



คู่มือปฏิบัติการ

การลงทะเบียนและยื่นคำร้องเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

การลงทะเบียนและยื่นคำร้องเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ

การลงทะเบียนและยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

 งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลเขาไพร

 โทร.๐-๗๕๒๙-๐๘๖๙

คำนำ

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเขาไผ่ มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตตำบลเขาไผ่ และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ให้กับบุคคลดังกล่าว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าว องค์การบริหารส่วนตำบลเขาไผ่ จึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ การยื่นคำร้องเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ขึ้น องค์การบริหารส่วนตำบลเขาไผ่ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเอดส์ มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับรวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนซึ่งจะเกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคล ดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการต่อไป

สำนักงานปลัด

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาไผ่

◆ ขั้นตอนการรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ◆

๑. องค์การบริหารส่วนตำบลเขาไพร ดำเนินการจัดให้มีการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งมีคุณสมบัติดังนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อบต.เขาไพร (ตามทะเบียนบ้าน)
- (๓) เป็นผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
- (๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใด จากหน่วยงานของรัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษหรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

◆ กรณีผู้สูงอายุได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้ว และได้ย้ายที่อยู่จะต้องลงทะเบียน ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ทันที นับตั้งแต่วันที่ย้าย หรือภายในเดือนพฤศจิกายนของปีนั้น เพื่อให้ผู้สูงอายุ ได้รับสิทธิต่อเนื่อง (กรณีย้ายที่อยู่ใหม่)

๒. ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้ผู้สิทธิลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยมีหลักฐานหรือเอกสารที่ต้องเตรียมมา ดังนี้

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง หรือหากไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนจะต้องมีบัตรหรือเอกสารที่ออกโดยหน่วยงานรัฐที่มีรูปถ่าย
- (๒) ทะเบียนบ้านตัวจริง และถ่ายสำเนาอย่างละ ๑ ฉบับ
- (๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารตัวจริง ที่เป็นประเภทออมทรัพย์ และถ่ายสำเนาอย่างละ

๓. การให้ผู้อื่นมาดำเนินเรื่องแทนผู้สูงอายุจะต้องเตรียมเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้
- (๑) หนังสือมอบอำนาจ ขอรับได้ที่ อบต.เขาไพร
 - (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้สูงอายุ (ผู้มอบอำนาจ) และของผู้ที่มาดำเนินเรื่องแทน (ผู้รับอำนาจ) ถ่ายสำเนาอย่างละ ๑ ฉบับ
 - (๓) สำเนาทั้ง ๔ ฉบับ จะต้องมีการเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องให้เรียบร้อย ได้แก่
 - (๓.๑) ประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ
 - (๓.๒) ประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ
๔. การสิ้นสุดการได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- (๑) ตาย
 - (๒) ขาดคุณสมบัติ
 - (๓) แจ้งละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

◆ ขั้นตอนการรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ◆

๑. องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาไพร ดำเนินการจัดให้มีการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งมีคุณสมบัติดังนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อบต.เขาไพร (ตามทะเบียนบ้าน)
- (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

◆ กรณีผู้พิการได้รับเบี้ยความพิการอยู่แล้ว และได้ย้ายที่อยู่จะต้องลงทะเบียน ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ทันที เพื่อให้ผู้พิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ ได้รับสิทธิต่อเนื่อง (กรณีย้ายที่อยู่ใหม่)

๒. หลักฐานหรือเอกสารที่ต้องเตรียมมา ดังนี้

- (๑) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๒) บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง หรือหากไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนจะต้องมีบัตรหรือเอกสารที่ออกโดยหน่วยงานรัฐที่มีรูปถ่าย
- (๓) ทะเบียนบ้านตัวจริง และถ่ายสำเนาอย่างละ ๑ ฉบับ
- (๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารตัวจริง ที่เป็นประเภทออมทรัพย์ และถ่ายสำเนาอย่างละ ๑ ฉบับ

