



คู่มือการปฏิบัติงาน

งานยืนยันสิทธิและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ

ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์



QR Code ดาวนโหลด

กองสวัสดิการสังคม

เทศบาลตำบลหางดง

คู่มือสำหรับเจ้าหน้าที่งานยืนยันสิทธิและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

งานยืนยันสิทธิและยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ

หน่วยงานรับผิดชอบ : กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหางดง

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มีดังนี้

ผู้สูงอายุ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลหางดง (ตามทะเบียนบ้าน)
- (๓) เป็นผู้มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีถัดไป (ปัจจุบันอายุ ๕๙ ปีบริบูรณ์ และต้องเกิดภายในวันที่ ๑ กันยายน) ซึ่งได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อเทศบาลตำบลหางดง
- (๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันกับผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดให้เป็นประจำหรือยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาอยู่ในพื้นที่เทศบาลตำบลหางดงต้องยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่เทศบาลตำบลหางดงอีกครั้งหนึ่ง เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่องในเดือนถัดไปที่ยืนยันสิทธิ

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มีดังนี้

- (๑) กรอกแบบฟอร์ม “แบบคำร้องขอยืนยันสิทธิเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลหางดง”
- (๒) แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- (๓) แนบสำเนาทะเบียนบ้าน
- (๔) แนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขที่บัญชี) สำหรับกรณี
ที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

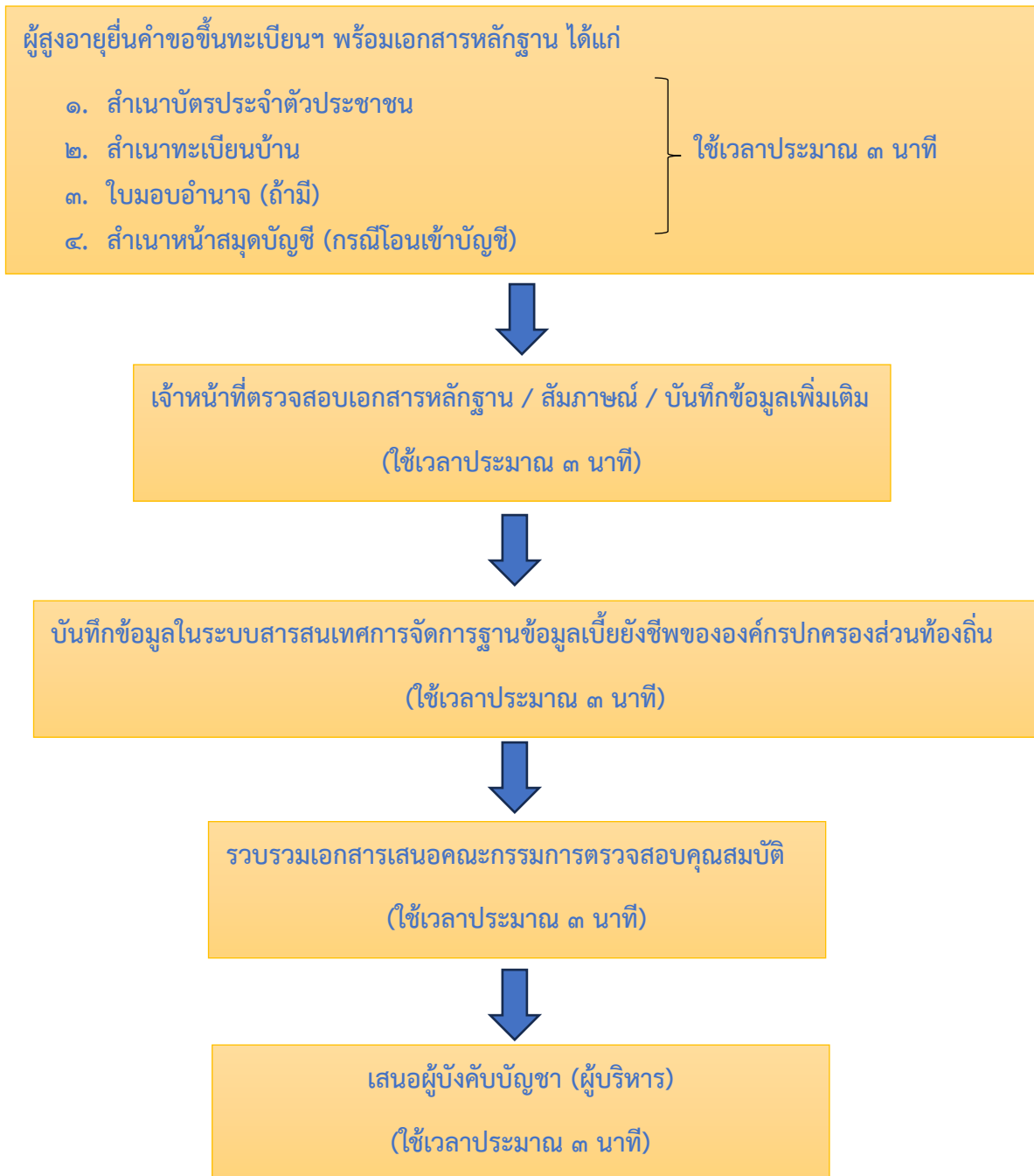
หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อกับเทศบาลตำบลหางดง พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อกระบวนการ : การยืนยันสิทธิและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

