



คู่มือการปฏิบัติงาน

สำหรับภารกิจ ด้านการส่งเสริมคุณภาพชีวิต

เรื่อง การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ของ

สำนักปลัด

องค์การบริหารส่วนตำบลวัดจันทร์

อำเภอสีทอง จังหวัดสงขลา

คำนำ

องค์การบริหารส่วนตำบลคูขุด มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาส ทางสังคมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลคูขุด และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้รวมทั้งมีบทบาท หน้าที่ในการดำเนินการรับลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ให้กับ บุคคลดังกล่าว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2566 ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้อง จึงจำเป็นต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการ ในเรื่องดังกล่าว องค์การบริหารส่วนตำบลคูขุด จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานการยืนยันสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ขึ้น

องค์การบริหารส่วนตำบลคูขุด หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุมุ่งมีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับรวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการต่อไป

สารบัญ

	หน้า
-การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	1
-ตารางแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน	3
-แผนผังขั้นตอนระยะเวลาการปฏิบัติงาน	5
-แบบยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	7
-หนังสือมอบอำนาจ	9

การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ระเบียบและข้อกำหนด

1. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2566

2. หนังสือชักซ้อมแนวทางการดำเนินงานตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ. 2566 ลงวันที่ 29 สิงหาคม 2566

1. การเตรียมการดำเนินการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เพื่อให้การดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องกับขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สะดวก รวดเร็ว บรรลุวัตถุประสงค์ และเกิดประสิทธิภาพสูงสุดมีขั้นตอน ดำเนินการ ดังนี้

1) จัดตั้งศูนย์อำนวยความสะดวกการยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มีหน้าที่อำนวยความสะดวก ลงทะเบียนรวบรวมข้อมูล จัดทำประกาศบัญชีรายชื่อและประสานงานในการดำเนินงานให้เป็นไปด้วยความ เรียบร้อย

2) จัดทำประกาศและประชาสัมพันธ์การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้รับทราบถึง คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขั้นต้นและเอกสารหลักฐานประกอบการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

3) กรมบัญชีกลางตรวจสอบสถานการณ์มีชีวิตอยู่ก็ระบบของสำนักทะเบียนกลาง กรมการปกครอง ก่อนการเบิกจ่ายทุกครั้ง

4) เปิดรับการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือนมกราคม – ธันวาคมของทุกปี และจัดทำ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพภายในวันที่ 5 ของทุกเดือนและจะบันทึกรายชื่อผู้สูงอายุ ที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นพร้อมทั้งรายงาน ตามที่กรมส่งเสริมปกครองท้องถิ่นกำหนดเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการขอตั้งงบประมาณ และจัดสรรงบประมาณ

5) จ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพฯ ที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์แล้ว และผู้สูงอายุที่จะมี อายุครบ 60 ปี บริบูรณ์ ที่ได้ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์การบริหารส่วนตำบลเขตแล้ว โดยองค์การบริหาร ส่วนตำบลเขต จะตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สูงอายุดังกล่าว หากมี คุณสมบัติครบถ้วน ให้องค์การบริหารส่วน ตำบลเขต เบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุในเดือนถัดไป (สำหรับผู้สูงอายุเกิดวันที่ 1 ให้ได้รับเบี้ยยังชีพในเดือน นั้น)

2. ขั้นตอนการยืนยันสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ให้ผู้สูงอายุที่มีความประสงค์จะยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดำเนินการดังนี้

1) ให้ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด มายื่นเอกสารหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่ด้วยตนเอง หรือในกรณี ที่มีความจำเป็นไม่สามารถมายื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองได้ ผู้สูงอายุอาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษร ให้ผู้อื่นเป็นผู้มายื่นคำขอลงทะเบียนแทนก็ได้

2) กรอกรายละเอียดตามแบบยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้ถูกต้องครบถ้วน และให้ยื่นคำขอ ประกอบกับเอกสารหลักฐานของผู้สูงอายุ พร้อมกับสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ โดยให้มาลงทะเบียน ตามวัน เวลา ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขต อำเภอสีทิงพระ จังหวัดสงขลา

3. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- 1) มีสัญชาติไทย
- 2) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 3) มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิของรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น
- 4) เป็นผู้ไม่มีรายได้ หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การบ่งชีฟตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุ แห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด

4. เอกสารหลักฐานประกอบการยืนยันสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

1. การการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเอง แนบเอกสารหลักฐานดังนี้
 - 1.1 แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน 1 ชุด
 - 1.2 สำเนาบัตรประชาชนผู้สูงอายุ จำนวน 1 ฉบับ
 - 1.3 สำเนาทะเบียนบ้านผู้สูงอายุ จำนวน 1 ฉบับ
 - 1.4 สมุดบัญชีธนาคารผู้สูงอายุ จำนวน 1 ฉบับ
2. การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยการมอบอำนาจ แนบเอกสารหลักฐานดังนี้
 - 2.1 แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน 1 ชุด
 - 2.2 หนังสือมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ
 - 2.3 สำเนาบัตรประชาชนผู้สูงอายุ จำนวน 1 ฉบับ
 - 2.4 สำเนาทะเบียนบ้านผู้สูงอายุ จำนวน 1 ฉบับ
 - 2.5 สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ
 - 2.6 สมุดบัญชีธนาคารผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ

5. การแจ้งความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ในการแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- 1) รับเงินสดด้วยตนเอง
- 2) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- 3) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

6. ช่องทางการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

รับเงินผ่านธนาคารโดยการโอนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยฯ ตามโครงการบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการ สังคม (e-payment) โดยกรมบัญชีกลาง ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน

7. การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

สิทธิของผู้ที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจะสิ้นสุดลงในกรณี ดังต่อไปนี้

- 1) ตาย
- 2) ขาดคุณสมบัติตามข้อ 6
- 3) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ตนมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ตารางแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน

การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ขั้นตอนระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา การให้บริการ	ส่วนหน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ประสงค์ที่จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำ ขอพร้อมเอกสารหลักฐานและ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอ ลงทะเบียนและเอกสาร ประกอบการยื่น	20 นาที	สำนักปลัด	-
2	การพิจารณา	ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบ ยืนยันสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ	10 นาที	สำนักปลัด	-

รวมระยะเวลาการดำเนินการรวม 30 นาที

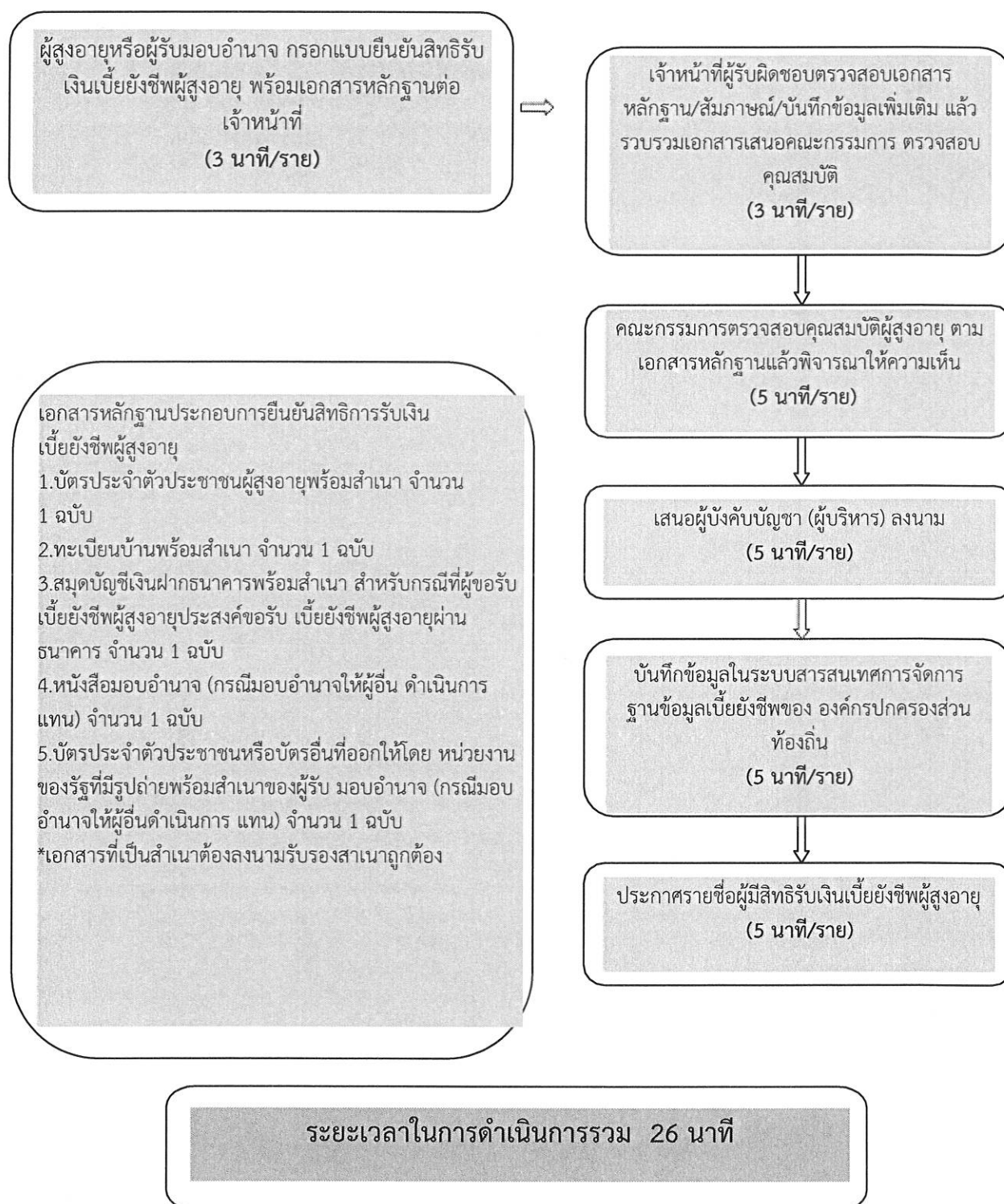
รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นด้วยตนเอง

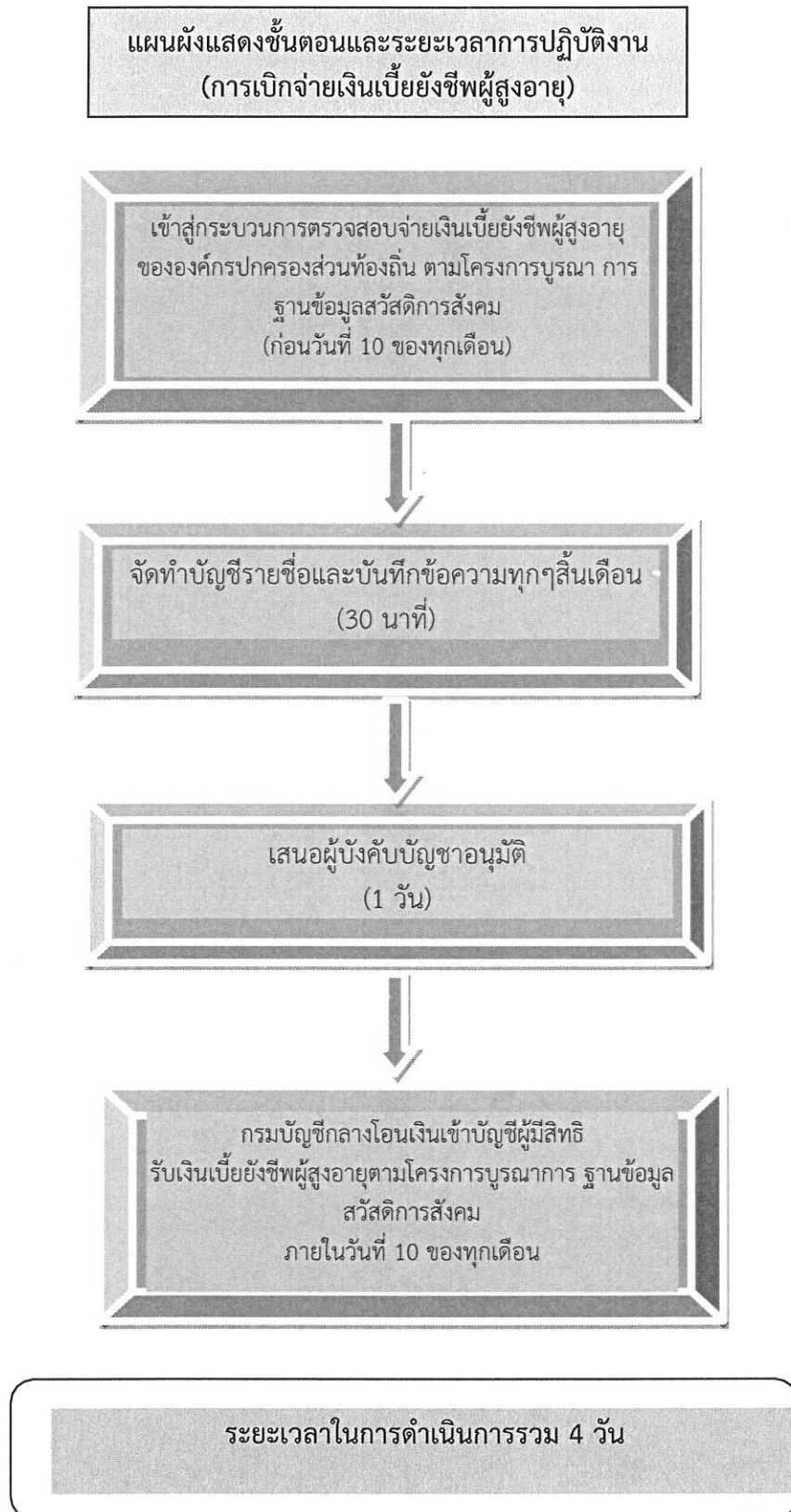
ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสารฉบับ จริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1	สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชน	-	1	1	ฉบับ	พร้อมรับรองสำเนา ถูกต้อง
2	สำเนาทะเบียน บ้าน	-	1	1	ฉบับ	พร้อมรับรองสำเนา ถูกต้อง
3	สมุดบัญชีเงิน ฝากธนาคาร พร้อมสำเนา	-	1	1	ฉบับ	พร้อมรับรองสำเนา ถูกต้อง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยมอบอำนาจให้ผู้อื่นทำการแทน

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับ จริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1	สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชน	-	1	1	ฉบับ	พร้อมรับรองสำเนา ถูกต้อง
2	สำเนาทะเบียน บ้าน	-	1	1	ฉบับ	พร้อมรับรองสำเนา ถูกต้อง
3	สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของ รับมอบอำนาจ	-	1	1	ฉบับ	พร้อมรับรองสำเนา ถูกต้อง
4	สมุดบัญชีเงิน ฝากธนาคาร กรณีรับเบี้ยยัง ชีพแทน	-	1	1	ฉบับ	พร้อมรับรองสำเนา ถูกต้อง
5	หนังสือมอบ อำนาจ	-	-	1	ฉบับ	

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน
(การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)





ทะเบียนเลขที่/.....

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายืนยันแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน
ชื่อ..... (ผู้รับมอบอำนาจ) สกิล-เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบ
อำนาจ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....
.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่..... ศ.พ..... เดือน.....

ด้วยข้าพเจ้า นามสกุล..... ชื่อ (นางสาว/นาง/นาย)

เดือน.....เกิดวันที่.....

..... มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....ปี สัญชาติ.....อายุ..... ศ.พ.....

หมู่ที่.....ตรอก..... ซอย /..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุ □-□□□□-□□□□□□-□□-□

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

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์ ☐ ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เป็นผู้มีความสมัครใจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2566

☐ ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ เลือก)1 วิธี(

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีความสมัครใจถาวร ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และ”
”ยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ

..... (ลงชื่อ) (ลงชื่อ)

(.....) (.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ

ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ/เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย /นางสาว/นาง/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ แล้ว <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่ได้ตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับเงิน เบี้ยยังชีพ <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคูขุด คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)</p>
<p>คำสั่ง <input type="checkbox"/> รับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> ไม่รับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... (ลงชื่อ) (.....) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล..... วัน/เดือน/ปี</p>	

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

.....

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

หนังสือมอบอำนาจ

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
☐ เป็นผู้มีอำนาจยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ
☐ เป็นผู้มีอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตไปแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงกรมมอบอำนาจ
ข้าพเจ้าขอรับรองชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น
เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

