

**คู่มือการปฏิบัติงาน**

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ

[www.nongkapu.go.th](http://www.nongkapu.go.th)

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ

การยื่นคำร้องขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

การยื่นคำร้องโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

การยื่นคำร้องโครงการสนับสนุนการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ

อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

โทรศัพท์ ๐๓๒-๗๘๙๔๗๐ โทรสาร. ๐๓๒-๗๘๙๔๗๐

คำนำ

**องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ โดยกองสวัสดิการสังคม มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้วยโอกาสทางสังคมในเขต องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้ รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การรับลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ ฯ ให้กับบุคคลดังกล่าว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ การดำเนินโครงการสนับสนุนการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี อีกทั้งยังได้รับลงทะเบียนโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด**

**ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าวองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ จึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการยื่นคำร้องเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ การยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุ และโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ขึ้น**

**องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ และผู้ที่ต้องการเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับ รวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการ ต่อไป**

**สารบัญ**

**หน้า**

**ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ๑**

**ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อ รับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ๖**

**การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ ๑๒**

**การยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ๑๓**

**ขั้นตอนการลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์โครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ๑๖**

**ขั้นตอนการยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุ ๑๘**

**ภาคผนวก**

**แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ)**

**แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การเบิก-จ่ายเบี้ยผู้สูงอายุ)**

**แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การเบิก-จ่ายเบี้ยความพิการ)**

**( ตัวอย่างแบบฟอร์มคำขอ ) แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

**( ตัวอย่าง ) แบบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ**

**( ตัวอย่าง ) แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ**

**( ตัวอย่าง ) แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจการรับเบี้ยยังชีพ**

**( ตัวอย่าง ) แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ**

**( ตัวอย่าง ) แบบฟอร์มคำขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี**

**( ตัวอย่าง ) แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิ์เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (แบบ ดร.๐๑)**

**( ตัวอย่าง ) แบบรับรองสถานะของครัวเรือน ( แบบ ดร.๐๒)**

**สารพันคำถาม**

๑

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม

“แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

☺ **บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตร อื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มี รูปถ่าย**

**พร้อมสำเนา**

☺ **ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา**

☺ **สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อม สำเนา ( เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อ และเลขที่บัญชี )**

**สำหรับกรณีที่ผู้ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ**

**ผู้สูงอายุผ่านธนาคาร**

**หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับมอบอำนาจ**

**ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ และยื่นเอกสารประกอบ**

**ได้ที่กองสวัสดิการสังคม**

**องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี**

หลักฐานการขอขึ้นทะเบียน **๒**

๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่น ที่ออกโดยหน่วยงานรัฐ ที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๒.สำเนาทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน) จำนวน ๑ ชุด

๓.สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๔.หนังสือมอบอำนาจ ( กรณีให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนแทน) พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

**ขั้นตอนการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

**๑.**

**ให้มาขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

**ณ กองการสวัสดิการสังคม**

**องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ**

ครบ

ไม่ครบ

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ รายชื่อในระบบฯ /

รายชื่อใบรับเบี้ยยังชีพ

แจ้งผู้ลงทะเบียนดำเนินการ

**๒.เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบคุณสมบัติ และเอกสาร**

ตรวจสอบคุณสมบัติ

๓.จนท.ลงข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการ

ฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่ แต่ยังไม่ได้ลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือผู้ที่ได้ย้ายทะเบียนบ้านมาใหม่ก่อนสิ้นเดือน พฤศจิกายน ของทุกปี

๓.มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป หรือ จะมีอายุครบ ๖๐ ปี ในปีงบประมาณต่อไป

๔.ไม่เป็นผู้ที่ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือเทศบาล อบต. ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใด ในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ใน สถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ ตอบแทน อย่างอื่น ที่รัฐหรือเทศบาล อบต.จัดให้เป็น ประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบ

ผู้ลงทะเบียน เข้าแจงรายชื่อ

ณ กองสวัสดิการสังคม

อบต.หนองกะปุ

๔.อบต.หนองกะปุจัดทำประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ..........

ทุกวันสิ้นเดือนของเดือนนั้น

ไม่มีรายชื่อ

มีรายชื่อ

๕.อบต.หนองกะปุ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร เป็นรายเดือน

ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ

คุณสมบัติครบ

ขาดคุณสมบัติ

(ตัวอย่าง) **๓**

**แนวทางการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตารางการคำนวณ** | | | **จะได้รับเบี้ย เดือน** |
| เกิดก่อน วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๓ | ถึง | ๑ ตุลาคม ๒๕๐๓ | ตุลาคม ๒๕๖๓ |
| เกิดก่อน วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๓ |  | ๑ พฤศจิกายน ๒๕๐๓ | พฤศจิกายน ๒๕๖๓ |
| เกิดก่อน วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๐๓ |  | ๑ ธันวาคม ๒๕๐๓ | ธันวาคม ๒๕๖๓ |
| เกิดก่อน วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๐๓ |  | ๑ มกราคม ๒๕๐๔ | มกราคม ๒๕๖๔ |
| เกิดก่อน วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๐๔ |  | ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๐๔ | กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ |
| เกิดก่อน วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๐๔ |  | ๑ มีนาคม ๒๕๐๔ | มีนาคม ๒๕๖๔ |
| เกิดก่อน วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๐๔ |  | ๑ เมษายน ๒๕๐๔ | เมษายน ๒๕๖๔ |
| เกิดก่อน วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๐๔ |  | ๑ พฤษภาคม ๒๕๐๔ | พฤษภาคม ๒๕๖๔ |
| เกิดก่อน วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๐๔ |  | ๑ มิถุนายน ๒๕๐๔ | มิถุนายน ๒๕๖๔ |
| เกิดก่อน วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๐๔ |  | ๑ กรกฎาคม ๒๕๐๔ | กรกฎาคม ๒๕๖๔ |
| เกิดก่อน วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๐๔ |  | ๑ สิงหาคม ๒๕๐๔ | สิงหาคม ๒๕๖๔ |
| เกิดก่อน วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๐๔ |  | ๑ กันยายน ๒๕๐๔ | กันยายน ๒๕๖๔ |
| เกิดก่อน วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๔ | ถึง | ๑ ตุลาคม ๒๕๐๔ | ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  ให้มาลงทะเบียน  เดือนตุลาคม ถึง  พฤศจิกายน ๒๕๖๓ |

หมายเหตุ : กรณีย้ายมาจาก อปท.อื่น

จะได้รับเบี้ยยังชีพ เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ ( ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ )

หากเกิดวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๓ เป็นต้นไป

ให้มาลงทะเบียน เดือนตุลาคม ถึง พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เพื่อขอรับเบี้ยในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ( เริ่มรับตุลาคม ๒๕๖๓ )

**๔**

**การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได**

**สำหรับผู้สูงอายุ**

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับใน ปัจจุบัน (ปี................)

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดใน อัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได

แบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การบ่างช่วงอายุของ ผู้สูงอายุออกเป็นช่วง ๆ

หรือเป็นขั้น ขึ้นไปเรื่อง ๆ โดยเริ่ม ตั้งแต่อายุ 60 ปี

**โดยคำนวณตามปีงบประมาณ**

**มิใช่ปีปฏิทิน และไม่มีการเพิ่มของอายุระหว่างปี**

**ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือน**

**สำหรับผู้สูงอายุ**

**(แบบขั้นบันได)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ขั้น** | **ช่วงอายุ (ปี)** | **จำนวนเงิน (บาท)** |
| ขั้นที่ 1 | 60 – 69 ปี | 600 |
| ขั้นที่ 2 | 70 – 79 ปี | 700 |
| ขั้นที่ 3 | 80-89 ปี | 800 |
| ขั้นที่ 4 | 90 ปี ขึ้นไป | 1,000 |

**๕**

**วิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ**



**แล้วปีนี้ ฉันจะได้เงิน**

**เบี้ยเท่าไร น้า ?**

**การนับอายุว่าจะอยู่ในขั้นที่เท่าไร ให้นับ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน เท่านั้น เช่น**

1. นาง ก. เกิด ๓๐ กันยายน ๒๔๘๗ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ นาง ก. จะอายุ ๗๐ ปี หมายความว่า นาง ก. จะได้รับ เงินเบี้ยยังชีพเดือนละ ๗๐๐ บาท ในเดือน ตุลาคม ๒๕๕๗ ( งบประมาณปี ๒๕๕๘ )
2. นาง ข. เกิด ๑ ตุลาคม ๒๕๘๗ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ นาง ข. จะอายุ ๖๙ ปี หมายความว่า นาง ข. จะได้รับเงิน เบี้ยยังชีพเดือนละ ๖๐๐ บาท เท่าเดิม จนกว่าจะถึงรอบปีถัดไป

**การนับรอบปีงบประมาณ คือ ๑ ตุลาคม – ๓๐ กันยายน เช่น**

**ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗-๓๐ กันยายน ๒๕๕๘**

**ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘-๓๐ กันยายน ๒๕๕๙**

**ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙-๓๐ กันยายน ๒๕๖๐**

**ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑-๓๐ กันยายน ๒๕๖๑**

**๖**

**ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อ รับเงิน**

**เบี้ยยังชีพคนพิการ**

**ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม**

**“แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ”**

☯ บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริม คุณภาพชีวิตคนพิการ

ฉบับจริง พร้อมสำเนา

☯ ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา

☯ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อม สำเนา ( เฉพาะหน้าที่แสดง ชื่อ

และเลขบัญชีบัญชี) สำหรับกรณีที่ผู้ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการประสงค์ขอรับเงิน

เบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : กรณีที่คนพิการไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจ เป็น

ลายลักษณ์อักษรให้ผู้ดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วยคนพิการที่เป็นผู้สูงอายุ

สามารถลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ด้วย

**ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ และยื่นเอกสารประกอบได้ที่กองสวัสดิการสังคม**

**อบต.หนองกะปุ อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี**

**๗**

**ขั้นตอนการยื่นคำขอ ( มีบัตรคนพิการ )**

**สามารถยื่นเรื่องผ่าน กองสวัสดิการสังคม**

**องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ (ทุกวันเวลาราชการ ได้ตลอดทั้งปี)**

จัดเตรียมเอกสารประกอบการยื่นคำขอมีบัตรคนพิการ ประกอบด้วย

**๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาสูติบัตร (สำหรับเด็กพิการ) จำนวน ๑ แผ่น**

**๒. สำเนาทะเบียน จำนวน ๑ แผ่น**

**๓. เอกสารรับรองความพิการจากโรงพยาบาลฉบับตัวจริง**

**๔. รูปภาพ / หรือไพล์รูปภาพ ของพิการ หน้าตรงไม่สวมแว่น ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป**

**๕. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนแทน) พร้อมแนบสำเนาบัตร**

**ประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ**

**เอกสารต้องแก้ไข**

**ไม่ได้บัตร**

**ได้บัตรแล้ว**

**รับรอบัตรจาก พมจ.**

**จัดส่งเอกสารไปยัง พมจ.เพื่อขอทำบัตร**

**ครบ**

**เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร**

**กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์ม แบบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ**

**จบ**

**ดำเนินการ**

**ขั้นตอนการยื่นคำขอ**

**(ขึ้นทะเบียนคนพิการต่อไป)**

**คุณสมบัติไม่ผ่าน**

**ดำเนินการตรวจสอบ**

**เอกสารและสาเหตุที่ไม่**

**สามารถทำบัตรได้**

**ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข**

**และนำส่งเจ้าหน้าที่อีกครั้ง**

**ไม่ครบ**

**๘**

**ขั้นตอนการยื่นคำขอ (ขึ้นทะเบียนคนพิการ)**

**ให้มาขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพความพิการ**

**ณ กองสวัสดิการสังคม**

**องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ (ทุกวันเวลาราชการ ได้ตลอดทั้งปี)**

**ตรวจสอบคุณสมบัติของความพิการ**

**๑. มีสัญชาติไทย**

**๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลหนองกะปุตามทะเบียนบ้าน**

**๓. มีบัตรหรือสมุดประจำตัวคนพิการแล้ว เท่านั้น**

**๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ**

**๕. คนพิการที่ได้รับเบี้ยแต่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่**

**จัดเตรียมเอกสารประกอบการยื่นคำขอความพิการ** **ประกอบด้วย**

**๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาสูติบัตร (สำหรับเด็กพิการ) จำนวน ๑ แผ่น**

**๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ แผ่น**

**๓. สำเนาบัตรหรือสมุดประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ แผ่น**

**๔. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร ( กรณีขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร)**

**๕. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนแทน) พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ**

**เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร**

**ครบ**

**ไม่ครบ**

**ลงระบบสารสนเทศ ฯ**

**อบต.ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิฯ**

**รับเบี้ยยังชีพ**

**ภายในวันที่ ๑๐**

**ของทุกเดือน โอนเข้าบัญชี**

**๙**

**ขึ้นตอนการ (ต่ออายุ )บัตรประจำตัวคนพิการ**

**ได้บัตรแล้ว**

**ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข**

**และนำส่งเจ้าที่อีกครั้ง**

**ครบ**

**เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร**

**กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์ม แบบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ**

**จัดเตรียมเอกสารประกอบการยื่นคำขอมีพิการ ประกอบด้วย**

**๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาสูติบัตร ( สำหรับเด็กพิการ) จำนวน ๑ แผ่น**

**๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ แผ่น**

**๓. ถ้ามีผู้ดูแล ให้นำหลักฐานผู้ดูแลคนพิการ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ**

**๔. รูปภาพ / หรือไพล์รูปภาพ ของผู้พิการ หน้าตรงไม่สวมแว่น ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป**

**๕. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนแทน) พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ**

**ไม่ครบ**

**สามารถยื่นเรื่องผ่าน กองสวัสดิการสังคม**

**องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ (ทุกวันเวลาราชการได้ตลอดทั้งปี)**

**จัดส่งเอกสารไปยัง พมจ.เพื่อขอทำบัตร**

**รอรับบัตรจาก พมจ.**

**ไม่ได้บัตร**

**เอกสารต้องแก้ไข**

**ดำเนินการตรวจสอบ**

**เอกสารและสาเหตุที่ไม่สามารถทำบัตรได้**

**ดำเนินการขั้นตอน**

**การยื่นคำขอ**

**(ขึ้นทะเบียนคนพิการ)**

**ต่อไป**

**จบ**

**คุณสมบัติไม่ผ่าน**

**๑๐**

**การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ**

การดำเนินการเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ สามารถติดต่อได้ที่กองสวัสดิการสังคมองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

1. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านอย่าง

ละ จำนวน 1 ฉบับ

1. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม ใช้สำเนาบัตรประจำตัว

ประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ

1. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ ใช้สำเนาบัตรประจำตัว

ประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ

1. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ
2. สำเนาบัตรประจำข้าราชการของผู้รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ส.อบต. หรือข้าราชการระดับ 3 ขึ้นไป)

**11**

**คำชี้แจง**

**ผู้สูงอายุ/คนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพอยู่แล้วในพื้นที่อื่น ภายหลังได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ในพื้นที่ตำบลหนองกะปุ ให้มาแจ้งขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ แต่สิทธิในการรับเงินยัง จะคงอยู่ที่เดิมจนสิ้นปีงบประมาณ**

**12**

**การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ**

1. ตาย
2. ย้ายภูมมิลำเนาไปนอกเขต อบต.หนองกะปุ
3. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
4. ขาดคุณสมบัติ

**หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และคนพิการ**

1. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง
2. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก อบต.หนองกะปุ ไปอยู่

ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้ อบต.หนองกะปุ

ได้รับทราบ

1. ให้ผู้ที่รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ แสดงการ

มีชีวิตอยู่ต่อ อบต.หนองกะปุ ระหว่างวันที่ 1-5

ตุลาคม ของทุกปี

1. กรณีตาย ให้ผู้ดุแลหรือญาติของผู้สูงอายุ หรือคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย ให้ อบต.หนองกะปุ ได้รับทราบ (พร้อมสำเนาใบมรณบัตร) ภายใน 7 วัน

**๑๓**

**การยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์**

ทะเบียนการขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ให้มาขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการ

ณ กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ (ใช้ได้ตลอดปี)

องค์กา

**คุณสมบัติของผู้มีสิทธิที่จะได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์**

1. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
2. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกท้องทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะ เลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

**หลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ**

1. บัตรประจำตัวระชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา

จำนวน 1 แผ่น

(2) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน 1 แผ่น

1. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ผ่าน**ธนาคาร จำนวน ๑ แผ่น**
2. ใบรับรองแพทย์ว่าเป็นผู้ป่วยโรคเอดส์ที่ปรากฏอาการ
3. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนแทน) พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน

ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

อบต.ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธฺฯ

ไม่ครบ

ครบ

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร

รับเบี้ยยังชีพ

ภายในวันที่ 10

ของทุกเดือน

นำเสนอผู้บริหารอนุมัติ

จนท.ลงระบบสารสนเทศ

**14**

**ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์**

1. ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบ

รับรองแพทย์ ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็น

โรคเอดส์จริง

2. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนอง

กะปุ

3. การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่กอง

สวัสดิการสังคมองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ โดยนำหลักฐาน

มาเพื่อประกอบการยื่น ดังนี้

3.1 ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วย

เป็นโรคเอดส์จริง

3.2 บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

3.3 ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

4. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์มาสามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วย

ตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

5. กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุและ

คนพิการ สามารถดำเนินการได้ทั้งหมด

6. กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้ว ต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา

(ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

ผู้ป่วยเอดส์ ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง

ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงิน

เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่)

ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้อง ขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อีก

ครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่

ผู้ป่วยป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ถึงเดือนที่ย้าย

15

ภูมิลำเนา เท่านั้น

7. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิต ผู้ดูแลหรือญาติ

ของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้อง แจ้งให้ กองสวัสดิการสังคม ทราบภายใน

๗ วัน

**ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็นโรคเอดส์/AIDs**

**หากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือภูมคุ้มกันบกพร่อง**

**จะไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์**

**16**

**ขั้นตอนการลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์**

**โครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด 600 บาท ต่อเดือน**

**เพื่อช่วยเหลือครอบครัวให้เลี้ยงดูเด็กไทยได้อย่างมีคุณภาพ**

**ขั้นตอนการลงทะเบียน**

1. **ผู้รับรอง 2 คน สถานะของครัวเรือง (ดร.02) ให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีคุณสมบัติตรงตามเป้าหมาย**
2. **หญิงมีครรภ์นำเอกสาร ดร.02 พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาเอกสารการฝากครรภ์ ขอรับเอกสาร ดร.01 ยื่นลงทะเบียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ**
3. **องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ จัดทำประกาศราชื่อผู้ขอรับเงินอุดหนุนฯ และติดประกาศ 15 วันหากไม่มีผู้ใดคัดค้านให้ถือว่าเป็นผู้มีสิทธิ์ได้รับเงินอุดหนุนฯ**
4. **หลังจากเด็กเกิด นำสูติบัตรเด็กมายื่นที่จุดลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิ์**

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

**คุณสมบัติของผู้ได้รับสิทธิ์เงินอุดหนุนฯ จะมอบให้แก่แม่ของเด็กแรกเกิดที่มีคุณสมบัติ ดังนี้**

* **พ่อแม่ หรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งมีสัญชาติไทย**
* **มีรายได้เฉลี่ยต่อครอบครัวไม่เกิน 100,000 บาท**

**17**

**เอกสารประกอบการลงทะเบียน**

1. **แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิ์ฯ (ดร..01)**

**(รับได้ที่ลงทะเบียน)**

1. **แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)**

**(ที่ได้รับการรับรองแล้ว)**

การรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)

การยื่นลงทะเบียน จะต้องให้ผู้รับรอง 2 คน ลงชื่อรับรองในแบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02) ว่าผู้ขอรับสิทธิ์มีคุณสมบัติตรงตามเป้าหมายของโครงการ

ผู้รับรองคนที่ 1

\*องค์การบริหารส่วนตำบล : อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) หรือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือชุมชน หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน

ผู้รับรองคนที่ 2

\*องค์การบริหารส่วนตำบล : ประธานอาสาสมัครพัฒนาสังคมของมนุษย์ประจำตำบล ประธานชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ข้าราชการสถานบริการในระดับตำบล ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ที่ปฏิบัติหน้าที่ในท้องที่หรือท้องถิ่นแห่งนั้น (ต้องมิใช้ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ที่ได้รับมอบหมายในการรับลงทะเบียน)

**3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์**

**4. สำเนาเอกสารการฝากครรภ์**

**5. สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเด (ยื่นหลังคลอด)**

**6. สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีธนาคาร**

**7. สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ**

**การรับเงิน**

**รับเงินที่กรมกิจการเด็กและเยาวชน (ดย.) หรือ สำนักงานพัฒนา**

**สังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) ในจังหวัดที่ลงทะเบียน โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารที่ผู้ลงทะเบียนแจ้งไว้ในแบบลงทะเบียนฯ (ดร.01)**

