



คู่มือการปฏิบัติงาน

- การขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- การขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ
- การขึ้นทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหม้อ

ตำบลบ้านหม้อ อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

การขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังนี้

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อบต.บ้านหม้อ (ตามทะเบียนบ้าน)
- (3) เป็นผู้มีอายุครบ 60 ปี บริบูรณ์แล้วแต่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุที่จะมีอายุ ครบ 60 ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป
- (4) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใด จากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หมายเหตุ : กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลบ้านหม้อ จะต้องมาขึ้นทะเบียนที่ อบต.บ้านหม้อ อีกครั้งหนึ่งภายในปีงบประมาณที่ย้ายมา เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ยื่นเอกสารหลักฐานกรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ” พร้อมแนบเอกสารดังนี้

- 1.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา
- 2.ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน) พร้อมสำเนา
- 3.สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจ มอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้นำหลักฐานของผู้รับมอบอำนาจและผู้รับมอบมาติดต่อกับ อบต.บ้านหม้อ

ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุและยื่นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนได้ที่

**** กองสวัสดิการสังคม อบต.บ้านหม้อ ****

การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้ที่ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพสามารถตรวจสอบ รายชื่อ ตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหม้อ จะปิดประกาศไว้ หรือสามารถติดต่อสอบถามได้ที่กองสวัสดิการสังคม อบต.บ้านหม้อ หมายเลขโทรศัพท์ 0-3241-9735 ต่อ 21

การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

กรมบัญชีกลางจะทำการโอนเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุหรือเข้าบัญชีผู้รับมอบอำนาจตามที่ได้แจ้งไว้กับ อบต.บ้านหม้อ โดยจะโอนเงินภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน

การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

1. ตาย
2. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขต อบต.บ้านหม้อ
3. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
4. ขาดคุณสมบัติ



การขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ ดังนี้

- 1 มีสัญชาติไทย
- 2 มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อบต.บ้านหม้อ (ตามทะเบียนบ้าน)
- 3 มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- 4 ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

หมายเหตุ : กรณีได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลบ้านหม้อ ผู้พิการจะต้องมาขึ้นทะเบียนที่ อบต.บ้านหม้อ ทันที เพื่อจะได้รับเบี้ยยังชีพต่อเนื่องในเดือนถัดไป

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

ยื่นเอกสารหลักฐานกรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ ” พร้อมแนบเอกสารดังนี้

- 1.บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ พร้อมสำเนา
- 2.ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน) พร้อมสำเนา
- 3.สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

หมายเหตุ : ในกรณีผู้พิการที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทน แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

: คนพิการที่เป็นผู้สูงอายุสามารถลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ด้วย

ขอรับแบบคำขออนุญาตขึ้นทะเบียนผู้พิการและยื่นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนได้ที่

**** กองสวัสดิการสังคม อบต.บ้านหม้อ ****

การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

ผู้ที่ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพสามารถตรวจสอบ รายชื่อ ตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหม้อ จะปิดประกาศไว้ หรือสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กองสวัสดิการสังคม อบต.บ้านหม้อ 0-3241-9735 ต่อ 21

การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้พิการ

กรมบัญชีกลางจะทำการโอนเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้พิการหรือเข้าบัญชีผู้รับมอบอำนาจตามที่ได้แจ้งไว้กับ อบต.บ้านหม้อ โดยจะโอนเงินภายใน วันที่ 10 ของทุกเดือน

การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

1. ตาย
2. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขต อบต.บ้านหม้อ



การขึ้นทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ จะต้องมีความสมบัติ ดังนี้

1. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
2. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหม้อ

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ยื่นเอกสารหลักฐานพร้อมกรอกแบบฟอร์ม “ แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ” และแนบเอกสารดังนี้

1. บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา
2. ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน) พร้อมสำเนา
3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
4. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็น “โรคเอดส์”

หากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง จะไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หมายเหตุ : ในกรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

: กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือผู้พิการ หรือเป็นผู้สูงอายุและผู้พิการสามารถลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการได้ด้วย

: กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์แล้วต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ จากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์ จะได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนาเท่านั้น

ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์และยื่นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนได้ที่

**** กองสวัสดิการสังคม อบต.บ้านหม้อ ****

การจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหม้อจะทำการโอนเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์เข้าบัญชีธนาคารในนามผู้ป่วยเอดส์หรือเข้าบัญชีผู้รับมอบอำนาจตามที่ได้แจ้งไว้กับ อบต.บ้านหม้อ โดยจะโอนเงินภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน

การสิ้นสุดการรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

1. ตาย
2. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขต อบต.บ้านหม้อ

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

สามารถติดต่อได้ที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหม้อ 0-3241-9735 ต่อ 21