วิธีการและขั้นตอนการปฏิบัติงานและระยะเวลาแต่ละขั้นตอน

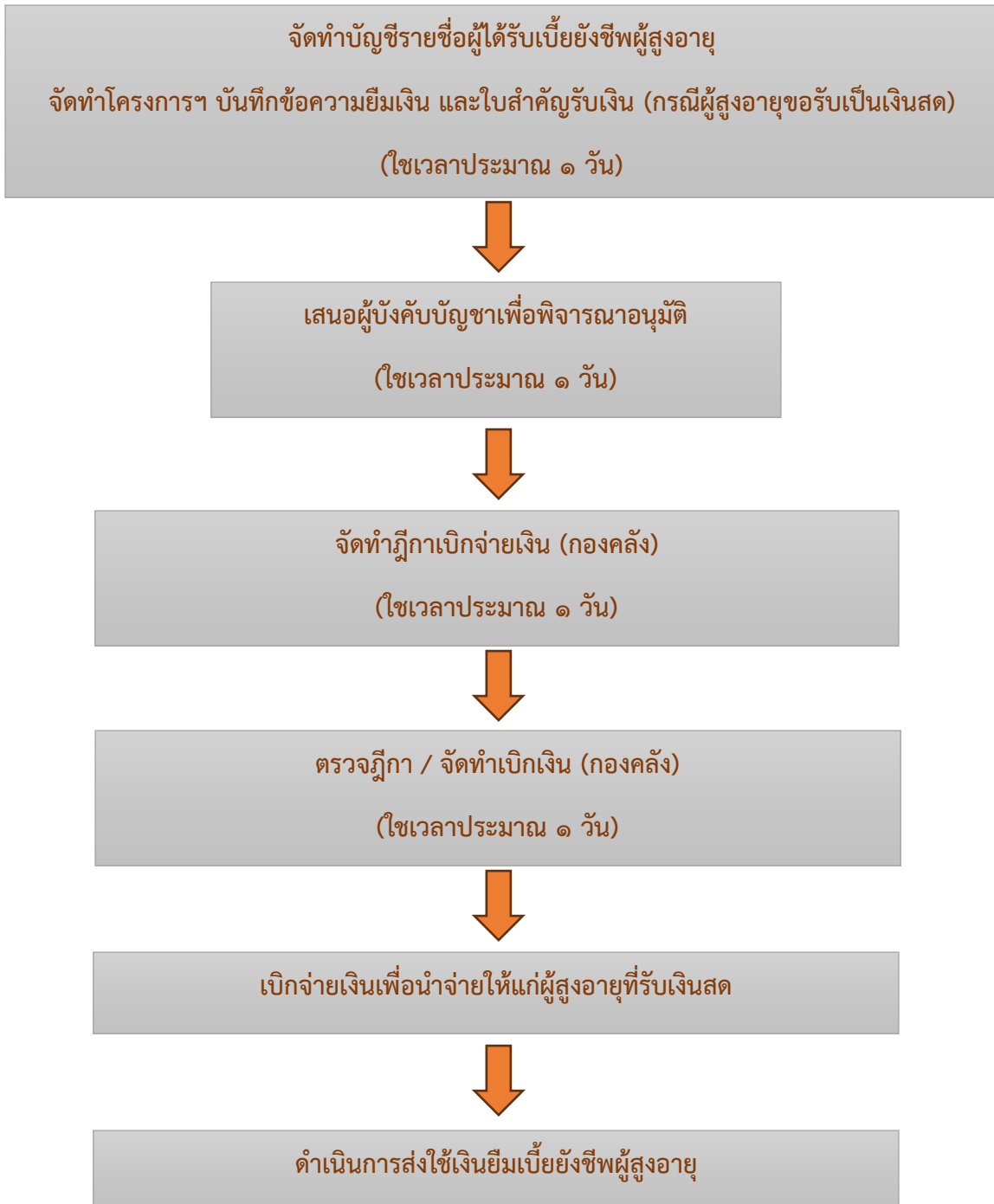
ขั้นตอนยืนยันสิทธิและยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุสำหรับประชาชน

(ขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ)



คู่มือการยืนยันสิทธิและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุสำหรับประชาชน

(ขั้นตอนการเบิก - จ่าย เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)



ขั้นตอนการยืนยันสิทธิและยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุสำหรับประชาชน
(วิธีการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)



๓. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยฉบับใหม่ หลักเกณฑ์จ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ พ.ศ.๒๕๖๖

๔. สถานที่ให้บริการ

งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหางดง อ.หางดง จ.เชียงใหม่

๕. ระยะเวลาเปิดให้บริการ ณ สำนักงานเทศบาลตำบลหางดง

เปิดให้บริการวันจันทร์ - วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

๖. ช่องทางการติดต่อสอบถามข้อมูล

๖.๑ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๓ ๔๔๑ ๕๔๓ ต่อ ๖๐๒

๖.๒ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) hangdong๑๙๙๙@gamil.com

๖.๓ เว็บไซต์เทศบาลตำบลหางดง www.hangdong.go.th

๖.๔ เฟสบุ๊กเทศบาลตำบลหางดง <https://www.facebook.com/hangdong.mu>

๖.๕ เฟสบุ๊กกองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหางดง

<https://www.facebook.com/profile.php?id=๑๐๐๐๔๔๗๓๓๒๕๘๕๗๐>

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ
งานที่ให้บริการ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหางดง อ.หางดง จ.เชียงใหม่

ขอบเขตการให้บริการสถานที่/ช่องทางการให้บริการ ระยะเวลาเปิดให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหางดง อ.หางดง จ.เชียงใหม่

วันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ตั้งวันเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความ พิการให้คนพิการ ขององค์การปกครองท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ กำหนดให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ย ความพิการ ณ ที่ทำการองค์การปกครองท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาหรือสถานที่ ที่องค์กรท้องถิ่น กำหนด

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ดังนี้

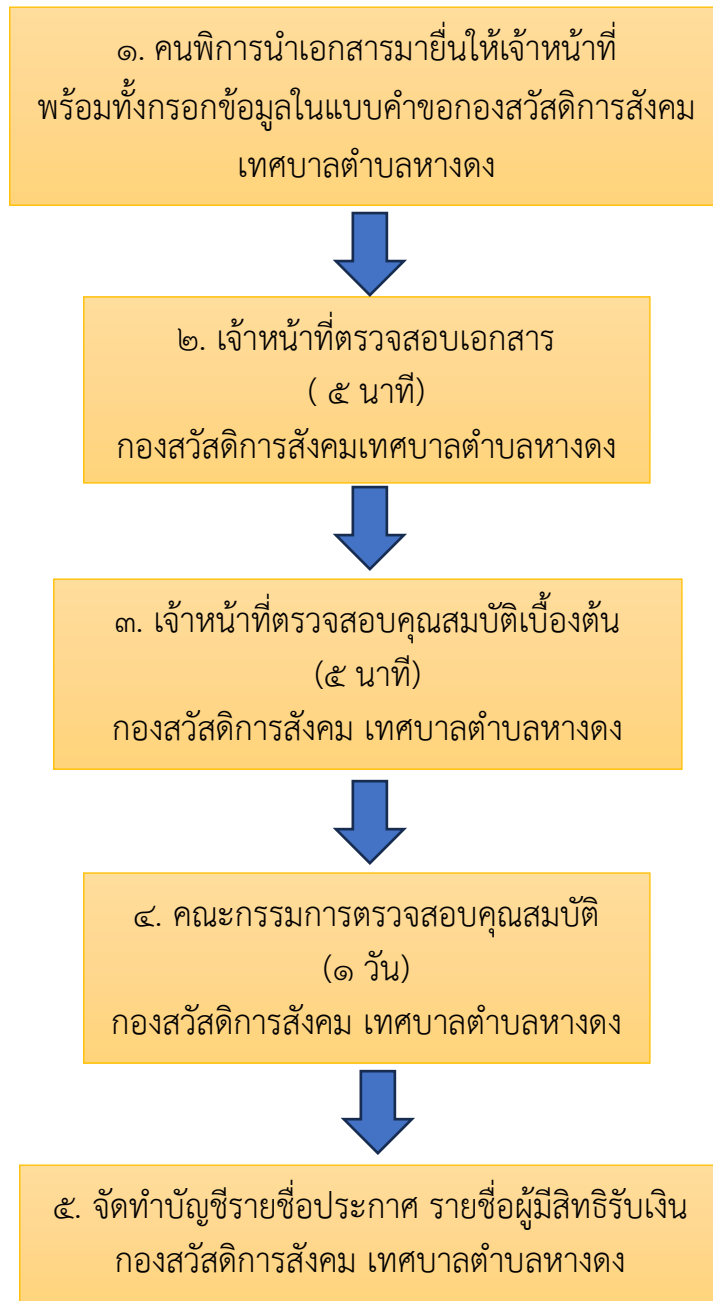
๑. เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย
๒. เป็นผู้ที่มีชื่อตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตตำบลหางดง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่
๓. ไม่มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐในการ ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงิน เบี้ยความพิการคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ จะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความ พิการโดยรับเงินสดด้วยตนเองหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแล คนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณีในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมี ผู้แทนโดยชอบธรรมคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณียื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

วิธีการ / ขั้นตอน การลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยความพิการ ดังนี้

๑. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณียื่นค าขอตามแบบพร้อมเอกสาร หลักฐานต่อองค์กรปกครองท้องถิ่น ณ สถานที่ และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองท้องถิ่น ประกาศกำหนด

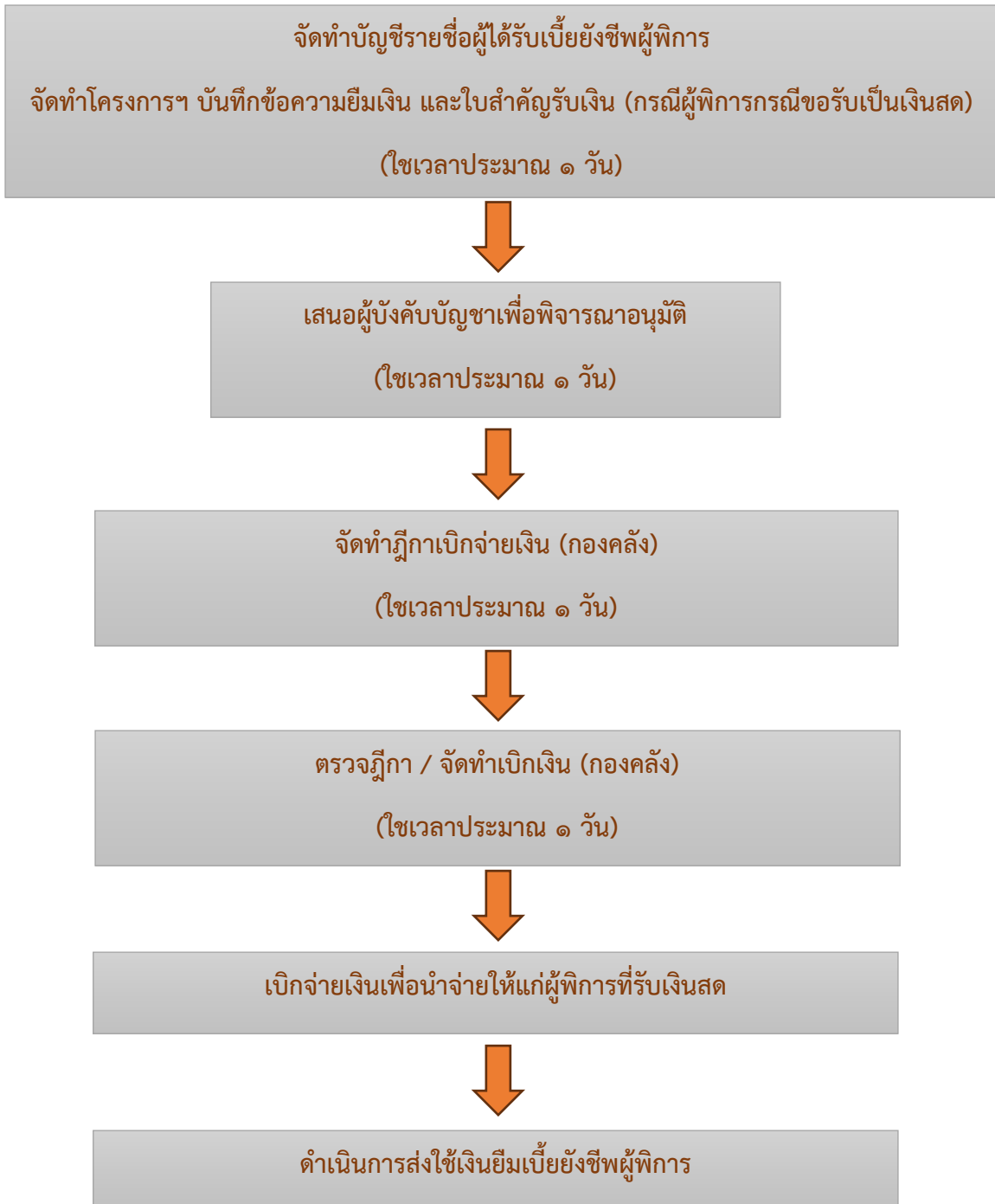
๒. กรณีคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองท้องถิ่นใน ปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ย ความพิการตามระเบียบนี้แล้ว
๓. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการย้ายที่อยู่ และยังคงประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการ ต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

ขั้นตอนการลงทะเบียนขอรับเบี้ยความพิการและระยะเวลาในการให้บริการ



คู่มือการลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการสำหรับประชาชน

(ขั้นตอนการเบิก - จ่าย เบี้ยยังชีพผู้พิการ)



ขั้นตอนการยืนยันสิทธิและยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการสำหรับประชาชน
(วิธีการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้พิการ)



ระยะเวลาในการให้บริการ

- ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ใช้ระยะเวลาดำเนินการ ทั้งสิ้นไม่เกิน ๑๕ นาทีต่อราย (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

รายการเอกสารหลักฐานประกอบเอกสารที่ต้องใช้

๑. บัตรประจำตัวคนพิการพร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ทะเบียนบ้าน (ปัจจุบัน) พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมรับรองสำเนา(กรณีขอรับเงินโดยผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ
๔. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมรับรองสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีขอรับผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการติดต่อสอบถามข้อมูล

๖.๑ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๓ ๔๔๑ ๕๔๓ ต่อ ๖๐๒

๖.๒ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) hangdong๑๙๙๙@gmail.com

๖.๓ เว็บไซต์เทศบาลตำบลหางดง www.hangdong.go.th

๖.๔ เฟสบุ๊กเทศบาลตำบลหางดง <https://www.facebook.com/hangdong.mu>

๖.๕ เฟสบุ๊กกองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหางดง

<https://www.facebook.com/profile.php?id=๑๐๐๐๔๔๗๓๓๒๕๘๕๗๐>

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหางดง อ.หางดง จ.เชียงใหม่

ขอบเขตการให้บริการสถานที่/ช่องทางการให้บริการ ระยะเวลาเปิดให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหางดง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ขององค์กรปกครองท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯและมีความประสงค์จะขอรับการ สงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาการณไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบ อำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับเบี้ยผู้ป่วยเอดส์

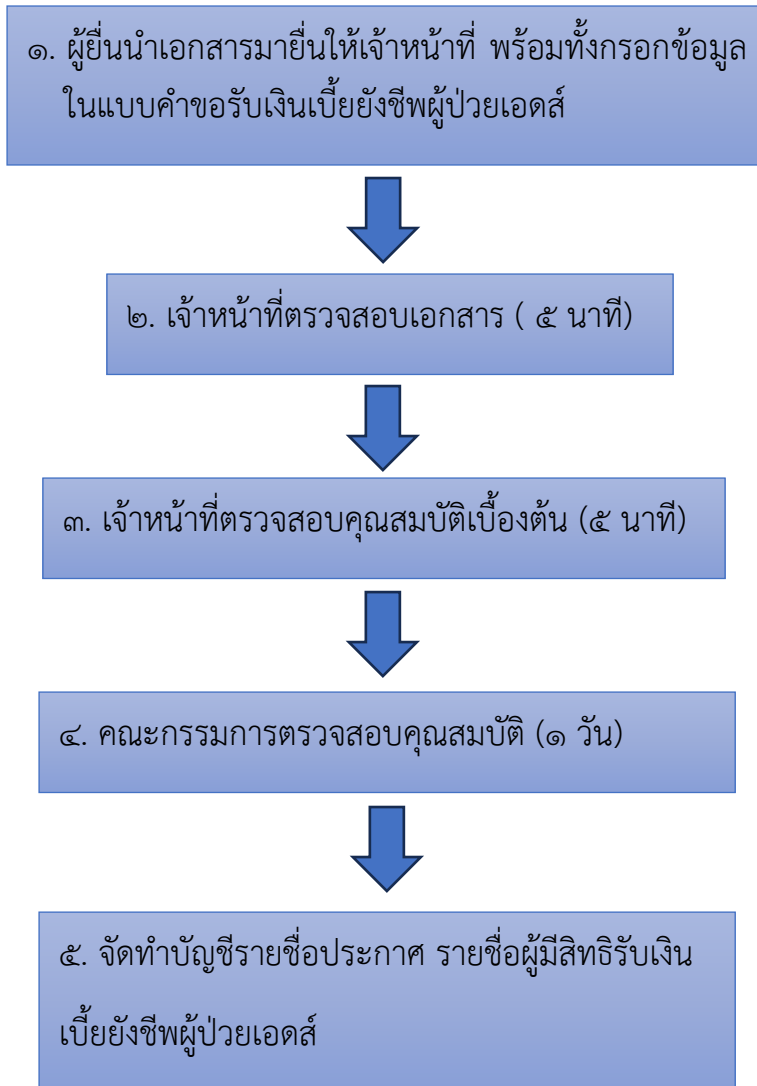
๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
๒. เป็นผู้ที่มีชื่อตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตตำบลหางดง
๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดอุปการะ เลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการ สงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่าหรือผู้ที่มีปัญหาความซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณา

วิธีการ / ขั้นตอนการขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ดังนี้

๑. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กร ปกครองท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบ อำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้
๒. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติว่าสมควรได้รับ การสงเคราะห์หรือไม่โดยพิจารณาจากความเดือดร้อนเป็นผู้ที่มีปัญหา ซ้ำซ้อนหรือเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
๓. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ถือว่าขาดคุณสมบัติตาม นัยแห่งระเบียบต้องไปยื่น ความประสงค์ต่อองค์กรปกครองท้องถิ่นแห่ง ใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

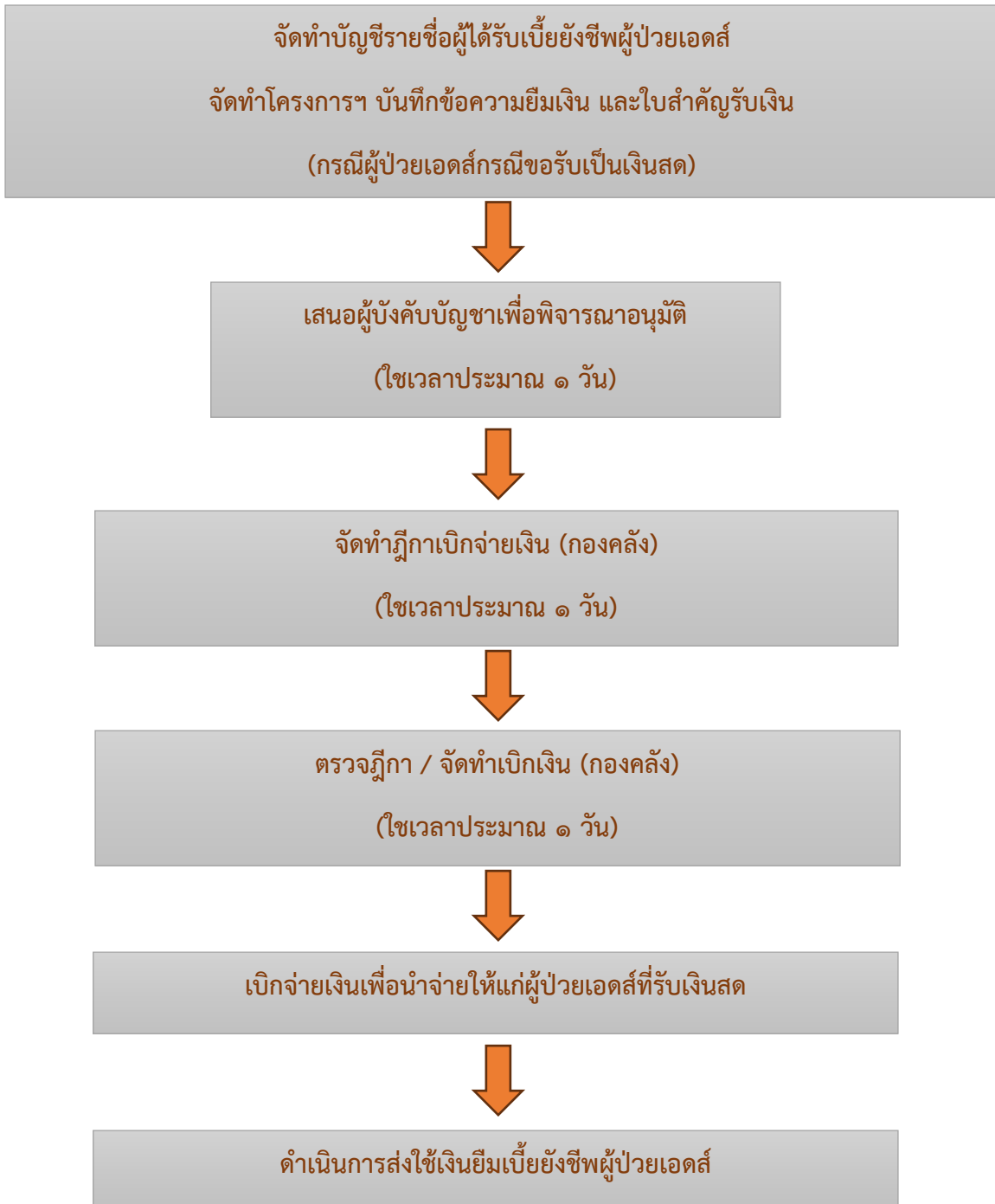
การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ย

ขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์



คู่มือการลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์สำหรับประชาชน

(ขั้นตอนการเบิก - จ่าย เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์)



ขั้นตอนการยืนยันสิทธิและยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์สำหรับประชาชน
(วิธีการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์)



ระยะเวลาการให้บริการ

- ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ใช้ระยะเวลาดำเนินการ ทั้งสิ้นไม่เกิน ๑๕ นาทีต่อราย (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

รายการเอกสาร/หลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ดังนี้

๑. ใบรับรองแพทย์ คำวินิจฉัยว่าเป็น โรคเอดส์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ทะเบียนบ้าน (ปัจจุบัน) พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีขอรับเงินโดยผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ
๕. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีขอรับผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการติดต่อสอบถามข้อมูล

๑. หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๓ ๔๔๑ ๕๔๓ ต่อ ๖๐๒
๒. จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) hangdong๑๙๙๙@gmail.com
๓. เว็บไซต์เทศบาลตำบลหางดง www.hangdong.go.th
๔. เฟสบุ๊กเทศบาลตำบลหางดง <https://www.facebook.com/hangdong.mu>
๕. เฟสบุ๊กกองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหางดง

<https://www.facebook.com/profile.php?id=๑๐๐๐๔๔๗๓๓๒๕๘๕๗๐>