

คู่มือการปฏิบัติงาน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยยังชีพผู้พิการ เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์



การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ
การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

โดย กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลบ้านกลาง
อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน

คำนำ

เทศบาลตำบลบ้านกลางมีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตเทศบาลตำบลบ้านกลาง และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าว เทศบาลตำบลบ้านกลางจึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพความพิการ และการลงทะเบียนยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ขึ้น

กองสวัสดิการสังคม

เทศบาลตำบลบ้านกลาง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน

(๓) มีอายุ ๖๐ บริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอ

ให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไทยลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดตั้งแต่เดือนมกราคมจนถึงเดือนพฤศจิกายนของทุกปี

๓. เอกสารหลักฐาน

๑. ประจําตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. สมุดบัญชีธนาคารกรุงไทยพร้อมสำเนา

จำนวน ๑ ฉบับ

๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นรับมายื่นลงทะเบียนแทน)

(ผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุลงลายมือชื่อและรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับ)

๔. การสิ้นสุดการได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ตาย

๒. ขาดคุณสมบัติ (ดังรายละเอียดตามข้อ ๑)

๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ

๕. ผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (ตามช่วงอายุ)

อายุ ๖๐ – ๖๙ ปี	ได้รับเงินเบี้ยยังชีพ	จำนวน ๖๐๐ บาท/เดือน
อายุ ๗๐ – ๗๙ ปี	ได้รับเงินเบี้ยยังชีพ	จำนวน ๗๐๐ บาท/เดือน
อายุ ๘๐ – ๘๙ ปี	ได้รับเงินเบี้ยยังชีพ	จำนวน ๘๐๐ บาท/เดือน
อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป	ได้รับเงินเบี้ยยังชีพ	จำนวน ๑,๐๐๐ บาท/เดือน

ในกรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ ต่อมาผู้สูงอายุนั้นได้ย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ให้ผู้สูงอายุนั้นไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ นับตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของทุกปีนั้นๆ ทั้งนี้ ให้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในปีงบประมาณถัดไป โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุผู้นั้นทราบเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน ทั้งนี้ ในระหว่างปีงบประมาณให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นยังคงจ่ายเบี้ยยังชีพต่อไปจนกว่าจะสิ้นปีงบประมาณ

๖. การประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เทศบาลตำบลบ้านกลางจะดำเนินการจัดทำประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ กองสวัสดิการสังคม สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านกลาง

๗. การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เทศบาลตำบลบ้านกลางจะดำเนินการบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพในระบบสารสนเทศของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยในการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุกรมบัญชีกลางจะเป็นผู้รับผิดชอบในการโอนเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้าบัญชีของผู้มีสิทธิหรือผู้มีสิทธิมอบอำนาจให้ โดยจะจ่ายเงินเบี้ยยังชีพภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน

๘. หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นลงทะเบียนแทน
๒. ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลบ้านกลาง
๓. ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตรวจสอบการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุกับธนาคารกรุงไทย
๔. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจากเทศบาลตำบลบ้านกลางไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้เทศบาลตำบลบ้านกลางได้รับทราบ
๕. กรณีเสียชีวิตให้ญาติของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการเสียชีวิตให้เทศบาลตำบลบ้านกลางได้รับทราบ (พร้อมสำเนาบัตร)

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพความพิการ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอ

คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการในเดือนถัดไป

๓. เอกสารหลักฐาน

๑. บัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นรับมายื่นลงทะเบียนแทน) จำนวน ๑ ฉบับ
(ผู้ขอรับเบี้ยยังชีพความพิการลงลายมือชื่อและรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับ)

๔. การสิ้นสุดการได้รับเบี้ยยังชีพความพิการ

๑. ตาย
๒. ขาดคุณสมบัติ (ดังรายละเอียดตามข้อ ๑)
๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพความพิการ

๕. ผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ จำนวน ๘๐๐ บาท/เดือน

๖. หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพความพิการ

๑. ลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นลงทะเบียนแทน
๒. ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ ณ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลบ้านกลาง
๓. ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตรวจสอบการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพความพิการกับธนาคารกรุงไทย
๔. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจากเทศบาลตำบลบ้านกลางไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้เทศบาลตำบลบ้านกลางได้รับทราบ
๕. กรณีผู้พิการเสียชีวิตให้ญาติของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการเสียชีวิตให้เทศบาลตำบลบ้านกลางได้รับทราบ (พร้อมสำเนามรณบัตร)

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. ผู้ที่มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอ

ผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ได้มาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา

๓. เอกสารหลักฐาน

๑. สำเนาใบรับรองแพทย์ที่ทำการวินิจฉัยแล้ว พร้อมตัวจริง จำนวน ๑ ฉบับ
๒. บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
(ผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ลงลายมือชื่อและรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับ)

๔. การขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

เทศบาลตำบลบ้านกลางจะดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน

๕. การสิ้นสุดการได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. ตาย
๒. ขาดคุณสมบัติ (ดังรายละเอียดตามข้อ ๑)

๖. ผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยผู้ป่วยเอดส์ โดยงบประมาณจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำนวน ๕๐๐ บาท/เดือน และงบประมาณเทศบาลสมทบ จำนวน ๕๐๐ บาท/เดือน รวมเป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท/เดือน