คู่มือสำหรับประชาชน
การขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึงปัจจุบัน กำหนดให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณถัดไป (นับอายุ ณ วันที่ ๑ กันยายน) หรือผู้สูงอายุที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้วแต่ยังไม่ได้ลงทะเบียน และมีคุณสมบัติครบถ้วน มาลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด ในระหว่างเดือน ตุลาคม-พฤศจิกายน และมกราคม – กันยายน ของปีงบประมาณที่เปิดให้ลงทะเบียน เพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป

<u>คุณสมบัติและหลักเกณฑ์ของผู้ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ</u>

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ของเทศบาลตำบลศรีวิชัย

๓. มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ ซึ่งได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อเทศบาลตำบลศรีวิชัย

๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัดบำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำหรือผลประโยชน์อย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และผู้ได้รับเงินช่วยเหลือจากบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียน

๑. ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณถัดไป (นับอายุ ณ วันที่ ๑ กันยายน) หรือผู้สูงอายุที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้วแต่ยังไม่ได้ลงทะเบียน และมีคุณสมบัติครบถ้วน ให้มาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ที่เทศบาลตำบลศรีวิชัย

๒. กรณีผู้สูงอายุที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบนี้แล้ว

๓. กรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปโดยทันที มิฉะนั้นอาจขาดสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ โดยเทศบาลตำบลศรีวิชัยจะดำเนินการจ่ายเบี้ยยังชีพจนถึงสิ้นปีงบประมาณนั้น (เดือนกันยายน) และให้ไปรับเงินเบี้ยยังชีพต่อที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปในปีงบประมาณถัดไป (เดือนตุลาคม)

ในการยื่นคำขอรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑. รับเงินสดด้วยตนเอง หรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

๒. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

หากมีการมอบอำนาจให้บุคคลอื่นเป็นผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแทน ต้องใช้หนังสือมอบอำนาจแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจประกอบการรับเงินด้วยทุกครั้ง

การได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

กรณีที่ ๑ ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณถัดไป ที่ได้ดำเนินการลงทะเบียนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จะได้รับเบี้ยยังชีพในปีงบประมาณถัดไปดังนี้

๑. ผู้ที่เกิดวันที่ ๑ จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ในเดือนเกิด (เดือนที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์) เช่น เกิดวันที่ ๑ มกราคม จะได้รับเบี้ยยังชีพใน เดือนมกราคม ของปีงบประมาณที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์

๒. ผู้ที่ไม่ได้เกิดในวันที่ ๑ จะได้รับเงินในเดือนถัดไปหลังจากเดือนเกิด เช่น เกิดวันที่ ๒ - ๓๑ มกราคม จะได้รับเบี้ยยังชีพใน เดือนกุมภาพันธ์ ของปีงบประมาณที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์

กรณีที่ ๒ ผู้สูงอายุที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้วแต่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน เมื่อมาลงทะเบียนแล้ว จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในเดือน ตุลาคม ปีงบประมาณถัดไป

<u>เอกสารหลักฐานประกอบการขึ้นทะเบียน มีดังนี้</u>

- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุ
- ทะเบียนบ้านของผู้สูงอายุ
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนได้ โดยใช้หนังสือมอบอำนาจ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ นำมายื่นพร้อมกันด้วย

สามารถมาขึ้นทะเบียนได้ตั้งแต่เดือนมกราคมถึงพฤศจิกายนของทุกปี ณ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลศรีวิชัย ในวันและเวลาราชการ

<u>การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันไดสำหรับผู้สูงอายุ</u>

- ผู้สูงอายุจะเริ่มได้รับเงินเบี้ยยังชีพในเดือนถัดจากเดือนเกิด (เดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์)
- จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับ คิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบ “ขั้นบันได”

หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วงๆ หรือเป็นขั้นขึ้นไปเรื่อยๆ เริ่มตั้งแต่อายุ ๖๐ ปี คำนวณตามปีงบประมาณ มิใช่ปีปฏิทินและไม่มีการปรับเพิ่มขั้นช่วงอายุของอายุระหว่างปี

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือนสำหรับผู้สูงอายุ (แบบขั้นบันได)

ขั้น	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงิน (บาท)
ขั้นที่ ๑	๖๐ – ๖๙ ปี	๖๐๐
ขั้นที่ ๒	๗๐ – ๗๙ ปี	๗๐๐
ขั้นที่ ๓	๘๐ – ๘๙ ปี	๘๐๐
ขั้นที่ ๔	๙๐ ปี ขึ้นไป	๑,๐๐๐

**** จะมีการปรับขั้นบันไดช่วงอายุนี้ในช่วงเดือนตุลาคมของทุกปี ****

การสิ้นสุดการได้รับเบี้ยยังชีพ

๑. ผู้มีสิทธิเสียชีวิต
๒. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขต เทศบาลตำบลศรีวิชัย
๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
๔. ขาดคุณสมบัติ

เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึงปัจจุบัน ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยผู้สูงอายุให้ผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึงปัจจุบัน และ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

ทะเบียนเลขที่...../๒๕.....

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕.....

<u>หมายเหตุ</u> ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ
ผู้ยื่นคำขอฯ [ ] แจ้งด้วยตัวเอง [ ] ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....
กับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียน ชื่อ – สกุล.....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐–☐☐-☐ที่อยู่.....
.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่...**เทศบาลตำบลศรีวิชัย**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ....**๒๕**.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี สัญชาติ..... มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย.....ถนน.....ตำบลศรีวิชัย อำเภอลี้ จังหวัดลำพูน
รหัสไปรษณีย์ ๕๑๑๑๐ โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้พิการที่ยื่น
คำขอ ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐–☐☐-☐
สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ.....
บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องโดยเป็น ☐ บิดา–มารดา ☐ บุตร ☐สามี-ภรรยา ☐ พี่น้อง ☐ อื่นๆ.....

ข้อมูลทั่วไป.: สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพความพิการ
☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่เมื่อ.....
☐ มีอาชีพ (ระบุ) .....รายได้ต่อเดือน.....บาท

มีความประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕..... โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
ธนาคาร..... สาขา.....เลขที่บัญชี. ☐☐☐-☐-☐☐☐☐☐-☐

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร(ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการผ่านธนาคาร)
☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

(.....) . (.....)

<u>หมายเหตุ</u> ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	**ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ**
เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐–☐☐-☐ ของ นาย/นาง/นางสาว..... แล้ว ☐ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก ..... (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	เรียน นายกเทศมนตรีตำบลศรีวิชัย คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)

คำสั่ง

☐ รับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่รับขึ้นทะเบียน ☐ อื่นๆ

.....

(ลงชื่อ).....

(นายวิเชียร วิชาเถิน)

นายกเทศมนตรีตำบลศรีวิชัย

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .....

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่ .....ออกให้ ณ .....เมื่อวันที่..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ .....ตรอก/ซอย.....ถนน..... .ตำบลศรีวิชัย อำเภอลี้ จังหวัดลำพูน

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่ .....ออก ให้ ณ.....เมื่อวันที่..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้า ในกิจการดังต่อไปนี้

( ) ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ
( ) รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ ด้วยเงินสด
( ) รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ โดยโอนผ่านบัญชีธนาคารผู้รับมอบอำนาจ
( ) เปิดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อรับโอนเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)