# คู่มือ
# การให้บริการประชาชน

## การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เทศบาลตำบลท่าม่วง
อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

สำนักปลัด
งานพัฒนาชุมชน

**งานที่ให้บริการ** **การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**
**หน่วยงานที่รับผิดชอบ** **งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด เทศบาลตำบลท่าม่วง**

## ขอบเขตการใช้บริการ

**สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ**

๑.สำนักงานปลัดฯ เทศบาลตำบลท่าม่วง
โทรศัพท์ : ๐-๔๓๖๖-๕๐๐๐
โทรสาร : ๐-๔๓๖๖-๕๐๐๑

**ระยะเวลาเปิดให้บริการ**

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

## หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลท่าม่วง (ตามทะเบียนบ้าน)
๓. เป็นผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ในปีถัดไป (ผู้สูงอายุที่เกิดก่อน ๒ ตุลาคม ๒๕๐๙)
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้รับเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน
๕. กรณีที่ผู้กรณีที่ผู้สูงอายุไม่สามารถมายืนยันสิทธิด้วยตนเองได้ มอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำร้องขอได้โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อที่ เทศบาลตำบลท่าม่วง พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

## ขั้นตอนและระยะเวลาการดำเนินการ

| ขั้นตอน | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|---|---|
| ๑. ผู้สูงอายุ ยื่นเอกสารที่ใช้ในการยืนยันสิทธิผู้สูงอายุ | สำนักปลัดเทศบาลตำบลท่าม่วง |
| ๒. เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร คุณสมบัติ | |
| ๓. เสนอคณะผู้บริหาร | |

## ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน ๑ วัน

## รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

**เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้**

๑. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขบัญชี) จำนวน ๑ ฉบับ

## ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

## การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่
สำนักปลัด เทศบาลตำบลท่าม่วง โทรศัพท์: ๐-๔๓๖๖-๕๐๐๐

**ตัวอย่างแบบฟอร์ม**

**ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๘**

**แบบคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอยืนยันสิทธิ

ชื่อ –สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) .....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....เทศบาลตำบลท่าม่วง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

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

เกิดวันที่.....เดือน .....พ.ศ. .....อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ใน

สำเนาทะเบียนบ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....ชุมชนที่.....ตรอก/ ซอย .....-.....ถนน.....-..... ตำบล.....ท่าม่วง.....

อำเภอ.....เสลภูมิ.....จังหวัด .....ร้อยเอ็ด.....รหัสไปรษณีย์ .....๔๕๑๒๐.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุ ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

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

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

**ข้อมูลทั่วไป** : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

☐ ได้รับเงินเบี้ยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ .....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ ทะเบียนบ้าน

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ บัญชีเงินฝากธนาคาร .....บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

☐ “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

☐ "ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ).....  (ลงชื่อ) .....

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

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ  เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

<u>หมายเหตุ</u> ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการกรอก และทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

| **ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ** | **ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ** |
|---|---|
| เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ<br>ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/<br>.....<br>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน<br>☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ แล้ว<br>☐ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน<br>☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก<br>.....<br>.....<br>(ลงชื่อ) .....<br>(.....)<br>เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ | เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าม่วง<br>คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้<br>☐ สมควรรับยืนยันสิทธิ<br>☐ ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ.....<br>.....<br>กรรมการ (ลงชื่อ) .....<br>(นางสำเลิง สุทธิประภา)<br>กรรมการ (ลงชื่อ) .....<br>(นางสาวกัลยารัตน์ สวัสดิ์นะที)<br>กรรมการ (ลงชื่อ) .....<br>(นางพนิดา สวัสดิ์นาที) |

**คำสั่ง**

☐ รับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่รับยืนยันสิทธิ ☐ อื่น ๆ.....

.....

(ลงชื่อ) .....

นายกเทศมนตรีตำบลท่าม่วง

วัน/เดือน/ปี .....

ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ยื่นแบบคำขอยืนยันสิทธิเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

การยืนยันสิทธิครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน .....พ.ศ.....เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปยืนยันสิทธิยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนกันยายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอาย ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้นปีงบประมาณ และรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป