คู่มือ การให้บริการประชาชน
กองสวัสดิการสังคม ประจำปี พ.ศ.2567

- การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ
- การยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแขม อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี

การรับยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ 2567

หลักเกณฑ์

1. มีสัญชาติไทย
2. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่ อบต.หนองแขม
3. เป็นผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป
4. เป็นผู้มีไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด
5. ผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในเขตพื้นที่ อบต.หนองแขม
6. ไม่เป็นผู้ที่ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจาก หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครอง ส่วน ท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใด ในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถาน สงเคราะห์ของรัฐ

ในการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดย วิธีใดวิธีหนึ่งดังต่อไปนี้

1) รับเงินสดด้วยตนเองหรือรับเงินสดโดยการมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
2) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

หลักฐานที่ใช้

1. บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง)
2. ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ในนามผู้มีสิทธิ หรือได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ ติดต่อ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
4. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมาด้วยตนเองไม่ได้)

แนวทางดำเนินการ

ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์และผู้สูงอายุที่มีอายุ 59 ปี และจะมีอายุครบ 60 ปี ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ผู้สูงอายุจะมีอายุครบ 60 ปี เกิดวันที่ 2 กันยายน 2507 - 1 กันยายน 2508) สามารถลงทะเบียนเพื่อเป็นผู้มีสิทธิรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่วันนี้ – เดือนกันยายน 2567 ณ ที่ทำการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือ สถานที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด โดยจะเริ่มได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปหลังจากที่มี อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์

การย้ายภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาและมีความประสงค์ที่จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อเนื่องจากองค์ปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ให้ผู้สูงอายุรายดังกล่าวไปลงทะเบียนเป็นผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ตั้งแต่วันที่ย้าย จากนั้น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จะเริ่มจ่ายเงินในเดือนถัดไป

กรณีผู้สูงอายุซึ่งต้องขังหรือจำคุก

ให้มอบอำนาจให้ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน หรือเจ้าหน้าที่ผู้บัญชาการเรือนจำ มอบหมาย ยื่นยืนยันสิทธิต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิ การสิ้นสุดสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

1. ผู้สูงอายุเสียชีวิต
2. ขาดคุณสมบัติ
3. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2566

สิทธิประโยชน์

ได้รับการช่วยเหลือเบี้ยยังชีพเป็นรายเดือน โดยแบ่งช่วงอายุตามขั้นบันไดดังนี้

อายุ 60-69 ปี	ได้รับเดือนละ	600	บาท/เดือน
อายุ 70-79 ปี	ได้รับเดือนละ	700	บาท/เดือน
อายุ 80-89 ปี	ได้รับเดือนละ	800	บาท/เดือน
อายุ 90 ปีขึ้นไป	ได้รับเดือนละ	1,000	บาท /เดือน

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแขม
ติดต่อ 036-706063

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
เวลา 08.30 – 16.30 น.

กระบวนงาน ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ 2567
กองสวัสดการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแขม

ลำดับ	กระบวนงานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
๑	ขั้นตอนการยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ	1. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อม เอกสาร 2.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ เอกสาร สอบถามข้อมูล 3.บันทึกข้อมูลลงในระบบสารสนเทศฯ 4.ผู้ลงทะเบียนตรวจสอบ ความถูกต้องข้อมูลส่วนตัว 5.ออกใบรับลงทะเบียนให้ผู้ขอลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ	1.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย 2.สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน 3.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนา 4.หนังสือมอบอำนาจกรณีมอบให้ผู้อื่นทำการแทน 5.บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่นที่มีรูปถ่ายของผู้รับมอบอำนาจ 6.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนา ของผู้รับมอบอำนาจ	15 นาที

แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ย ยังชีพผู้สูงอายุ

ยื่นเอกสารหลักฐาน
เพื่อยืนยันสิทธิ

ตรวจสอบเอกสาร หลักฐาน
สอบถาม ข้อมูล 5 นาที

บุคคลที่ยืนยันสิทธิ
ตรวจสอบความถูกต้อง
ข้อมูลส่วนตัว 3 นาที

บันทึกข้อมูลใน
ระบบสารสนเทศฯ
5 นาที

ออกหลักฐานการรับ ลงทะเบียน 2 นาที

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หลักเกณฑ์

1. มีสัญชาติไทย
2. เป็นผู้ที่มีชื่อตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตตำบลหนองแขม
3. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
4. ไม่เป็นบุคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความ พิการคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับ เงินเบี้ยความพิการ โดยรับเงินสดด้วย ตนเอง หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ

วิธีการ

1. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด
2. กรณีคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว
3. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการย้ายที่อยู่ และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพความพิการ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2561 กำหนดให้ลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

คนพิการมีอายุ 18 ปีขึ้นไปได้รับเบี้ยความพิการคนละ 800 บาทต่อเดือน
และคนพิการที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี คนละ 1,000 บาทต่อเดือน

การย้ายภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเมื่อมีการย้ายภูมิลำเนา ให้ลงทะเบียนและยื่น คำขอรับเบี้ยความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ จ่ายเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

การสิ้นสุดสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

1. คนพิการเสียชีวิต
2. ขาดคุณสมบัติ
3. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยความพิการเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไว้

สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแขม
ติดต่อ 036-706063

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
เวลา 08.30 – 16.30 น.

กระบวนงาน ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ 2567
กองสวัสดการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแขม

ลำดับ	กระบวนงานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
1	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความ พิการ	1.ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยความพิการหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อม เอกสาร 2.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ เอกสาร สอบถามข้อมูล 3.บันทึกข้อมูลลงในระบบสารสนเทศฯ 4.ผู้ลงทะเบียนตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลส่วนตัว 5.ออกใบรับลงทะเบียนให้ผู้ขอลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ	1.บัตรประจำตัวคนพิการ 2.สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน 3.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนา 4.หนังสือมอบอำนาจกรณีมอบให้ผู้อื่นทำการแทน 5.บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของ รัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาผู้ดูแล 6.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนา ของผู้รับมอบอำนาจหรือผู้ดูแล	15 นาที

แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงิน

เบี้ยความพิการ

ยื่นเอกสารหลักฐาน
เพื่อลงทะเบียนรับเบี้ย คนพิการ

ตรวจสอบเอกสาร
หลักฐาน สอบถาม
5 นาที

บันทึกข้อมูลลงในระบบ
สารสนเทศฯ 5 นาที

บุคคลที่ยืนยันสิทธิ
ตรวจสอบความถูกต้อง
ข้อมูลส่วนตัว 2 นาที

ออกหลักฐานการรับลงทะเบียน
2 นาที

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

หลักเกณฑ์

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
2. เป็นผู้ที่มีชื่อตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตตำบลหนองแขม
3. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดอุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพ เลี้ยง ตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหา ความซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการ พิจารณาก่อน

วิธีการ

1. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครอง ท้องถิ่น ด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้
2. ผู้ป่วยเอดส์ รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
3. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นความ ประสงค์ต่อองค์กรปกครองท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

1. ใบรับรองแพทย์ คำวินิจฉัยว่าเป็นโรคเอดส์ จำนวน 1 ฉบับ
2. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
3. ทะเบียนบ้าน (ปัจจุบัน) พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
4. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (กรณีขอรับเงินโดยผ่านธนาคาร) จำนวน 1 ฉบับ
5. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนาของผู้รับมอบ อำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน 1 ฉบับ
6. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีขอรับผ่านธนาคาร) จำนวน 1 ฉบับ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ข้อ 9 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2548 บุคคลที่มีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ ให้ยื่นคำขอได้ที่องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ในกรณีที่ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอได้ด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

การย้ายภูมิลำเนาของผู้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ เมื่อย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ จะต้องลงทะเบียนเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จะจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์หลังจากที่ผู้บริหารท้องถิ่นอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิ สงเคราะห์ได้

การสิ้นสุดสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

1. เสียชีวิต
2. ขาดคุณสมบัติ

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพในอัตราเดือนละ 500 บาท

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแขม
ติดต่อ 036-706063

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
เวลา 08.30 – 16.30 น.

กระบวนงาน ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
กองสวัสดการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแขม

ลำดับ	กระบวนงานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
๑	การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๑.ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้มอบ อำนาจยื่นคำขอพร้อม เอกสาร ๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและ เอกสารหลักฐาน ๓.ออกใบนัดหมายตรวจ สุขภาพความเป็นอยู่และ คุณสมบัติ ๔.ตรวจสภาพความ เป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์ขอรับการสงเคราะห์	๑.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงาน ของรัฐที่มีรูปถ่าย ๒.สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน ๓.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนา ๔.หนังสือมอบอำนาจกรณีมอบให้ผู้อื่นทำการแทน ๕.บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่นที่มีรูปถ่ายของผู้รับมอบ อำนาจ ๖.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ของผู้รับมอบอำนาจ	๒ วัน

แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์