

**คู่มือสำหรับประชาชน : การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

.....  
**๑. ชื่อกระบวนการ :** การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

**๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ :** องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

**๓. ประเภทของงานบริการ :** กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

**๔. หมวดหมู่ของงานบริการ :** ขึ้นทะเบียน

**๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :**

๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

**๖. ระดับผลกระทบ :** บริการทั่วไป

**๗. พื้นที่ให้บริการ :** องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

**๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -**

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๐ วัน

**๙. ข้อมูลสถิติ**

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐

**๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน (สำเนาคู่มือประชาชน) การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

**๑๑. ช่องทางการให้บริการ**

๑) สถานที่ให้บริการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

โทรศัพท์ ๐ ๓๗๒๔ ๗๙๗๕, โทรสาร ๐ ๓๗๒๘ ๗๙๗๖ / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

๒) ทางเว็บไซต์ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก หัวข้อ "ONE STOP SERVICE" งาน คำขอยืนยันสิทธิการ

ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

**๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้ผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไปและมีคุณสมบัติครบถ้วนมาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

## หลักเกณฑ์

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
๓. มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปซึ่งได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้แก่ ผู้รับบำนาญเบี้ยหวัดบำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทนรายได้ประจำหรือผลประโยชน์อย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

ในการยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑. รับเงินสดด้วยตนเองหรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
๒. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

## วิธีการ

๑. ผู้ที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไปยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้
๒. กรณีผู้สูงอายุที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบนี้แล้ว ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบนี้แล้ว
๓. กรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ตนย้ายไป

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | ประเภทขั้นตอน    | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ                                                                                                                                       | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ          | หมายเหตุ                                                                                                                                                |
|-----|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑)  | การตรวจสอบเอกสาร | ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในพึงบประมาณถัดไป หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ | ๕ นาที            | สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก | ๑) ระยะเวลา : ๕ นาที (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง)<br>๒) หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือเทศบาล.....(ระบุชื่อ)/องค์การบริหารส่วนตำบล.....(ระบุชื่อ)/เมืองพัทยา  |
| ๒)  | การพิจารณา       | ออกไปรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอลงทะเบียนหรือรับมอบอำนาจ                                                                                            | ๑๐ นาที           | สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก | ๑) ระยะเวลา : ๑๐ นาที (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง)<br>๒) หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือเทศบาล.....(ระบุชื่อ)/องค์การบริหารส่วนตำบล.....(ระบุชื่อ)/เมืองพัทยา |

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๕ นาที

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

## ๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

### ๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | รายการเอกสารยืนยันตัวตน                                                                                                                                                            | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับเอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|----------------|----------|
| ๑)  | บัตรประจำตัว<br>ประชาชนหรือบัตรอื่น<br>ที่ออกให้โดย<br>หน่วยงานของรัฐที่มี<br>รูปถ่ายพร้อมสำเนา                                                                                    | -                              | ๑                       | ๑                    | ชุด            | -        |
| ๒)  | ทะเบียนบ้านพร้อม<br>สำเนา                                                                                                                                                          | -                              | ๑                       | ๑                    | ชุด            | -        |
| ๓)  | สมุดบัญชีเงินฝาก<br>ธนาคารพร้อมสำเนา<br>(กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ย<br>ยังชีพผู้ประสงค์ขอรับ<br>เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ<br>ประสงค์ขอรับเงินเบี้ย<br>ยังชีพผู้สูงอายุผ่าน<br>ธนาคาร | -                              | ๑                       | ๑                    | ชุด            | -        |
| ๔)  | หนังสือมอบอำนาจ<br>(กรณีมอบอำนาจให้<br>ดำเนินการแทน)                                                                                                                               | -                              | ๑                       | ๐                    | ฉบับ           | -        |
| ๕)  | บัตรประจำตัว<br>ประชาชนหรือบัตรอื่น<br>ที่ออกให้โดย<br>หน่วยงานของรัฐที่มี<br>รูปถ่ายพร้อมสำเนา<br>ของผู้รับมอบอำนาจ<br>(กรณีมอบอำนาจให้<br>ดำเนินการแทน)                          | -                              | ๑                       | ๑                    | ชุด            | -        |
| ๖)  | สมุดบัญชีเงินฝาก<br>ธนาคารพร้อมสำเนา<br>ของผู้รับมอบอำนาจ<br>(กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ย<br>ยังชีพผู้ประสงค์ขอรับ<br>เงินเบี้ยยังชีพสูงอายุ                                             | -                              | ๑                       | ๑                    | ชุด            | -        |

| ที่ | รายการเอกสารยืนยันตัวตน                                          | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร | จำนวนเอกสารฉบับจริง | จำนวนเอกสารสำเนา | หน่วยนับเอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|------------------|----------------|----------|
|     | ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ |                            |                     |                  |                |          |

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่                                  | รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร | จำนวนเอกสารฉบับจริง | จำนวนเอกสารสำเนา | หน่วยนับเอกสาร | หมายเหตุ |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------|---------------------|------------------|----------------|----------|
| ไม่พบเอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม |                           |                            |                     |                  |                |          |

๑๖. ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม -

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

หมายเหตุ (เลขที่ หมู่ที่ ๔ ตำบลท่าแยก อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐ / โทร ๐๓๗-๒๔๔-๕๐๖ เว็บไซต์ [www.tayak.go.th](http://www.tayak.go.th))

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑) แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

-

|             |                             |
|-------------|-----------------------------|
| วันที่พิมพ์ | ๒/๐๑/๒๕๖๗                   |
| สถานะ       | เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว |
| จัดทำโดย    | นายธนกร สารการ              |
| อนุมัติโดย  | นายชูชาติ ดัดงาม            |
| เผยแพร่โดย  | นางสาวพัชรภรณ์ ดัดงาม       |