

คู่มือการปฏิบัติงาน  
การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



องค์การบริหารส่วนตำบลปะ  
อำเภอท่าตุม จังหวัดสุราษฎร์

## วิธีการและขั้นตอนการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักตามคู่มือประชาชน

งานที่ให้บริการ	การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ขอบเขตการให้บริการ	-
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาที่เปิดให้บริการ
งานสวัสดิการสังคม	วันจันทร์ – วันศุกร์ เว้นวันหยุดราชการ ตลอดทั้งปีงบประมาณ
ห้องสำนักปลัด	ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. บริการไม่หยุดพักเที่ยง
องค์การบริหารส่วนตำบล	
โทรศัพท์ ๐๔๔-๕๕๑-๐๕๐	
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ	

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ กำหนดการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยรับการยืนยันตั้งแต่เดือนมกราคม – เดือนธันวาคม ของทุกปี ให้ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ หรือผู้สูงอายุที่ย้ายมาจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นหรือกรุงเทพมหานครมาอยู่ทะเบียนบ้านในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล และ มีคุณสมบัติครบถ้วน ให้มายืนยันสิทธิด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมากระทำแทนได้ในกรณี ที่จำเป็น ณ องค์การบริหารส่วนตำบล ตามวัน เวลา และสถานที่

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล
๓. มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์การบริหารส่วนตำบล
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นจากหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัดบำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์อย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

ขั้นตอนในการยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หากผู้สูงอายุที่มีสิทธิและมีความประสงค์ที่จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้แนบเอกสารหลักฐานข้อมูล เพื่อยืนยันสิทธิตนเองไปยังองค์การบริหารส่วนตำบล ดังต่อไปนี้

๑. แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
๒. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีที่มีผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

ขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ

ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑.ผู้สูงอายุมาแสดงตนต่อเจ้าหน้าที่เพื่อยืนยันตนพร้อมเอกสารหลักฐาน	๕ นาที	งานสวัสดิการสังคม ห้องสำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลปะ
๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องและตรวจสอบคุณสมบัติสัมภาระ/บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ๑.นางพรทิพย์ ศรีปุชยันทน์
๓.รวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติเสนอผู้บริหารเพื่อจัดทำประกาศรายชื่อ	๑๕ นาที	๒.นายพิชาติ นิมงาม

ระยะเวลา

ไม่เกิน ๑๕ นาที/ราย ในการรับยืนยันสิทธิ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ยังไม่หมดอายุ) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
  ๒. ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
  ๓. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ
- \*\*\* ในกรณีที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุไม่สามารถมายืนยันสิทธิได้ด้วยตนเองสามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นแบบยืนยันสิทธิแทนได้ โดยมีเอกสารประกอบเพิ่มเติม ดังนี้
๑. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ
  ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ
  ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียมในการยืนยันสิทธิผู้สูงอายุ

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

องค์การบริหารส่วนตำบลปะ โทร ๐๔๔-๕๙๑-๐๕๐

E-mail : Obtba.sao @ gmail.com

เว็บไซต์ : Obtba.go.th



<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ ..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> แล้ว <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่รอการตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับ เงินเบี้ยยังชีพ <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติเนื่องจาก ..... ..... (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบล คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้วมี ความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ..... ..... กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p>
--	---

คำสั่ง

รับยืนยันสิทธิ     ไม่รับยืนยันสิทธิ     อื่นๆ.....  
.....  
(ลงชื่อ).....  
นายก เทศมนตรี/นายก อบต.....  
วัน/เดือน/ปี.....

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
การยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ  
ผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....  
พ.ศ.....เป็นต้นไป