

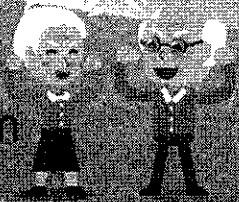


คู่มือการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
และ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ

งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม
สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

โทรศัพท์. ๐๗๕-๔๖๖-๒๖๓-๔

โทรสาร. ๐๗๕-๔๖๖-๒๖๓



คำนำ

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ พัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม มีภารกิจหลักในการปฏิบัติงานเบี่ยงชีพให้กับผู้สูงอายุ และผู้พิการ โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี่ยงชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ถึงฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๖๑ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี่ยงความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๖๑

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวกรวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าวองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่จึงได้จัดทำคู่มือปฏิบัติงานเบี่ยงชีพผู้สูงอายุ และผู้พิการ ขึ้น

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ และผู้พิการมีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับ และเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานตลอดจนเกณฑ์การลดดุลพินิจของเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการบริการประชาชนต่อไป

ตั้งแต่่มกราคม ถึงพฤศจิกายน ของทุกปี

เป็นวันรับขึ้นทะเบียน ผู้สูงอายุ...และคนพิการ

อย่าลืม!!! นะจ๊ะ ไม่มีชื่อ ไม่มีสิทธิจำ!!!



คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายงานการดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อบต.ท่าไร่ (ตามทะเบียนบ้าน)

๓. เป็นผู้มีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์แล้วแต่ยังไม่เคยขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป

๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์ใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หมายเหตุ : กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลท่าไร่จะต้องมาขึ้นทะเบียนที่ อบต.ท่าไร่ อีกครั้งหนึ่งภายในปีงบประมาณที่ย้ายมา

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง.....ค่ะ

ผู้พิการ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

๑ มีสัญชาติไทย

๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อบต.ท่าไร่ (ตามทะเบียน)

๓ มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

๔ ไม่เป็น บุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

กรณีได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลท่าไร่

จะต้องมาขึ้นทะเบียนใหม่ที่ อบต.ท่าไร่ ทันทีเพื่อจะได้รับเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไปอย่างต่อเนื่อง

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อ รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม

“แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

๑.บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

๒.ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)

๓.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

หมายเหตุ : ในกรณีที่ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้นำหนังสือมอบอำนาจและหลักฐานของผู้มอบอำนาจ,ผู้รับมอบอำนาจซึ่งผู้รับมอบอำนาจต้องมาติดต่อกับ อบต.ท่าไร่

★★ ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ และยื่นเอกสารประกอบ ได้ที่งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม อบต.ท่าไร่★★

คำชี้แจง

ผู้สูงอายุ/คนพิการ ที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพอยู่แล้วในพื้นที่อื่น ภายหลังได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ในพื้นที่ตำบลท่าไร่ ให้มาแจ้งขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพต่อที่ อบต.ท่าไร่ แต่สิทธิในการรับเงินยังคงอยู่ที่เดิมจนสิ้นปีงบประมาณ เช่น

นาง ก. รับเงินเบี้ยยังชีพอยู่ อบต.สวຍภายหลังได้แจ้งย้ายที่อยู่มาอยู่ในพื้นที่ตำบลงาม ในวันที่ 10 กรกฎาคม 2568 นาง ก.ต้องมาขึ้นทะเบียนใหม่ ที่ อบต.งาม ภายในวันที่ 30 กันยายน 2568 นาง ก.จะได้รับเงินที่ใหม่ ในปีงบประมาณถัดไป (ตุลาคม 2568) ถัดลงทะเบียนหลัง 30 กันยายน 2568 แต่ภายใน 30 พฤศจิกายน 2568 นาง ก.จะยังคงรับเงินเบี้ยยังชีพที่ อบต.สวຍอยู่ จนถึงเดือน กันยายน 2569 และมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่ อบต.งาม ในเดือนตุลาคม 2569 เป็นต้นไป

ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงิน

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และคนพิการ

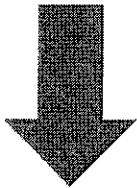
ให้ผู้ที่ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพ มาตรวจสอบรายชื่อตามประกาศที่บอร์ด
ประชาสัมพันธ์ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ จะปิดประกาศไว้
ไม่เกินวันที่ 5 ของทุกเดือน (นับจากวันสิ้นสุดการลงทะเบียน ประจำเดือน)

การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ

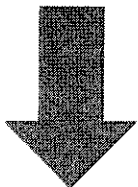
อบต.จะดำเนินการเบิก – จ่ายเงินให้กับผู้สูงอายุและคนพิการที่มาขึ้นทะเบียน
ไว้แล้ว โดยเบี้ยความพิการจะได้รับในเดือนถัดไป แต่เบี้ยผู้สูงอายุจะเริ่มตั้งแต่
เดือนตุลาคม ปีถัดไป หรือถัดการเดือนเกิดที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ โดยจะ
จ่ายโดยการโอนเข้าบัญชีธนาคาร ตามที่ผู้สูงอายุและคนพิการได้แจ้งความ
ประสงค์ไว้

****กำหนดวันจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ ภายในวันที่ 1-10 ของเดือน(ตามความ
เหมาะสม)**

ผู้ลงทะเบียนขอรับบัตรประชาชน



ผู้ลงทะเบียนได้รับบัตรประชาชน



โอนเข้าธนาคารไทยพาณิชย์, ธนาคารกรุงไทย หรือผู้รับผลประโยชน์

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได

สำหรับผู้สูงอายุ

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับใน ปัจจุบัน (ปี ๒๕๖๘) การ
จ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดใน อัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันไดแบบ
“ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วง ๆ หรือเป็นขั้น
ขึ้นไปเรื่อย ๆ โดยเริ่ม ตั้งแต่ ๖๐ ปี

โดยคำนวณตามปีงบประมาณ

มิใช่ปีปฏิทิน และไม่มีการเพิ่มของอายุระหว่างปีงบประมาณ

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือน

สำหรับผู้สูงอายุ

(แบบขั้นบันได)

ขั้น	ช่วงอายุ(ปี)	จำนวนเงิน (บาท)
ขั้นที่ ๑	๖๐ - ๖๙ ปี	๖๐๐
ขั้นที่ ๒	๗๐ - ๗๙ ปี	๗๐๐
ขั้นที่ ๓	๘๐ - ๘๙ ปี	๘๐๐
ขั้นที่ ๔	๙๐ ปีขึ้นไป	๑,๐๐๐

การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ

๑.ตาย (ยกเลิกการสงเคราะห์จัดการศพรายละ ๒,๐๐๐ บาท ตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนการสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณี พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๗)

๒.ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขต อบต.ท่าไร่

๓.แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ

๔.ขาดคุณสมบัติ

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และคนพิการ

๑.ตรวจสอบรายชื่อของตนเอง

๒.เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก อบต.ท่าไร่ ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่นต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้ อบต.ท่าไร่ ทราบและต้องไปลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพ ณ ภูมิลำเนาใหม่ที่ย้ายไป เพื่อจะได้รับเบี้ยยังชีพฯ ต่อเนื่อง

๓.ให้ผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และคนพิการ แสดงการมีชีวิตอยู่ต่อ อบต.ท่าไร่ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓๐ กันยายน ของทุกปี

๔.**กรณีตาย** ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุ หรือคนพิการผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย ให้ อบต.ท่าไร่ ได้รับทราบ(พร้อมสำเนามรณบัตร) ภายใน ๗ วัน

ขั้นตอนการขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

๑. ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองความพิการ

๒. ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช (ศาลากลางจังหวัด) หรือยื่นผ่านที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ โดยใช้เอกสารต่อไปนี้

๒.๑ เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง(ใบรับรองความพิการ) ตัวจริง

๒.๒ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว

จำนวน ๒ รูป

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๔ สำเนาประจำตัวประชาชน

จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕ ถ้าผู้พิการมีผู้ดูแลให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๓. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อขอทำบัตรประจำตัวคนพิการให้นำหลักฐานใบมอบอำนาจและเอกสารตามข้อ ๒.๑ -

๒.๕ มาด้วย

การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ สามารถติดต่อได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช (ศาลากลางจังหวัด) หรือยื่นผ่านที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๑. บัตรประจำตัวคนพิการบัตรเดิม

๒. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

จำนวน ๒ รูป

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน ๑ ฉบับ

๕. ถ้าคนพิการมีผู้ดูแล ให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๖. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อขอทำบัตรประจำตัวคนพิการ ให้นำหลักฐานใบมอบอำนาจและเอกสารตามข้อ ๑ - ๖ มาด้วย

การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

การดำเนินการเปลี่ยนแปลงผู้ดูแลคนพิการ สามารถติดต่อได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช (ศาลากลางจังหวัด) หรือยื่นผ่านที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

การเปลี่ยนแปลงผู้ดูแลคนพิการ(ต่อ)

๑.บัตรประจำตัวคนพิการบัตรเดิม

๒.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านอย่างละ ๑ ฉบับ

๓.หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๔.หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๕.หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

๖.สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ(กำหนดผู้ใหญ่บ้าน ส.อบต. หรือข้าราชการ ระดับปฏิบัติขึ้นไป)

ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑.ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดย สถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

๒.ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ (ต่อ)

๓. การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่กอง
สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการยื่นดังนี้

๓.๑ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วย
เป็นโรคเอดส์จริง

๓.๒ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

๓.๓ ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

๔. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วย
ตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

๕. กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุและคน
พิการ สามารถดำเนินการได้ทั้งหมด

๖. กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้ว แล้วต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา
(ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วย
เอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพ
ผู้ป่วยเอดส์ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วย
เอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงิน
เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนา เท่านั้น

ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับรองเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
(ต่อ)

๗.กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิต ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้อง แจ้งให้ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ทราบ ภายใน ๗ วัน

***ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็น โรคเอดส์/**AIDS** เท่านั้น หากระบุว่าป่วยเป็น **HIV** หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง จะไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์