**คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลเมืองศรีไค อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

1. **ชื่อกระบวนงาน** : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน :** เทศบาลตำบลเมืองศรีไค
3. **ประเภทของงานบริการ :** กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ :** ขึ้นทะเบียน
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2566 |

1. **ระดับผลกระทบ :** บริการทั่วไป
2. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
3. **ช่องทางการให้บริการ**

**สถานที่ให้บริการ** เทศบาลตำบลเมืองศรีไค อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

รหัสไปรษณีย์ 34190 โทร 045-433103

ระยะเปิดให้บริการเปิดให้บริการ วันจันทร์-ศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)   
 (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E-service** | | **One Stop Service** | |
| **ช่องทาง** | **ส่วนงานที่รับผิดชอบ** | **สถานที่ตั้ง** | **ส่วนงานที่รับผิดชอบ** |
| - | - | เทศบาลตำบลเมืองศรีไค | งานพัฒนาชุมชน |

1. **หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**  
    ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2566 กำหนดให้ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งเป็นผู้ที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์แล้ว และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ หรือผู้สูงอายุที่ย้ายมาจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นหรือกรุงเทพมหานคร ที่ยังไม่ได้ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้มายืนยันสิทธิ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอาศัยอยู่ ทั้งนี้สามารถยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคมของทุกปี

**หลักเกณฑ์**  
 (1) มีสัญชาติไทย

(2) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(3) มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(4) เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สู.อายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด\*

\* โดยในระหว่างที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุยังมิได้มีการกำหนดคุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามข้อ (4) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้คุณสมบัติผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2552และที่แก้ไขเพิ่มเติมไปพลางก่อน

ในการยื่นคำขอรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่งดังต่อไปนี้

1. รับเงินสดด้วยตนเองหรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ  
 2. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

**วิธีการ**  
 (1) เมื่อได้รับการยืนยันสิทธิ และได้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารประกอบการยืนยันสิทธิแล้ว เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิต้องตรวจคุณสมบัติเบื้องต้น เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติพิจารณา และเสนอผู้บริหารท้องถิ่นเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป

(2) เมื่อเสร็จสิ้นในการจัดให้ยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในแต่ละเดือน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้ปิดประกาศโดยเปิดเผยให้สาธารณชนทราบ และดำเนินการบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ที่มายืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำทุกเดือนในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ครบถ้วนทุกรายการ

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

**ระยะเวลาดำเนินการรวม 20 นาที**

| **ลำดับ** | **ประเภทขั้นตอน** | **รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ** | **ระยะเวลาให้บริการ** | **ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร | ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ | 15 นาที | เทศบาลตำบลเมืองศรีไค |  |
| 2) | การพิจารณา | ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ ผู้ขอลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ | 5 นาที | เทศบาลตำบลเมืองศรีไค |  |

**12. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

**12.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ**

| **ลำดับ** | **รายการเอกสารยืนยันตัวตน** | **หน่วยงานภาครัฐ**  **ผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสาร ฉบับจริง** | **จำนวนเอกสาร สำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา | - | 1 | - | ชุด | - |
| 2) | ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา |  | 1 | - | ชุด | - |
| 3) | สมุดบัญชีเงิฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร) |  | 1 | - | ชุด | - |
| 4) | หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) |  | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 5) | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) |  | 1 | \* | ชุด | - |
| 6) | สมุดบัญชีเงิฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ) |  | 1 | - | ชุด | - |

*โดยเทศบาลตำบลเมืองศรีไค จะอำนวยความสะดวกในการทำสำเนาเอกสารให้แก่ผู้ขอรับบริการ*

**13.ค่าธรรมเนียม**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายละเอียดค่าธรรมเนียม** | **ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)** |
| *-* | ไม่มีค่าธรรมเนียม | 0.00 บาท |

**14.ช่องทางการร้องเรียน**

|  |  |
| --- | --- |
| **ลำดับ** | **ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ** |
| 1) | *ชื่อเทศบาลตำบลเมืองศรีไค*  *หมายเหตุ : เทศบาลตำบลเมืองสรีไค อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ 34190 โทร 045-433103*  http://www.muangsrikai.go.th/ |

**15. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

|  |  |
| --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อแบบฟอร์ม** |
| **1)** | แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ |

**ทะเบียนเลขที่............../......**

**แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

|  |
| --- |
| **เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแนบยืนยันสิทธิแทน**  ผู้ยื่นคำขอฯแทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น……………………………………………………………………………กับผู้สูงอายุที่ขอยืนยันสิทธิ  ชื่อ--สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)…………………………………………………………………………………………..........เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ  🞎**-**🞎🞎🞎🞎**-**🞎🞎🞎🞎🞎**-**🞎🞎-🞎 ที่อยู่…………………………………………………………………………………………………………  ............................................................................................................................................... โทรศัพท์………………………………………………….. |

**ข้อมูลผู้สูงอายุ**

เขียนที่...........................................................

วันที่...............เดือน.........................................พ.ศ................

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ซื่อ………………………………………นามสกุล.....................................

เกิดวันที่………...เดือน………………..…………..พ.ศ………..…....อายุ.............ปี สัญชาติ……………….ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่.................หมู่ที่/ชุมชน......................................ตรอก/ ซอย……………………………..ถนน………………………………

ตำบล……เมืองศรีไค.......อำเภอ......วารินชำราบ....จังหวัด....อุบลราชธานี……………….รหัสไปรษณีย์….34190…….

โทรศัพท์……………………………………………………

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ 🞎-🞎🞎🞎🞎-🞎🞎🞎🞎🞎-🞎🞎-🞎

สถานภาพสมรส 🞎 โสด 🞎 สมรส 🞎 หม้าย 🞎 หย่าร้าง 🞎 แยกกันอยู่ 🞎 อื่นๆ………………….….

รายได้ต่อเดือน......................................................บาท อาชีพ………………………………………………………….

**มีความประสงค์**

🞎 **ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย**

**ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2566)**

🞎 **ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

**มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)**

🞎 รับเงินสดด้วยตนเอง 🞎 รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

🞎 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ 🞎 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

**พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้**

🞎 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

🞎 หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

🞎 "ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ

ผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความตังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

🞎 "ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ

(ลงชื่อ)…………………………………………………….. (ลงซื่อ)…………………………………………………….

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

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

**หมายเหตุ** ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย  **√** ในซ่อง 🞎 หน้าข้อความที่ต้องการ

-2-

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นเจ้าหน้าที่**  เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ  ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/  ................................................................................................  หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน  🞎-🞎🞎🞎🞎-🞎🞎🞎🞎🞎-🞎🞎-🞎  🞎 เป็นผู้มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน  🞎 เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับ  เงินเบี้ยยังชีพ  🞎 เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก  ...............................................................................................  ...............................................................................................  (ลงชื่อ) ...................................................................  (...............................................................)  เจ้าหน้าที่ | **ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ**  เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเมืองศรีไค  คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว  มีความเห็นดังนี้  🞎 สมควรรับยืนยันสิทธิ  🞎 ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ.............................................  .........................................................................................  จ่าเอก……………………………… ประธานกรรมการ  (บรรจบ อภัยจิตต์)  (ลงชื่อ)……………………………… กรรมการ  (นายอรรถวิทย์ แสงดิษฐ์)  (ลงชื่อ)……………………………… กรรมการ  (นางสาวสุจิตรา สองสี) |
| **คำสั่ง**  🞎 รับยืนยันสิทธิ 🞎 ไม่รับยืนยันสิทธิ 🞎 อื่น ๆ.......................................................................  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ร้อยตำรวจตรี  (วีระวัฒน์ วิชาสวัสดิ์)  นายกเทศมนตรีตำบลเมืองศรีไค  วัน/เดือน/ปี ………………………………….. | |

------ฉีกตามรายปรุ........................................................................................................................................................

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่.............เดือน..........................................พ.ศ...................

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงิน

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน………………………………….พ.ศ..................................เป็นต้นไป