

## คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การลงทะเบียนยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานพัฒนาชุมชน สำนักงานปลัด เทศบาลตำบลเกาะนางคำ

### ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

1.สำนักงานปลัดฯ เทศบาลตำบลเกาะนางคำ

เวลาราชการ : วันจันทร์ - ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ)

โทรศัพท์ : 074 829852

ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น.

โทรศัพท์ : 074 829848

เว็บไซต์ : <https://kohnangkam.go.th/front>

### หลักเกณฑ์และคุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ

- 1.สัญชาติไทย
- 2.มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลเกาะนางคำ
- 3.มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อเทศบาลตำบลเกาะนางคำ
- 4.เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุ กำหนด

### ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

1.ผู้สูงอายุกรอกข้อมูลในแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
ใช้เวลา 10 นาที

งานพัฒนาชุมชน สำนักงานปลัดฯ

2.เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร ตรวจสอบคุณสมบัติ ใช้เวลา 10 นาที

3.เสนอคณะผู้บริหาร

## รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

### เอกสารและหลักฐานที่ต้องใช้

- 1.แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- 2.บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)
- 3.ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง)
- 4.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรณีผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินผ่านบัญชีธนาคาร)

สำหรับกรณีที่ผู้สูงอายุไม่สามารถแจ้งความประสงค์ขอรับเงินฯด้วยตนเองได้ ผู้สูงอายุสามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้บุคคลอื่นเป็นผู้ไปแจ้งความประสงค์การรับเงินฯ แทนผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจกรอกรายละเอียดตามแบบยืนยันสิทธิการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้ถูกต้องครบถ้วน พร้อมแนบเอกสาร หลักฐาน ดังนี้

- (1) แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน , สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สูงอายุ และผู้รับมอบอำนาจ อย่างละ 1 ฉบับ
- (3) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้สูงอายุ หรือ สมุดบัญชีธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้สูงอายุ (กรณีผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านบัญชีธนาคาร)
- (4) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านบัญชีธนาคารในนามบุคคลอื่น)

\*\*\*หมายเหตุ : สำเนาเอกสารทุกฉบับ รับรองสำเนาถูกต้อง และลงลายมือชื่อให้เรียบร้อย

: สมุดบัญชีธนาคารสามารถใช้ได้ทุกธนาคาร

## ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

## การรับเรื่องร้องเรียน

หากการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

สำนักงานปลัด เทศบาลตำบลเกาะนางคำ โทรศัพท์ : 074-829852 ,074-829848

เว็บไซต์ : <https://kohnangkam.go.th/front>

## แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ยืนยัน

สิทธิชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

## ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□-□□-□

สถานภาพสมรส □ โสด □ สมรส □ หม้าย □ หย่าร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่นๆ.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

- มีความประสงค์  ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)
- ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

|   |  |
|---|--|
| <b>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</b><br>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ<br>ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว<br>.....<br>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน<br><input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ<br><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก<br>.....<br>.....<br>(ลงชื่อ).....<br>(.....)<br>เจ้าหน้าที่ | <b>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</b><br>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต.....<br>คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว<br>มีความเห็นดังนี้<br><input type="checkbox"/> สมควรรับยืนยันสิทธิ<br><input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ.....<br>.....<br>กรรมการ (ลงชื่อ).....<br>(.....)<br>กรรมการ (ลงชื่อ).....<br>(.....)<br>กรรมการ (ลงชื่อ).....<br>(.....) |
| <b>คำสั่ง</b><br><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....<br>.....<br>(ลงชื่อ).....<br>(.....)<br>นายก เทศมนตรี/นายก อบต.....<br>วัน/เดือน/ปี.....  |  |

ติดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บเพื่อเป็นหลักฐานการลงทะเบียน

\*\*\*\*\*

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

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่คุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

## หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....ออกให้ ณ .....

เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย,นาง,นางสาว).....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....ออกให้ ณ .....

เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้มอบอำนาจ เพื่อดำเนินการ

( ) ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/เบี้ยความพิการ/เงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

( ) เป็นผู้มียอำนาจในการ  รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ.....  รับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

แทนข้าพเจ้า ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)