอบอำนาจ) ณ หน่วยงานรัฐตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน
- ตรวจสอบข้อมูล:** เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสาร หากถูกต้องครบถ้วนจะออก "ใบรับการลงทะเบียน" ให้
- การรับเงิน:** เมื่ออายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ จะได้รับเงินช่วยเหลือเป็นรายเดือนแบบขั้นบันได (เริ่มตั้งแต่ ๖๐๐ ถึง ๑,๐๐๐ บาท ขึ้นอยู่กับช่วงอายุ)

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ		
ขั้นตอน	ระยะเวลาดำเนินการ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑.ยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียน	๑ นาที	งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม
๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน/สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม	๓ นาที	งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม
๓. ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำ ขอลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ	๑ นาที	งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม
๔.เสนอเอกสารหลักฐานการขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต่อผู้บริหารตามลำดับขั้น	๑ วัน	งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม

### เงื่อนไข

: กรณีไม่สะดวกไปยื่นด้วยตนเอง สามารถทำหนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นไปดำเนินการแทนได้

### ลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ที่

สามารถติดต่อได้ที่ งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลอีสาณเขต (ในวันและเวลาราชการ)



### กรณีย้ายภูมิลำเนา

กรณีย้ายภูมิลำเนาต้องลงทะเบียนใหม่โดยเร็ว หากผู้สูงอายุมีการย้ายภูมิลำเนาไปพื้นที่อื่น มีการย้ายทะเบียนบ้าน จะต้องไปลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุกับสำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้ย้ายทะเบียนบ้านไปอยู่โดยเร็ว เพื่อจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง ยกตัวอย่างเช่น เคยมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านที่เชียงใหม่ ต่อมาย้ายทะเบียนบ้านมาที่จังหวัดบุรีรัมย์ ก็ต้องรีบไปลงทะเบียนขอเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุใหม่ในหน่วยงานในจังหวัดบุรีรัมย์



### ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)
๑.	เป็นการลงทะเบียนครั้งเดียว โดยไม่มีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน	ไม่มีค่าธรรมเนียม



### ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ
๑.	องค์การบริหารส่วนตำบลอีसानเขต ๑๘๑ หมู่ที่ ๙ บ้านตะโกสิงห์ ตำบลอีसानเขต อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดบุรีรัมย์ รหัสไปรษณีย์ ๓๑๑๑๐ โทรศัพท์/โทรสาร ๐๔๔ ๑๙๒ ๕๓๔ (กองสวัสดิการสังคม โทร ๐๔๔ ๑๙๒ ๕๓๙) esanket.go.th , <a href="https://www.esanket.go.th">https://www.esanket.go.th</a>

## ตัวอย่าง แบบฟอร์มและคู่มือการลงทะเบียน

ทะเบียนเลขที่...../๒๕..

### แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

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

๐-๐๐๐๐-๐๐๐๐๐๐-๐๐-๐ ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

เขียนที่.....

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 ๐-๐๐๐๐๐-๐๐๐๐๐๐-๐๐-๐

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

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ได้รับเงินเบี้ยความพิการ  ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิพร้อมแนบ

เอกสาร ดังนี้

บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย  ทะเบียนบ้าน

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

บัญชีเงินฝากธนาคาร .....บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ  
บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอ  
รับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน  
กลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ) .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

<p><b>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</b></p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ .....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□-□□ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่ดีเนื่องจาก ..... .....</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p><b>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</b></p> <p>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. ....</p> <p>คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ..... ( ..... )</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ..... ( ..... )</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ..... ( ..... )</p>
<p><b>คำสั่ง</b></p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>นายก เทศมนตรี/นายก อบต. ....</p> <p>วัน/เดือน/ปี .....</p>	

ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. .... เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่นับแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้นปีงบประมาณ และรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป

หนังสือมอบอำนาจยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

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

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

เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้า  
ได้กระทำ ด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

หนังสือมอบอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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

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

เป็นผู้มีอำนาจ รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิต  
ไปแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงกรมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้า  
ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น  
เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้มอบอำนาจ  
( ..... )

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

ลงชื่อ ..... พยาน  
( ..... )

ลงชื่อ ..... พยาน  
( ..... )