



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก
เรื่อง การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ รายใหม่ที่ยังไม่เคยขึ้นทะเบียนมาก่อน
และรายเก่าที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

.....

ตามความในข้อ ๗,๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ ประกอบกับ ความในข้อ ๗,๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย หลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ กำหนดให้ภายในเดือน พฤศจิกายนของทุกปี ให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป และมีคุณสมบัติครบถ้วนตาม ข้อ ๖ แห่งระเบียบดังกล่าว มาขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติ ครบถ้วนตามข้อ ๖ แห่งระเบียบดังกล่าวมาลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและตามภารกิจอำนาจหน้าที่ขององค์การปกครองส่วน ท้องถิ่น จึงกำหนดรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ รายใหม่ที่ยังไม่เคยขึ้นทะเบียนมาก่อนและรายเก่าที่ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ (โดยเป็นผู้เกิดระหว่างวันที่ **๑ ตุลาคม ๒๕๐๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๐๓**) สำหรับในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่ เดือนเกิดให้ ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น

(๓) มีภูมิลำเนาในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก ตามทะเบียนบ้าน

(๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครอง ส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

/๒. หลักฐานประกอบ.....

๒. หลักฐานประกอบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา
- (๒) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
- (๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีขอรับผ่านธนาคาร)

๓. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยคนพิการ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก ตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

๔. หลักฐานประกอบคำขอขึ้นทะเบียนรับเบี้ยความพิการ

- (๑) บัตรประจำตัวคนพิการพร้อมสำเนา
- (๒) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
- (๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีขอรับเงินผ่านธนาคาร)

๕. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยผู้ป่วยเอดส์

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก ตามทะเบียนบ้าน

๖. หลักฐานประกอบคำขอขึ้นทะเบียนรับเบี้ยผู้ป่วยเอดส์

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนา
- (๒) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
- (๓) มีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ
- (๔) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา กรณีขอรับเงินผ่านธนาคาร

๗. ขั้นตอนการขอรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการและผู้ป่วยเอดส์

(๑) การยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ จะต้องยื่นคำขอขึ้นทะเบียนด้วยตัวเองหรือในกรณีที่มีความจำเป็นไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตัวเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์แทนก็ได้พร้อมเอกสารหลักฐานของผู้รับเบี้ยยังชีพ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

(๒) การยื่นคำขอขึ้นทะเบียนความพิการ จะต้องยื่นคำขอขึ้นทะเบียนด้วยตัวเองหรือในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว ทั้งนี้สำหรับคนพิการกรณีอื่น ซึ่งไม่อาจยื่นคำขอได้ด้วยตัวเองให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทนโดยให้ผู้ที่เชื่อถือได้รับรองสถานะของคนพิการ แต่ต้อง

/นำหลักฐานของ.....

นำหลักฐานของคณพิการและผู้ดูแลคณพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย พร้อมเอกสารหลักฐานของคณพิการ และ
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

(๓) กำหนดวัน เวลา และสถานที่รับขึ้นทะเบียน

ตารางกำหนดวัน เวลา และสถานที่รับขึ้นทะเบียน

วันที่ / เวลา	สถานที่	หมายเหตุ
๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๑ กันยายน ๒๕๖๓ เวลาราชการ ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)	สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบล ท่าแยก งานพัฒนาชุมชน โทร/โทรสาร. ๐๓๗-๒๔๔-๕๐๖	

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๒

(นายชูชาติ ดัดงาม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแยก