



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบล

เรื่อง การรับขึ้นทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ด้วย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้มีแนวทางปฏิบัติในรับขึ้นทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๕๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ และ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๖ ข้อ ๗ และข้อ ๘ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดให้มีการขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ ที่ยังไม่เคยขึ้นทะเบียนมาก่อน ในห้วงเดือนตุลาคม ถึง พฤศจิกายน ๒๕๖๖ และเดือนมกราคม - กันยายน ๒๕๖๗ ให้บุคคลที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (เกิดระหว่างวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๗ - ๑ กันยายน ๒๕๐๘ สำหรับในกรณีที่ทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏ วันที่ เดือนเกิดให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น) ซึ่งมีคุณสมบัติครบถ้วน และผู้สูงอายุ ที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น แต่ยังไม่ได้ดำเนินการขึ้นทะเบียน มาขึ้นทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเอง ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล

เอกสารประกอบแบบคำขอขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (ฉบับจริงเท่านั้น) ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน
๒. ทะเบียนบ้าน
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ธกส./กรุงไทย/ออมสิน)
๔. หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)

คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ ขึ้นไป ในปีงบประมาณที่รับลงทะเบียน หรือมีอายุ ครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์ ในปีงบประมาณถัดไป (ในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่ เดือนเกิดให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น)
๓. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ ผู้รับเบี้ยยังชีพตามระเบียบของกระทรวงมหาดไทย หรือ กรุงเทพมหานคร ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่จัดให้เป็นประจำ

ในกรณีที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนด้วยตนเองได้อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรประกอบเอกสารหลักฐานของผู้สูงอายุพร้อมกับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ แล้วให้ผู้รับมอบอำนาจเป็นผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนก็ได้ โดย สามารถแจ้งความประสงค์ของท่านได้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖


(นายอุดม พากเพียร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนูน

เรื่อง การรับขึ้นทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการ และเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ด้วย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้มีแนวทางปฏิบัติในรับขึ้นทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการ ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับที่ ๓) และ พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๔) และการรับขึ้นทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จัดให้มีการขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ของคนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์ ที่ยังไม่เคยขึ้นทะเบียนมาก่อน หรือที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น โดยในห้วงเดือนตุลาคม ถึง พฤศจิกายน และเดือนมกราคม - กันยายน ของปีถัดไป ให้บุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วน มาขึ้นทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ/เบี้ยผู้ป่วยเอดส์ด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนูน

เอกสารประกอบแบบคำขอขึ้นทะเบียน (ฉบับจริงเท่านั้น) ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน
๒. ทะเบียนบ้าน
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ธกส./กรุงเทพฯ/ออมสิน)
๔. หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
๕. บัตรประจำตัวคนพิการ (สำหรับคนพิการ)
๖. ใบรับรองแพทย์ (สำหรับผู้ป่วยเอดส์)

คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ดังต่อไปนี้

๑. ต้องเป็นผู้พิการที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนูน
๒. ไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยความพิการ
๓. คนพิการที่ย้ายภูมิลำเนามาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนูน (คุณสมบัติสำหรับผู้ที่ย้ายภูมิลำเนาเท่านั้น)

คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือ ผู้ที่มีปัญหาซับซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัย อยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ เป็นผู้ที่ได้รับการพิจารณา ก่อน

ในกรณีที่มีความจำเป็นไม่สามารถมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนด้วยตนเองได้อาจมอบ อำนาจเป็นลาย
ลักษณ์อักษรประกอบเอกสารหลักฐานของผู้สูงอายุพร้อมกับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ แล้วให้
ผู้รับมอบอำนาจเป็นผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพแทนก็ได้ โดย สามารถ แจ้งความประสงค์ของท่านได้
ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายอุดม พากเพียร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล