



คู่มือหรือแนวทางการขอรับบริการสำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อ
กระบวนการงานยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เทศบาลตำบลเมืองเก่า
อำเภอเสาไห้ จังหวัดสระบุรี



คู่มือสำหรับประชาชน

๑. ชื่อกระบวนการงาน

ยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่ให้บริการ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาลตำบลเมืองเก่า

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

พ.ศ. ๒๕๖๖

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๓) มีอายุครบ ๖๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๔) เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตาม

กฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนดในการยื่นคำขอรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ขั้นตอนการยืนยันสิทธิ

บุคคลที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ให้ยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยไม่ต้องลงทะเบียนและให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำนวยความสะดวกโดยการแจ้งไปยังผู้สูงอายุที่มีสิทธิ หากผู้สูงอายุมีความประสงค์ที่จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้แนบเอกสารหลักฐานข้อมูลเพื่อยืนยันสิทธิตนเองไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดังต่อไปนี้

(๑) แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

(๒) รับเงินด้วยเงินสด หรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

(๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารสำหรับกรณีผู้ที่ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

(๔) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนาม

บุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

(๒) วิธีการ ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลาที่ใช้ในการขอรับบริการ	ส่วนงานที่รับผิดชอบ
๑	<u>การตรวจสอบเอกสาร</u> ผู้ขอรับบริการ/ผู้มาติดต่อ/ผู้ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุหรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	๕ นาที	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาลตำบลเมืองเก่า อำเภอเสนาห์ จังหวัดสระบุรี
๒	<u>การพิจารณา</u> เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิออกใบรับลงทะเบียนแบบฟอร์มแบบยืนยันสิทธิให้กับผู้ขอรับบริการหรือผู้มาติดต่อ	๕ นาที	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล ตำบลเมืองเก่า อำเภอเสนาห์ จังหวัดสระบุรี

(๓) ระยะเวลาที่ใช้ในการขอรับบริการ รวม ๑๐ นาที

(๔) ช่องทางให้บริการ

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาลตำบลเมืองเก่า อำเภอเสนาห์ จังหวัดสระบุรี

ระยะเวลาเปิดให้บริการ – เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ นาฬิกา – ๑๖.๓๐ นาฬิกา ไม่มีพักเที่ยง

ช่องทางการให้บริการออนไลน์ E-service One Stop Service ที่เว็บไซต์ หน่วยงาน

www.muangkaocity.go.th เมนู E-service <https://muangkaocity.oss.in.th/public/>

ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ

๑. ทาง เว็บไซต์เทศบาลตำบลเมืองเก่า www.muangkaocity.go.th

๒. ทาง Facebook เทศบาลตำบลเมืองเก่า / Line เทศบาลตำบลเมืองเก่า <http://lin.ee/ZZeNz๗m>

๓. ที่สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองเก่า โทรศัพท์ ๐-๓๖๖๗-๙๗๕๕ ต่อ ๑๑ โทรสาร ๐ ๓๖๖๗-๑๗๑๙

๔. ทางไปรษณีย์ เลขที่ ๓๓/๓ หมู่ที่ ๓ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเสนาห์ จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๖๐

๕. E-Service เมนู E-service <https://muangkaocity.oss.in.th/public/>

(๕) ค่าธรรมเนียม ไม่มีค่าธรรมเนียม

(๖) รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับบริการ

๑. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายฉบับจริง

๒. สำเนาทะเบียนบ้านฉบับจริง

๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพประสงฆ์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผ่านธนาคาร)

๔. หนังสือมอบอำนาจ(กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)

๕. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)

๖. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงฆ์โอนเงินผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ)

ตัวอย่างแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายืนยันแบบยืนยันแทน

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

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....เทศบาลตำบลเมืองเก่า.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ นามสกุล.....
 เกิดวันที่.....เดือน พ.ศ. อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนา
 ทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ ซอย ถนน.....
 ตำบล.....เมืองเก่า.....อำเภอ.....เสาไห้.....จังหวัด สระบุรี.....รหัสไปรษณีย์ ๑๘๑๖๐.....
 โทรศัพท์.....

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

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

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์
☐ ได้รับเงินเบี้ยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
☐ บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

☐ “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
 และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

☐ “ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นและ
 ยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ /ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - - แล้ว ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติในการลงทะเบียนครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ <u>รอตรวจสอบคุณสมบัติ</u> ณ วันที่มีสิทธิ ได้รับ เบี้ยยังชีพ ☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) (นางสาวนงนุช แป้นเพชร) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเมืองเก่า คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ) (นายประมุข สุทธิบุตร) หัวหน้าสำนักปลัด กรรมการ (ลงชื่อ) (นางสาวณัฐภา พรหมรส) หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ กรรมการ (ลงชื่อ) (นางชนกนันท์ กุศลณี) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป
คำสั่ง ☐ รับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่รับยืนยันสิทธิ ☐ อื่น ๆ..... (ลงชื่อ) (นายสุภรัตน์ อัดถพันธ์) นายกเทศมนตรีตำบลเมืองเก่า วัน/เดือน/ปี	

ติดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นต้องไปยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ นับตั้งแต่วันที่ย้ายภูมิลำเนา