**18**

**ขั้นตอนดำเนินงานโครงการสนับสนุนการจัดการศพ**

**ผู้สูงอายุตามประเพณี**

**ขั้นตอนการลงทะเบียน**

ผู้รับผิดชอบจัดการศพยื่นคำขอ ภายใน ๖ เดือน นับตั้งแต่วันที่ออกใบมรณบัตร

1. องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ รวบรวมเอกสารส่งต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงมนุษย์
2. คุณสมบัติผู้สูงอายุที่เสียชีวิตขอรับการจัดการศพผู้สูงอายุ
3. มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป
4. มีสัญชาติไทย
5. ผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เว้นแต่ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนายการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นผู้รับรอง การสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณีตามประกาศนี้ให้รวมถึงผู้สูงอายุซึ่งอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ สถานสงเคราะห์ สถานดูแล สถานคุ้มครอง หรือสถานใด ๆ ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ดำเนินการในลักษณะเดียวกัน ซึ่งจัดการศพตามประเพณีโดยมูลนิธิ สมาคมวัด มัสยิด โบสถ์

**เอกสารประกอบการลงทะเบียน**

* สำเนาใบมรณบัตรขอผู้สูงอายุ
* บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ
* บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ

กรณีการจัดการศพตามประเพณีโดยมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ให้แนบหนังสือการแสดงการจดทะเบียน หรืออนุญาตให้สร้าง จัดตั้ง หรือดำเนินงานมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ด้วย

* สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ยื่นคำขอ
* แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (ศผส.01)

**19**

* ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแหงรัฐแต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน นายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นผู้รับรอง (ตามแบบ ศผส.02)
* ผู้สูงอายุที่อยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุสถานสงเคราะห์ สถานดูแล สถานคุ้มครองหรือสถานใด ๆ ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้หัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้รับรอง (ตามแบบ ศผส.01 และ ศผส.02)

**แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ**

**( การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ)**

**ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯพร้อมเอกสารหลักฐาน**

**๓ นาที / ราย**

**รวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการ**

**ตรวจสอบคุณสมบัติ**

**เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์/บันทึก**

**ข้อมูลเพิ่มเติม ๒ นาที / ราย**

**เอกสารสำหรับการ**

**รับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ**

**๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน**

**๒. สำเนาทะเบียนบ้าน**

**๓. ใบมอบอำนาจ (ถ้ามี)**

**๔. สำเนาสมุดบัญชี (กรณีโอนเข้าบัญชี)**

**เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) / จัดทำ**

**ประกาศรายชื่อ**

**ขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ เดิม ๑๐ นาที / ราย เวลาปฏิบัติงานที่ปรับลด ๓ – ๕ นาที/ราย**

**แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ**

**( การรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ)**

**ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯพร้อมเอกสารหลักฐาน**

**๓ นาที / ราย**

**รวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการ**

**ตรวจสอบคุณสมบัติ**

**เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์/บันทึก**

**ข้อมูลเพิ่มเติม ๒ นาที / ราย**

**เอกสารสำหรับการ**

**รับขึ้นทะเบียนผู้พิการ**

**๑. สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ**

**๒. สำเนาทะเบียนบ้าน**

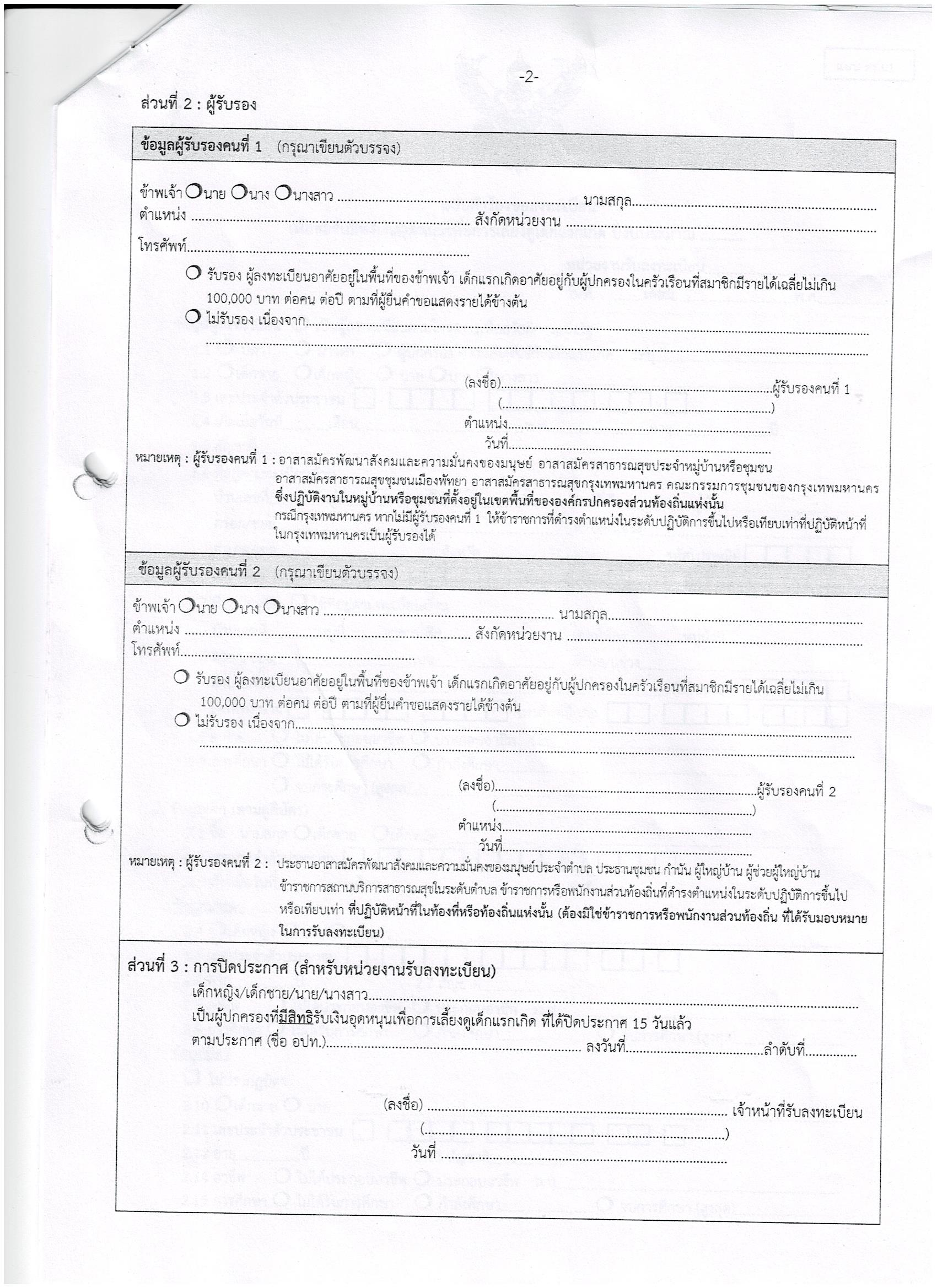
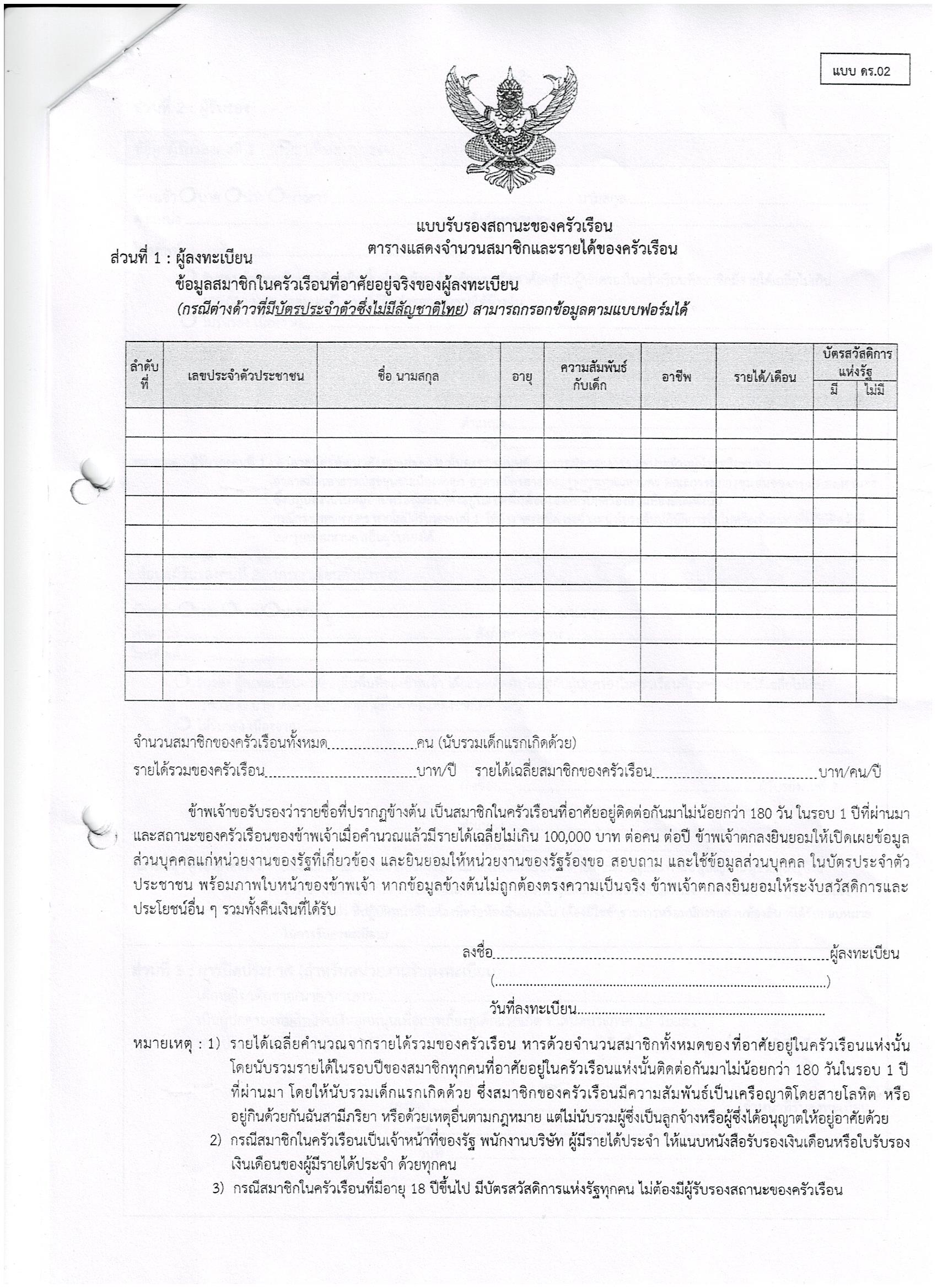
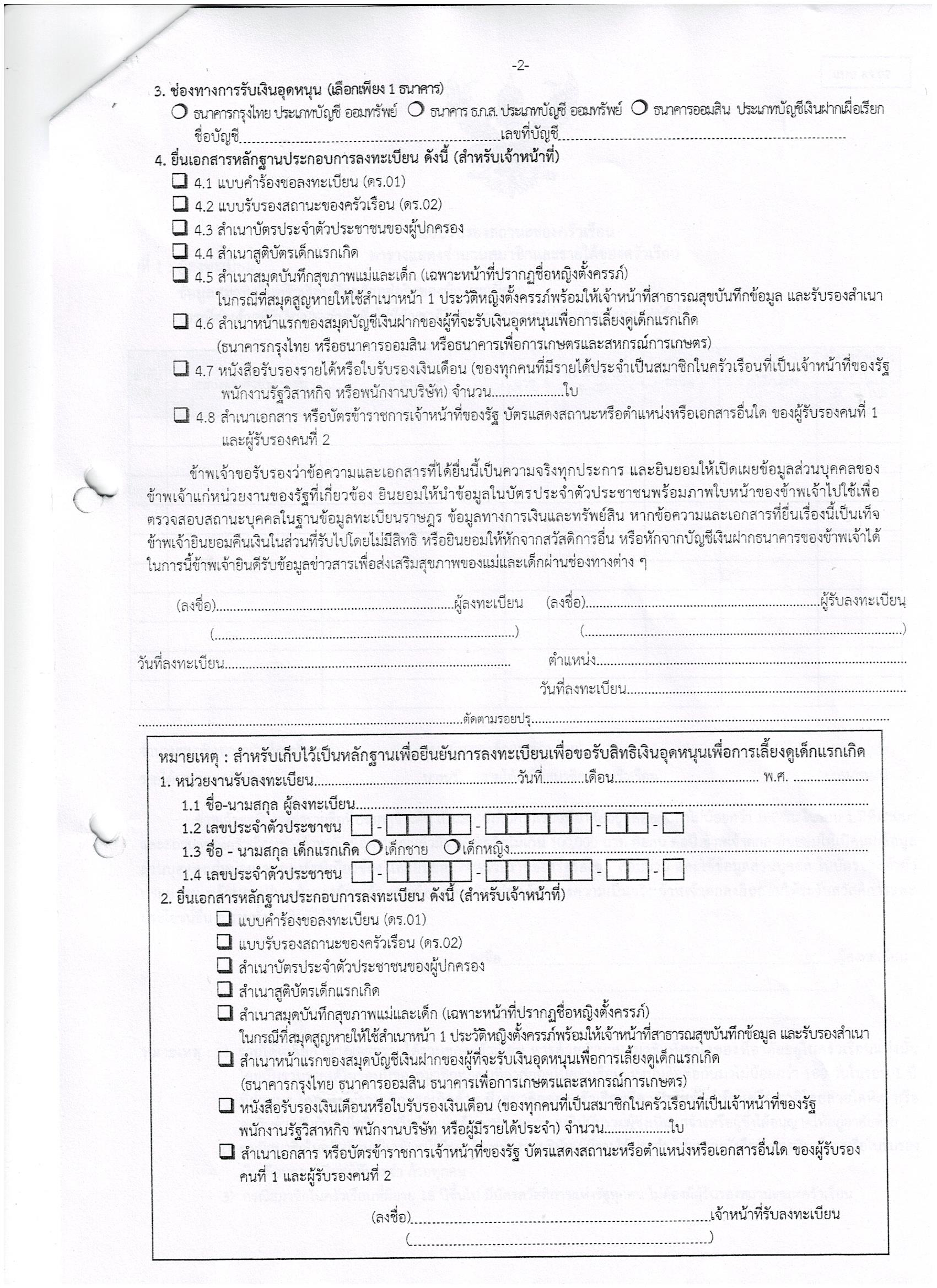
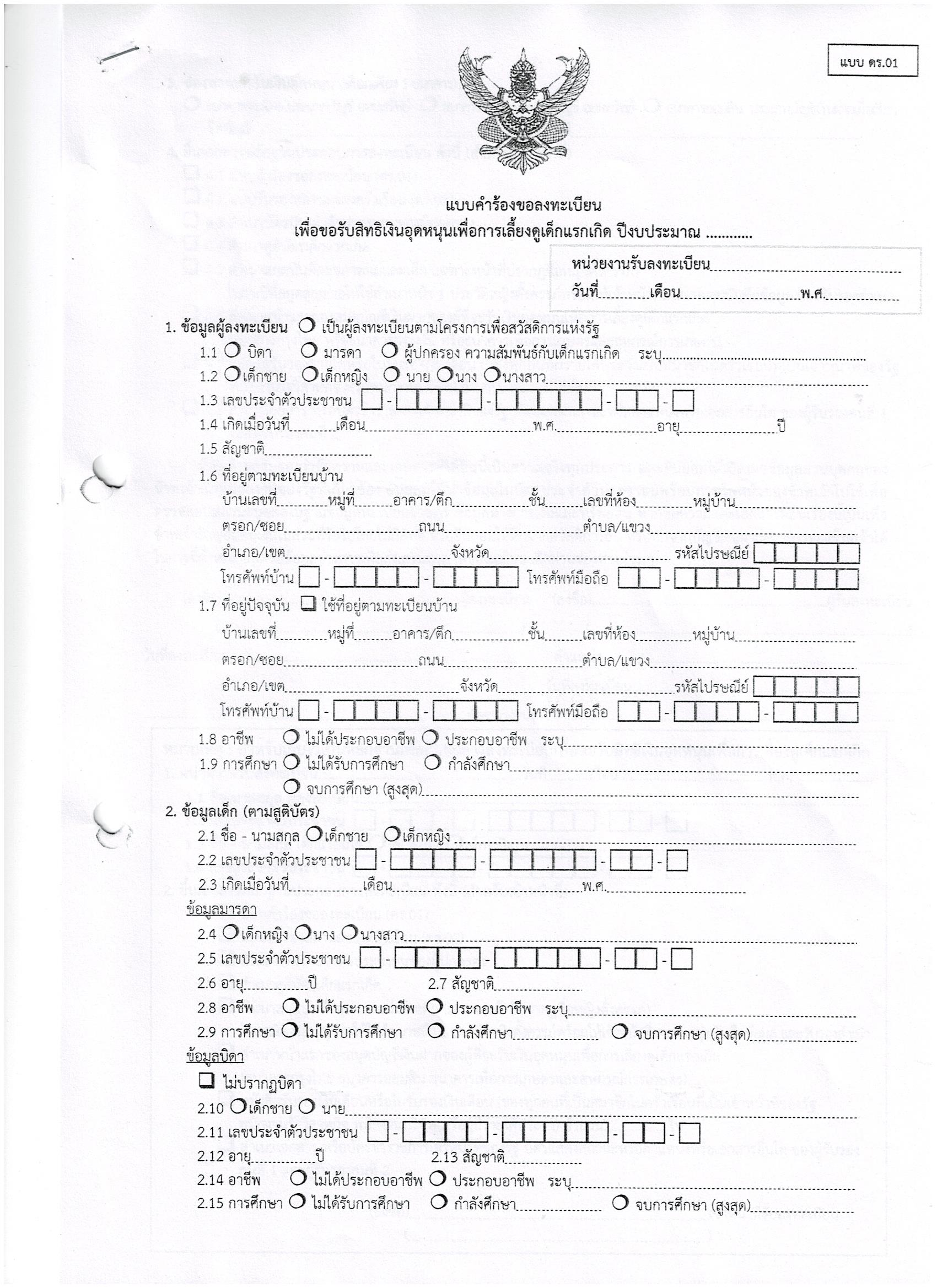
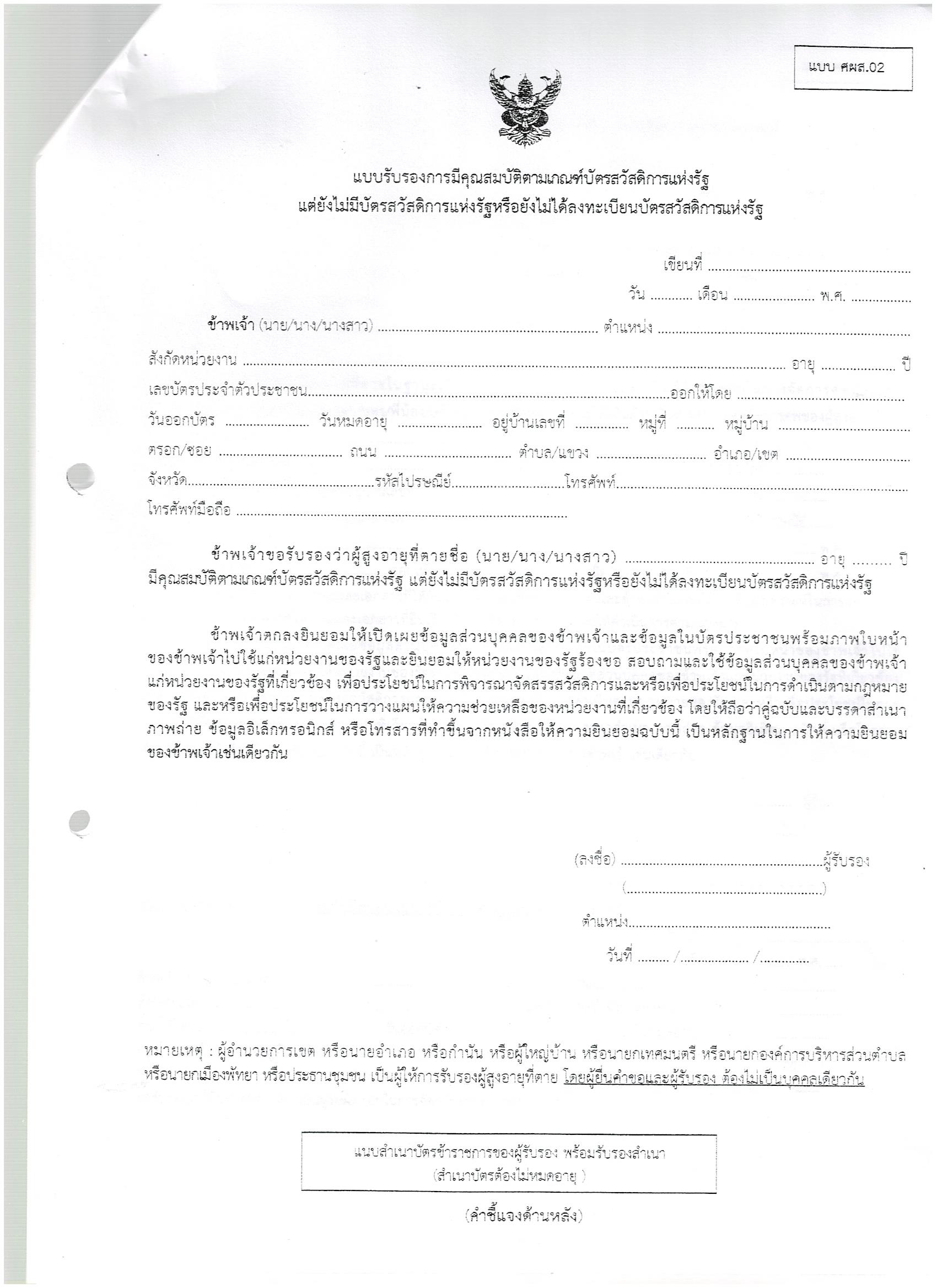
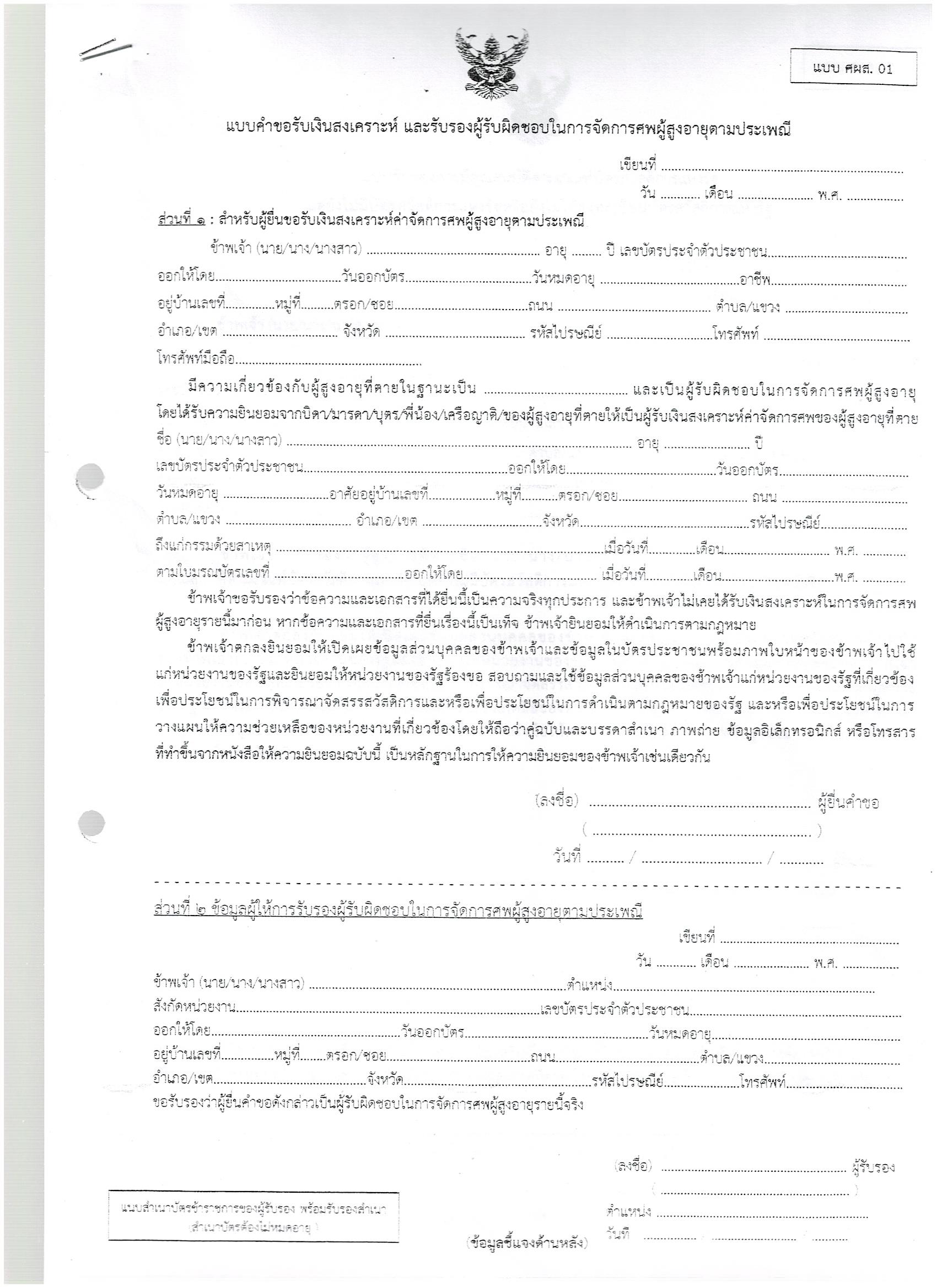
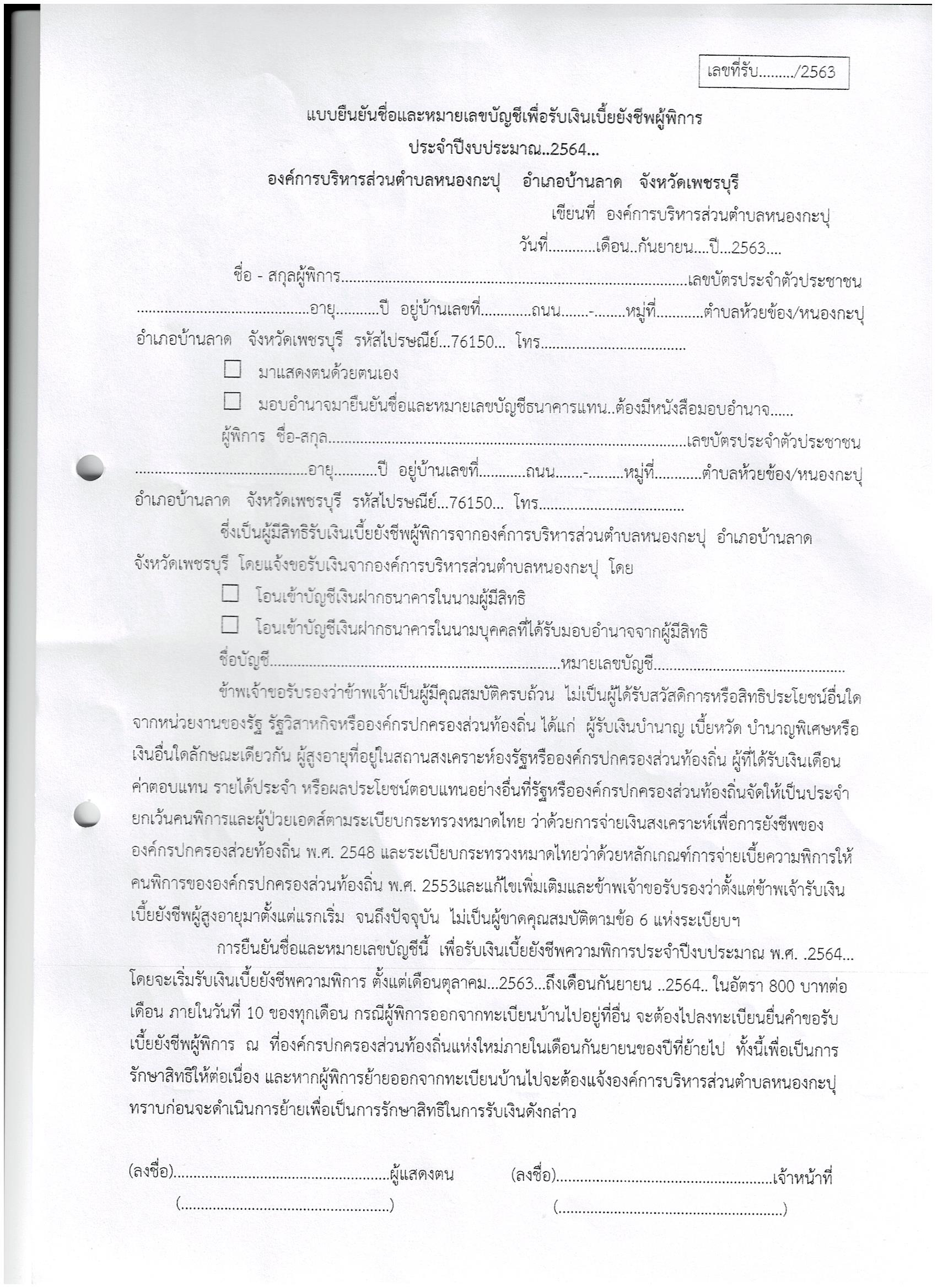
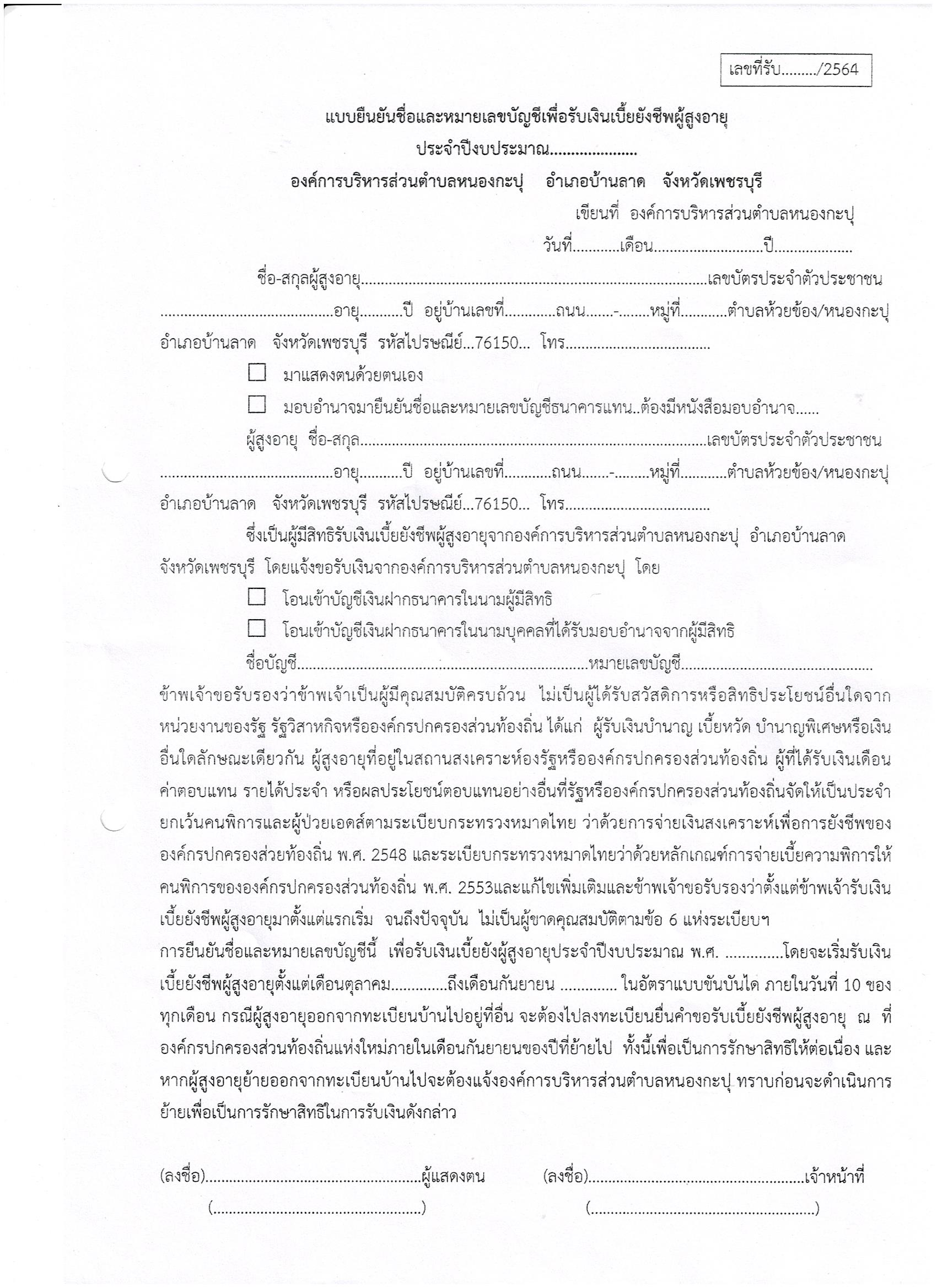
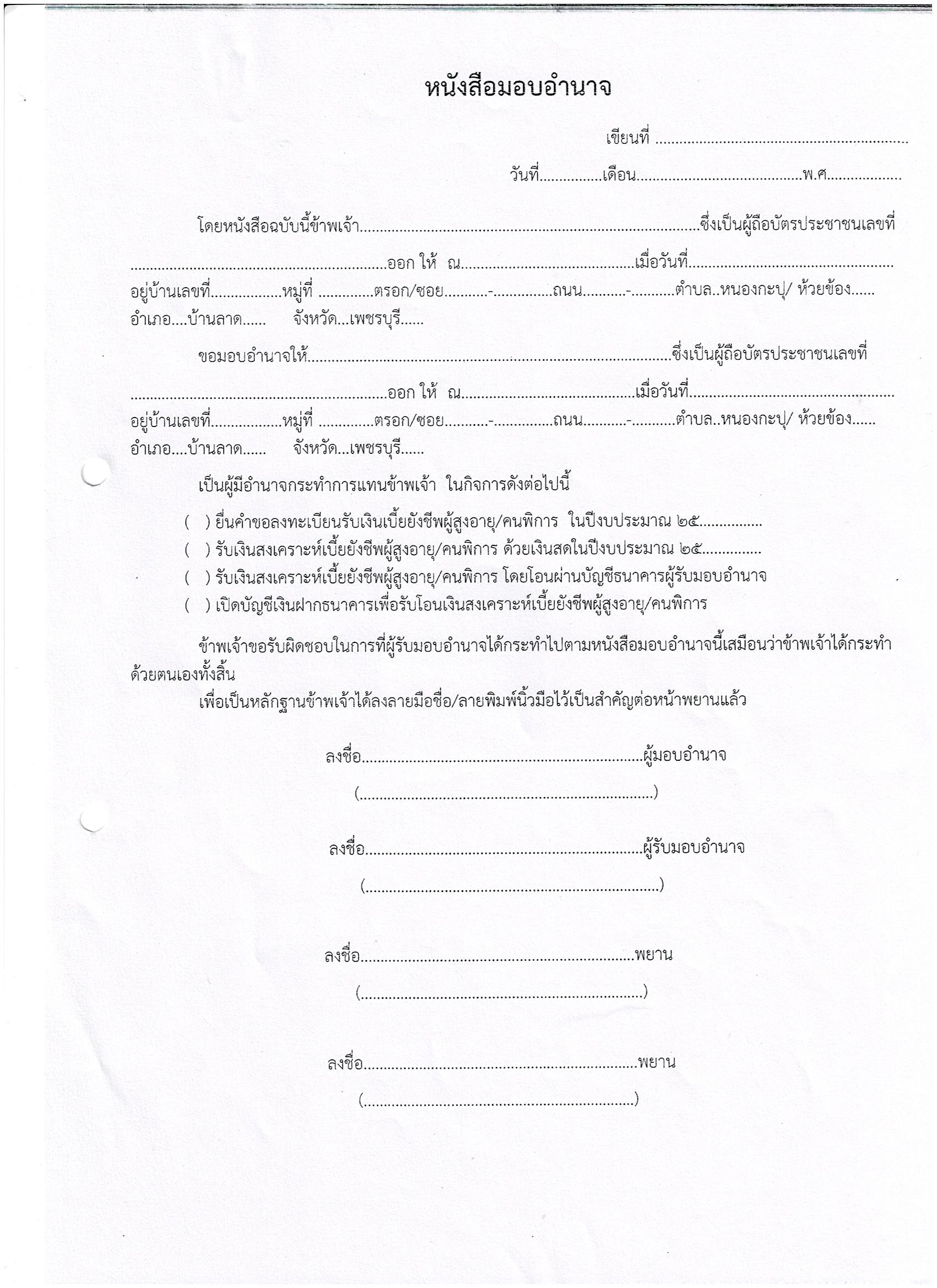
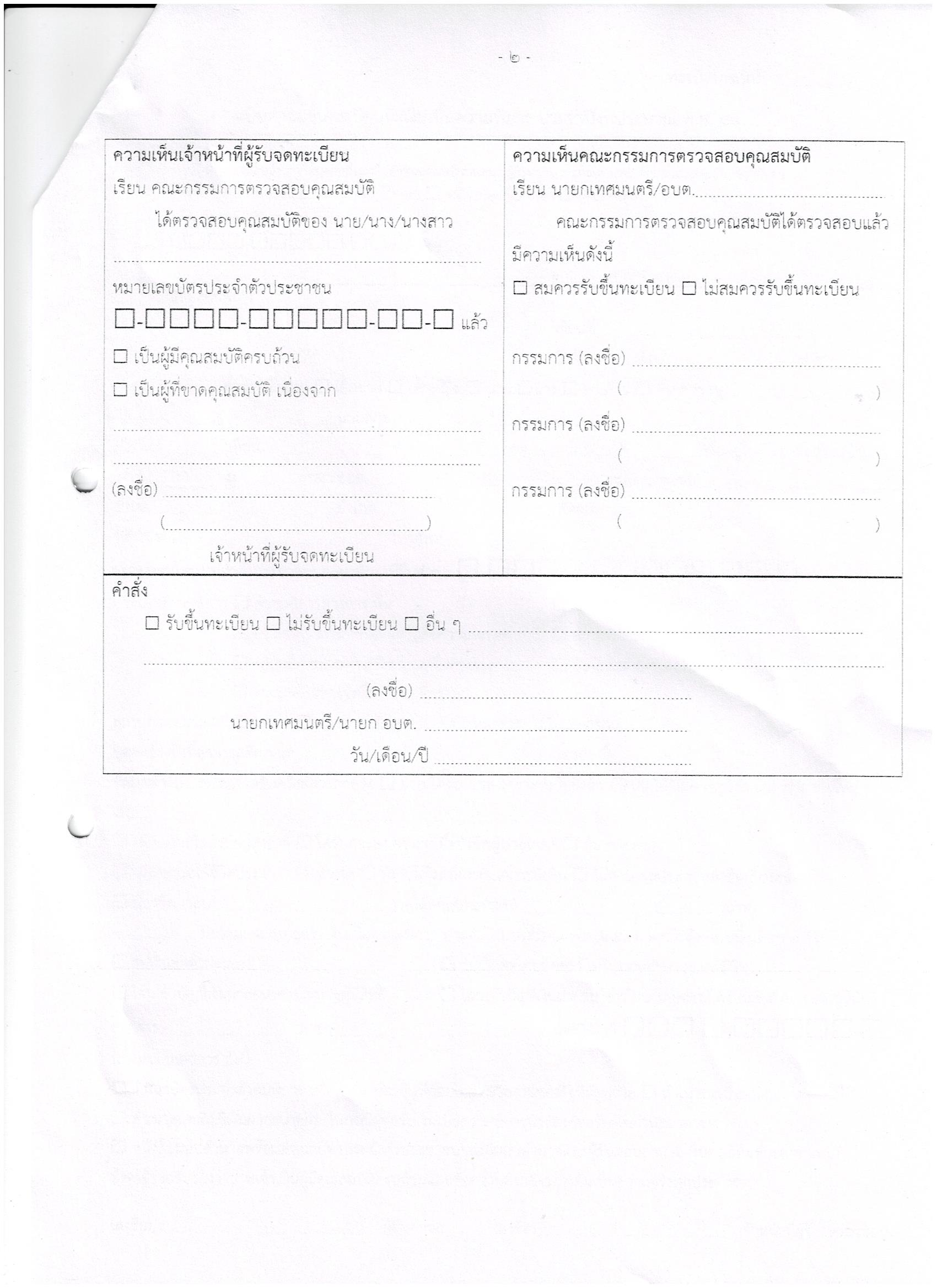
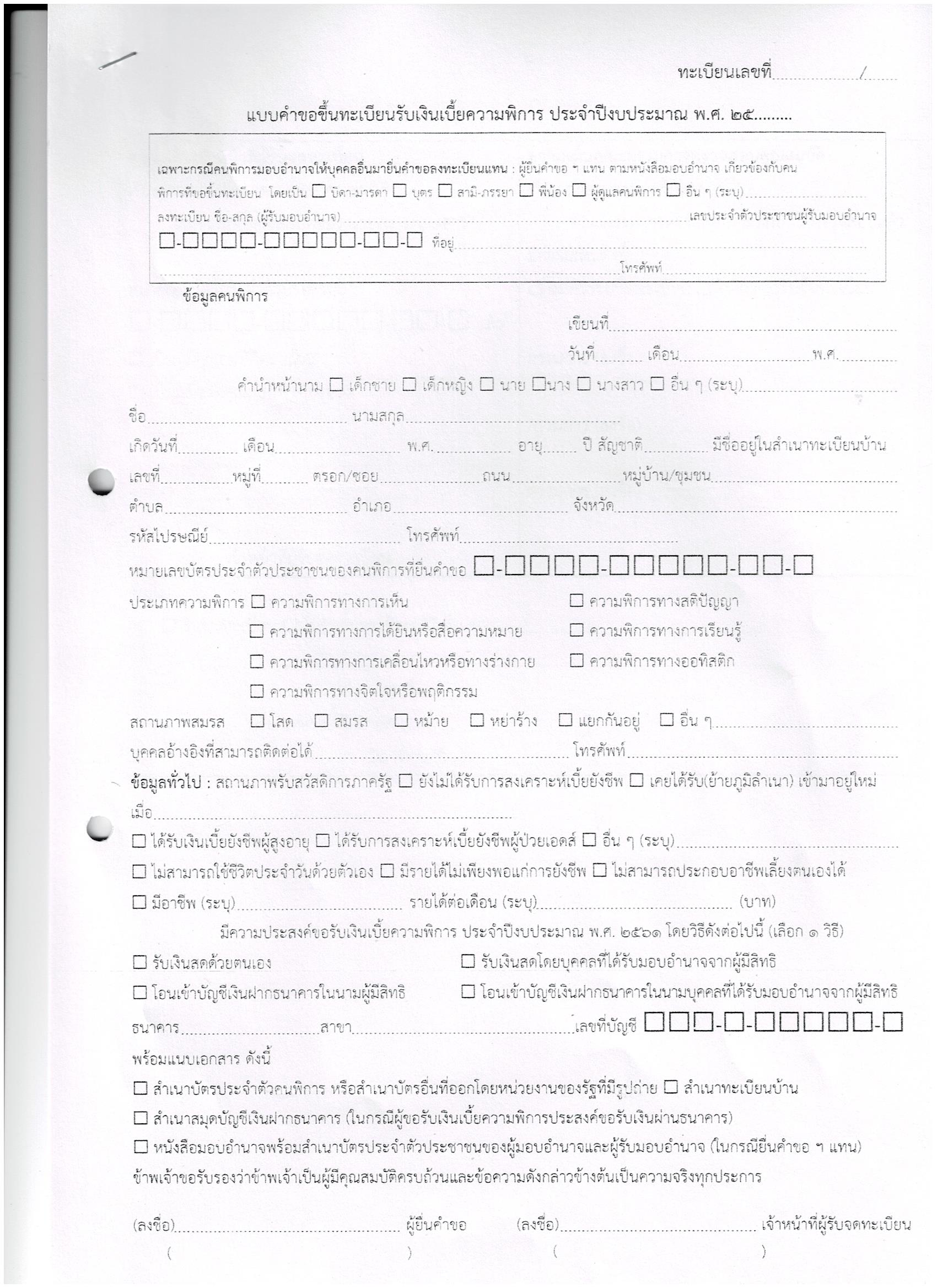
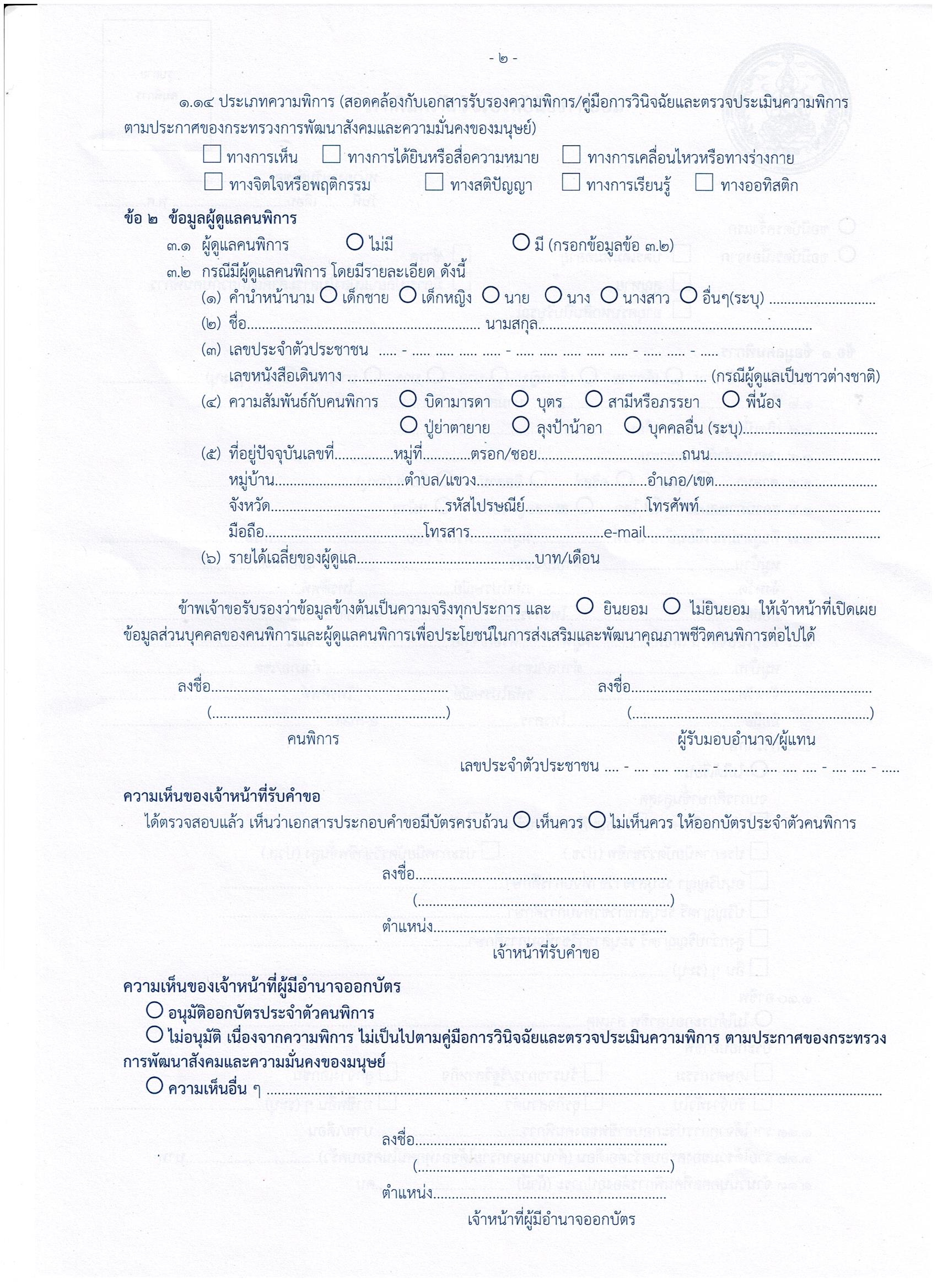
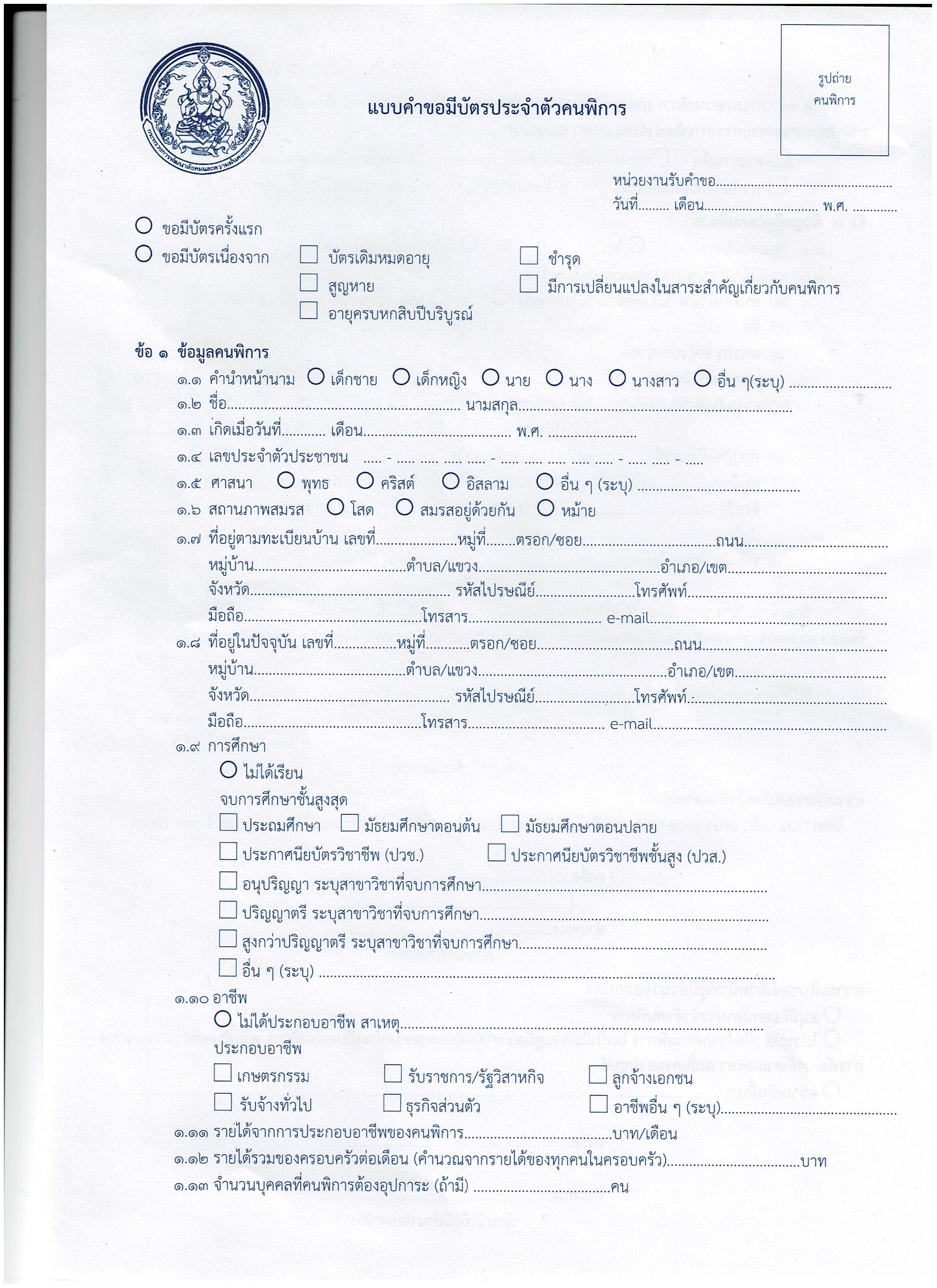
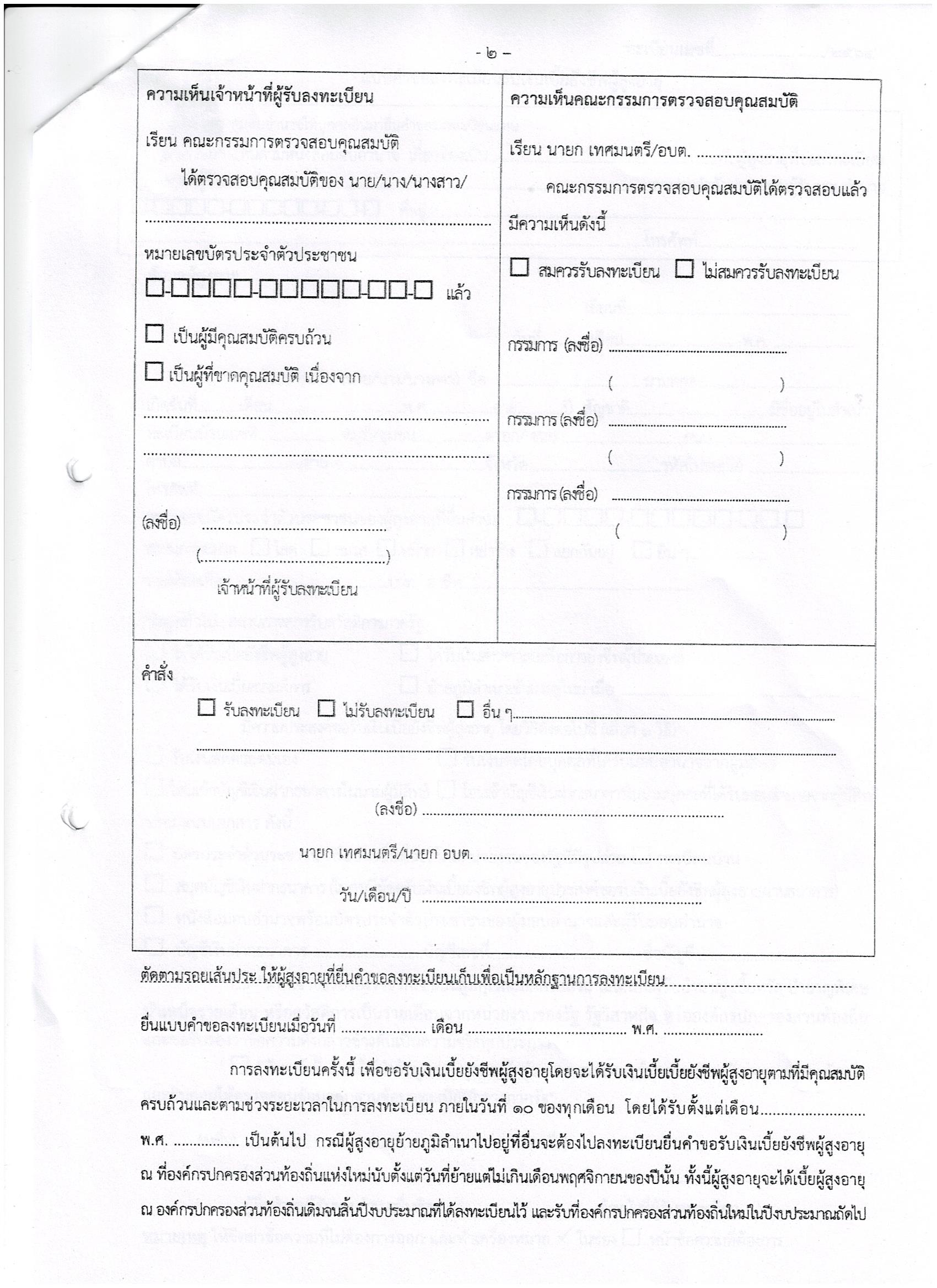
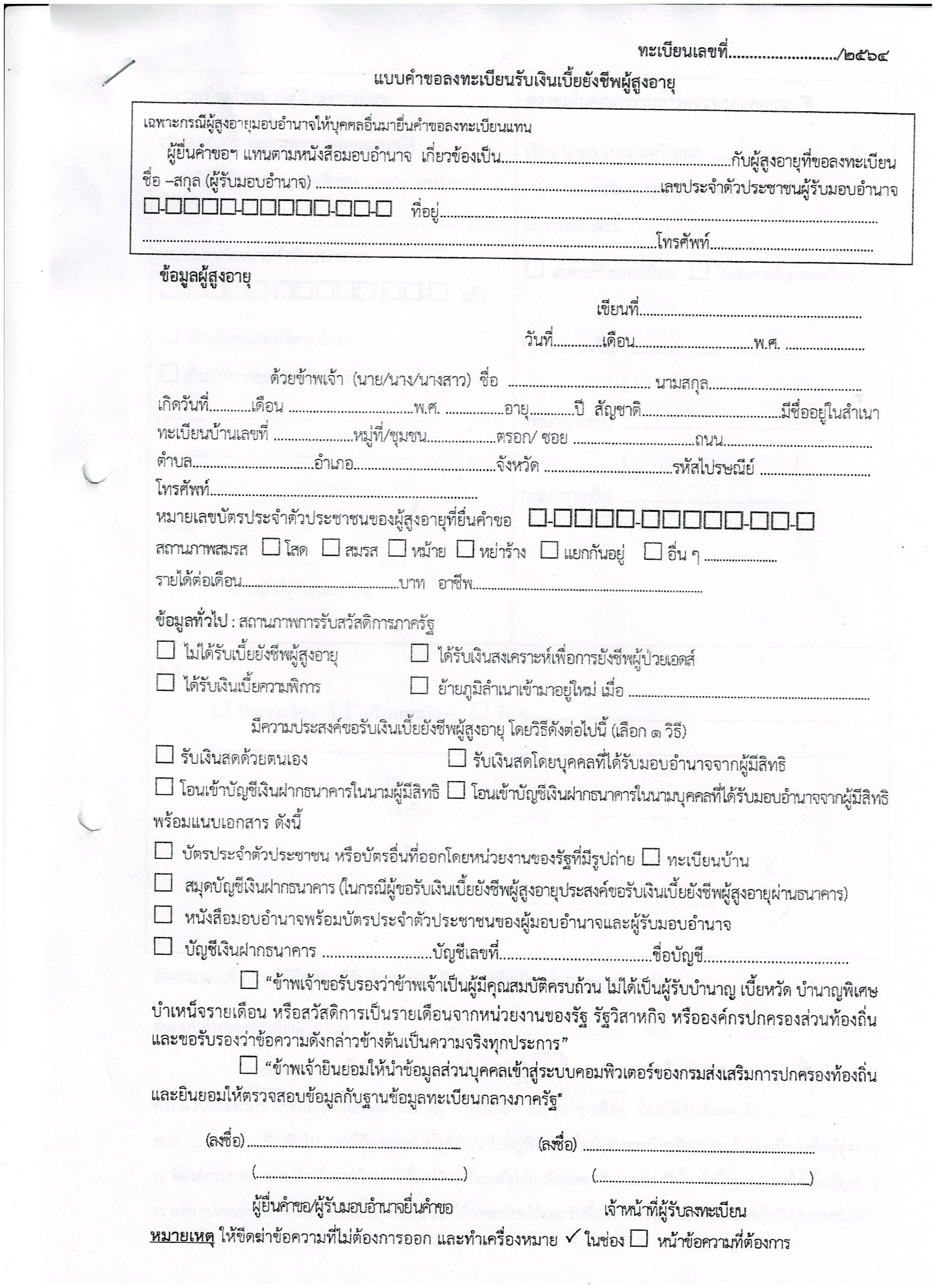
**๓. ใบมอบอำนาจ (ถ้ามี)**

**๔. สำเนาสมุดบัญชี (กรณีโอนเข้าบัญชี)**

**เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) / จัดทำ**

**ประกาศรายชื่อ**

**ขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ เดิม ๑๐ นาที / ราย เวลาปฏิบัติงานที่ปรับลด ๓ – ๕ นาที/ราย**



**สารพันคำถาม**

**ถาม**

**ผู้สูงอายุที่อยู่ในคุกสามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่**

**ตอบ**

**ขึ้นทะเบียนได้**

**บุคคลที่เป็นโรคเรื้อนและได้รับเงินจากกรมควบคุมโรคสามารถขึ้น ทะเบียนผู้สูงได้หรือไม่ ?**

**ถาม**

**ถ้าผู้สูงอายุรับเงินเบี้ยคนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ อยู่แล้วจะสามารถขึ้น ทะเบียนผู้สูงอายุและรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้หรือไม่**

**ตอบ**

**ขึ้นทะเบียนได้และสามารถรับเงินได้....จ้า**

**ถาม**

**พระภิกษุสงฆ์สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่**

**ตอบ**

**ขึ้นทะเบียนได้........จ้า ยกเว้นพระภิกษุสงฆ์ที่ได้รับเงินเดือน (เงินนิตยภัย) เช่น เจ้าอาวาส เจ้าคณะตำบล เป็นต้น...จ้า**

**ถาม**

**ข้าราชการที่รับเงินบำเหน็จ สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่**

**ตอบ**

**ขึ้นทะเบียนได้ค่ะ**

**ถาม**

**ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง นายก อบต., รองนายก อบต., สมาชิกสภา , กำนัน , ผู้ใหญ่บ้าน สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่**

**ตอบ**

**ขึ้นทะเบียนไม่ได้ เนื่องจากมีเงินเดือนประจำ แต่เมื่อพ้นจากตำแหน่งแล้ว สามารถขึ้นทะเบียนได้ค่ะ**

**ถาม**

**ถ้าผู้สูงอายุอาศัยอยู่ที่ต่างประเทศ แต่ยังมีชื่ออยู่ใน ทะเบียนบ้านในประเทศไทย สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่**

**ตอบ**

**สามารถขึ้นทะเบียนได้**

**ถาม**

**ผู้สูงอายุที่รับเบี้ยยังชีพอยู่แล้ว สามารถเปลี่ยนแปลง วิธีการรับเงินได้หรือไม่**

**ตอบ**

**ได้ค่ะ โดยมายื่นความประสงค์ได้ที่ อบต.หนองกะปุ**

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

* **มีข้อสงสัย นอกเหนือจากคู่มือฯ ติดต่อสอบถามได้ที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบล หนองกะปุ**
* **โทร.o๓๒-๗๘๙๔๗o**