

**คู่มือการปฏิบัติงานเบี้ยยังชีพ**

* **การยืนยันสิทธิ์การขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

**กองสวัสดิการสังคม**

**องค์การบริหารส่วนตำบลตลาดไทร**

**อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา**

**คู่มือสำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

**การยืนยันสิทธิ์เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (งานเบี้ยยังชีพ)**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ** : กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลตลาดไทร อำเภอประทาย

 จังหวัดนครราชสีมา

**ผู้จัดทำ** : นางพรรณิการ์ มาดาโต ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

**๑. ชื่อกระบวนงาน** : การยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (งานเบี้ยยังชีพ)

**๒. วิธีการขั้นตอนการปฏิบัติงาน และระยะเวลาแต่ละขั้นตอน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ขั้นตอนและการดำเนินการ** | **ระยะเวลา** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| ๑. ผู้สูงอายุเดินทางมายืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงิน เบี้ยยัง  ชีพผู้สูงอายุ | 5 นาที | นักพัฒนาชุมชน |
| ๒. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบบันทึกข้อมูลลงในระบบ สารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพของ  องค์ปกครองส่วนท้องถิ่น | ๕ นาที | นักพัฒนาชุมชน |
| ๓. เจ้าหน้าที่พิมพ์เอกสารแบบยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเสนอผู้บังคับบัญชาอนุมัติ | ๒0 นาที | นักพัฒนาชุมชน |
| ๔. กรมบัญชีกลางดึงข้อมูลในระบบสารสนเทศ การ จัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นเพื่อประมวลผลการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุในเดือนถัดไป | ทุกวันทำการสิ้นเดือน ของทุกเดือน | นักพัฒนาชุมชน |
| ๕. กรมบัญชีกลางดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  (โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้สูงอายุ) | ทุกวันที่ 10 ของเดือน (หากเป็นวันหยุดจะจ่ายในวันทำการก่อนวันที่ 10) | นักพัฒนาชุมชน |

1. **กฎหมาย/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง**
	1. พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
	2. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2566
2. **ระยะเวลาเปิดให้บริการ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลตลาดไทร**

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา 08.30 -16.30 น. (ไม่มีพักเที่ยง)

1. **ช่องทางการติดต่อสอบถามข้อมูล**
	1. หมายเลขโทรศัพท์ 044-009๘๗๑-๒
	2. อีเมล taladsai@gmail.com
	3. เว็บไซต์ <http://www.taladsai.go.th>
	4. เฟซบุ๊ก <http://องค์การ>บริหารส่วนตำบลตลาดไทร

**ทะเบียนเลขที่............../.............**

**แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

|  |
| --- |
| **เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแนบยืนยันสิทธิแทน**ผู้ยื่นคำขอฯแทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น……………………………………………………………………………กับผู้สูงอายุที่ขอยืนยันสิทธิชื่อ--สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)…………………………………………………………………………………………..........เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ🞎**-**🞎🞎🞎🞎**-**🞎🞎🞎🞎🞎**-**🞎🞎-🞎 ที่อยู่…………………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................... โทรศัพท์………………………………………………….. |

**ข้อมูลผู้สูงอายุ**

 เขียนที่...........................................................

วันที่...............เดือน.........................................พ.ศ................

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ซื่อ………………………………………………นามสกุล...........................................

เกิดวันที่………...เดือน……………………..…………..พ.ศ………..…....อายุ.............ปี สัญชาติ………………….ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่..................หมู่ที่/ชุมชน..........................................ตรอก/ ซอย…………………………………..ถนน……………………………………

ตำบล ตลาดไทร อำเภอ ประทาย จังหวัด นครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ 30180 โทรศัพท์…………………..……………

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ 🞎-🞎🞎🞎🞎-🞎🞎🞎🞎🞎-🞎🞎-🞎

สถานภาพสมรส 🞎 โสด 🞎 สมรส 🞎 หม้าย 🞎 หย่าร้าง 🞎 แยกกันอยู่ 🞎 อื่นๆ………………………..……….

รายได้ต่อเดือน......................................................บาท อาชีพ………………………………………………………….

**มีความประสงค์**

🞎 **ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย**

 **ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖6)**

🞎 **ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

**มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)**

🞎 รับเงินสดด้วยตนเอง 🞎 รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

🞎 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ 🞎 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

**พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้**

🞎 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

🞎 หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

🞎 "ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ

ผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความตังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

🞎 "ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ

(ลงชื่อ)…………………………………………………….. (ลงซื่อ)…………………………………………………….

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

 ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

**หมายเหตุ** ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย  **√** ในซ่อง 🞎 หน้าข้อความที่ต้องการ

-2-

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นเจ้าหน้าที่**เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/................................................................................................หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน🞎-🞎🞎🞎🞎-🞎🞎🞎🞎🞎-🞎🞎-🞎🞎 เป็นผู้มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน🞎 เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับ เงินเบี้ยยังชีพ🞎 เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก..............................................................................................................................................................................................(ลงชื่อ) ................................................................... (...............................................................) เจ้าหน้าที่ | **ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ**เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมาบไผ่ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบมีความเห็นดังนี้🞎 สมควรรับยืนยันสิทธิ🞎 ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ......................................................................................................................................กรรมการ (ลงชื่อ)…………………………………………………..... (…………………………………………….)  กรรมการ (ลงชื่อ)…………………………………………………… (………….……………………………….) กรรมการ (ลงชื่อ)……………………………………………………… (…………….…………………………….)   |
| **คำสั่ง** 🞎 รับยืนยันสิทธิ 🞎 ไม่รับยืนยันสิทธิ 🞎 อื่น ๆ....................................................................... ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (ลงชื่อ) ............................................................... (..............................................................) นายกเทศมนตรี/นายก อบต. วัน/เดือน/ปี ………………….………………………….. |

....................................................................................................................................................................................................

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

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน……………….…………………..

พ.ศ.........................................เป็นต้นไป