๓. การให้ผู้อื่นมาดำเนินเรื่องแทนผู้พิการจะต้องเตรียมเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

- (๑) หนังสือมอบอำนาจ ขอรับได้ที่ อบต.เขาไพร

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้พิการ (ผู้มอบอำนาจ) และของผู้ที่มาดำเนินเรื่องแทน (ผู้รับอำนาจ) ถ่ายสำเนาอย่างละ ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาทั้ง ๔ ฉบับ จะต้องมีการเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องให้เรียบร้อย ได้แก่

(๓.๑) ประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ

(๓.๒) ประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

๔. การสิ้นสุดการได้รับเบี้ยความพิการ

(๑) ตาย

(๒) ขาดคุณสมบัติ

(๓) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยความพิการเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ตนมีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการ

๕. การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการสามารถทำได้ ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง (ศาลากลางจังหวัด) โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสาร รับรองความพิการ

(๒) รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) หลักฐานผู้ดูแลคนพิการมีผู้ดูแล ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๖. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อ ขอต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ ให้นำหลักฐานตามข้อ ๓-๔ มาด้วย การเปลี่ยนแปลงผู้ดูแลคนพิการ การดำเนินการเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ สามารถติดต่อได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง (ศาลากลางจังหวัด) โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

(๑) สมุดหรือบัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

(๓) หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

(๕) หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

(๖) สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ส.อบต. หรือ ข้าราชการ ระดับ ๓ ขึ้นไป) ขออนุญาตสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

◆ ขั้นตอนการรับลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ◆

๑. องค์การบริหารส่วนตำบลเขาไพร ดำเนินการจัดให้มีการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์รายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งมีคุณสมบัติดังนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อบต.เขาไพร (ตามทะเบียนบ้าน)

(๓) มีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดย สถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

(๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

◆ กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์อยู่แล้ว และได้ย้ายที่อยู่จะต้องลงทะเบียน ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ทันที นับตั้งแต่วันที่ย้าย เพื่อให้ผู้ป่วยเอดส์ที่รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ได้รับสิทธิต่อเนื่อง (กรณีย้ายที่อยู่ใหม่)

๒. หลักฐานหรือเอกสารที่ต้องเตรียมมา ดังนี้

(๑) บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง หรือหากไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนจะต้องมีบัตรหรือเอกสารที่ออกโดยหน่วยงานรัฐที่มีรูปถ่าย

(๒) ทะเบียนบ้านตัวจริง และถ่ายสำเนาอย่างละ ๑ ฉบับ

(๓) มีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดย สถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

(๔) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารตัวจริง ที่เป็นประเภทออมทรัพย์ และถ่ายสำเนาอย่างละ

๑ ฉบับ

๓. การให้ผู้อื่นมาดำเนินเรื่องแทนผู้ป่วยเอดส์ จะต้องเตรียมเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

(๑) หนังสือมอบอำนาจ ขอรับได้ที่ อบต.เขาไพร

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ป่วยเอดส์ (ผู้มอบอำนาจ) และของผู้ที่มาดำเนินเรื่องแทน (ผู้รับอำนาจ) ถ่ายสำเนาอย่างละ ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาทั้ง ๔ ฉบับ จะต้องมีการเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องให้เรียบร้อย ได้แก่

(๓.๑) ประจําตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ

(๓.๒) ประจําตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

๔. การสิ้นสุดการได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

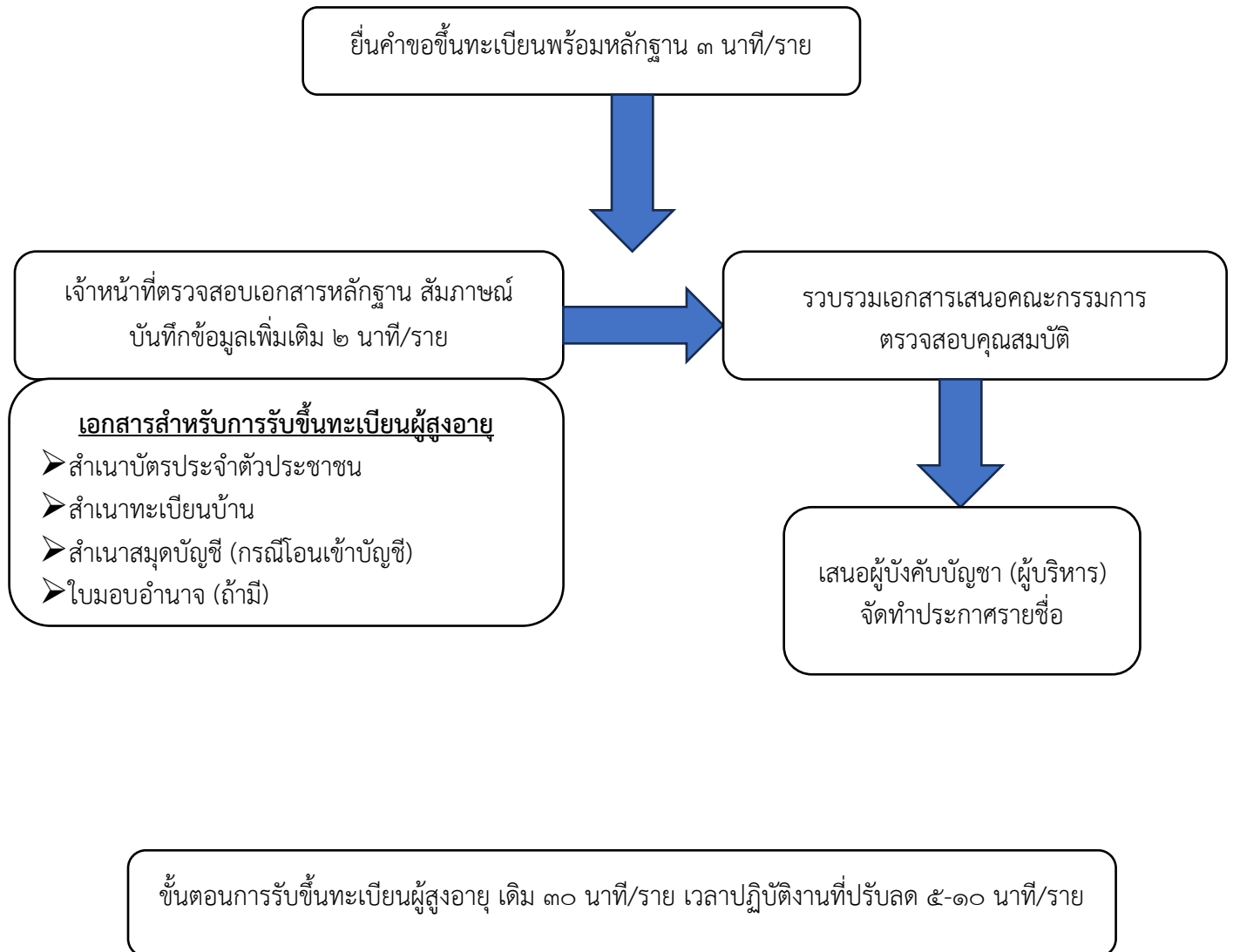
(๑) ตาย

(๒) ขาดคุณสมบัติ

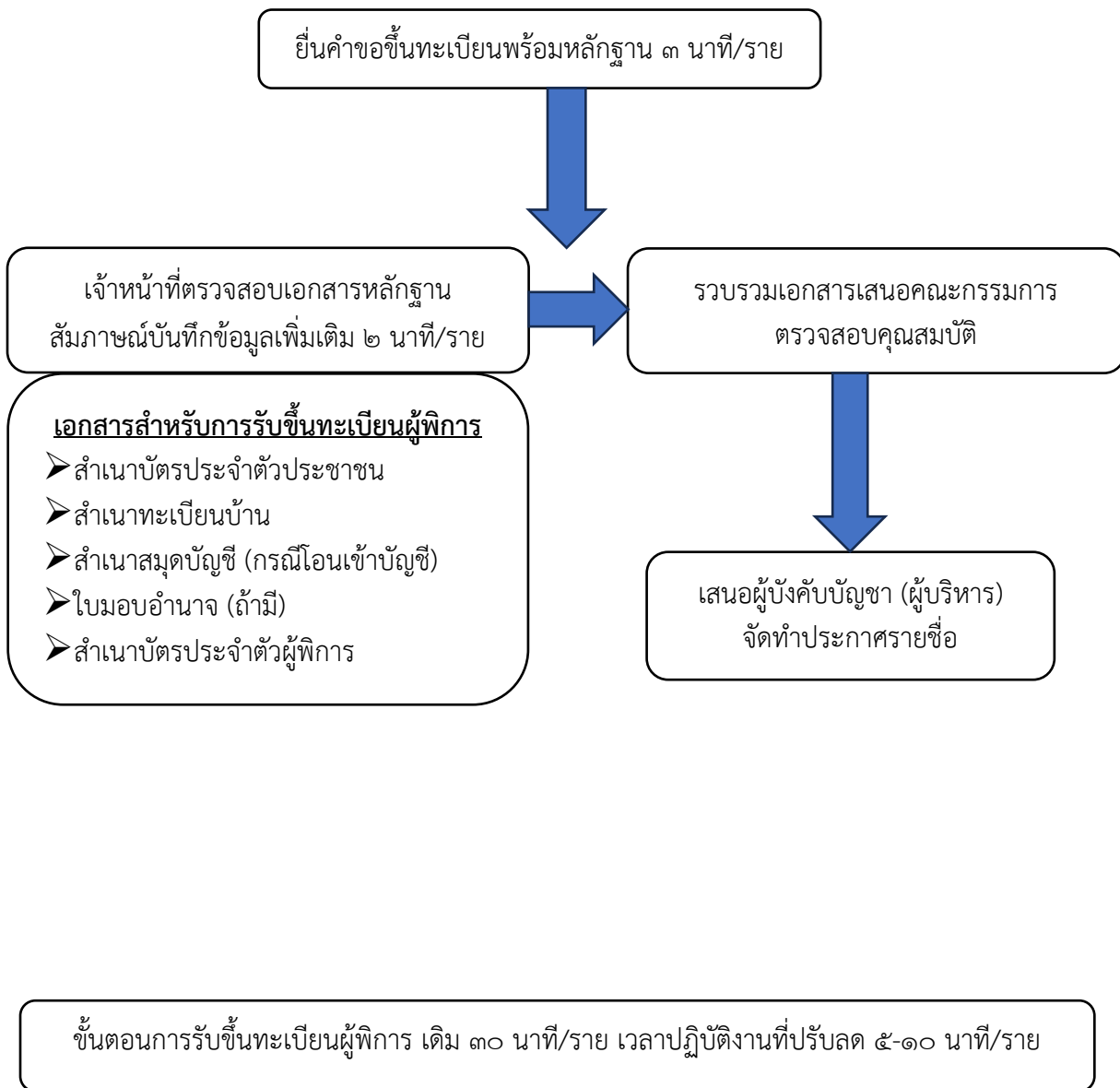
(๓) แจ้งละสิทธิการขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์เป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ใบรับรองแพทย์ จะต้องระบุว่าป่วยเป็นโรคเอดส์/AIDS
เท่านั้น หากระบุว่าป่วย เป็น HIV หรือภูมิคุ้มกัน
บกพร่อง จะไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์

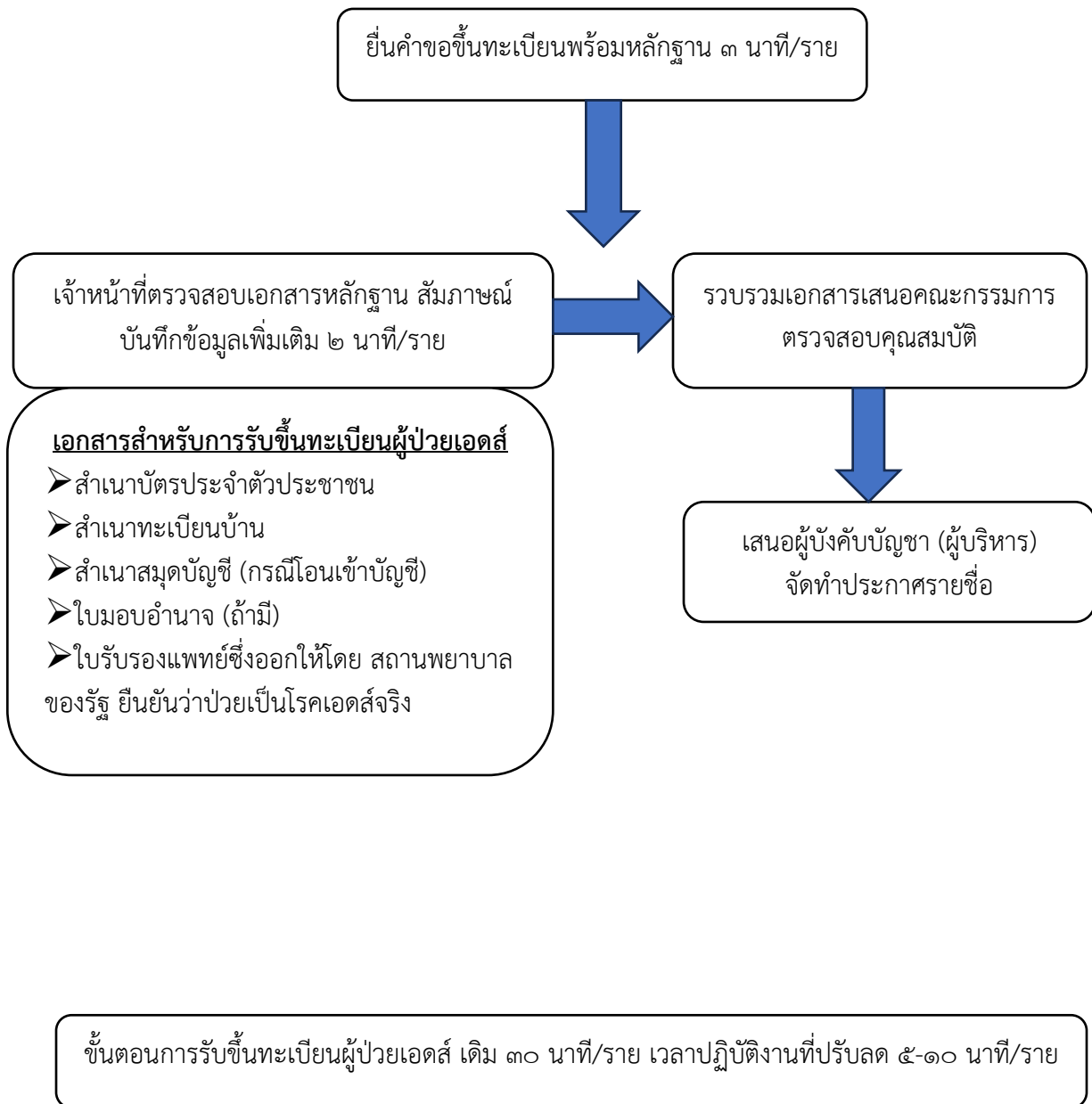
๑แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ๑
(การรับลงทะเบียนผู้สูงอายุ)



๑ แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ ๑
(การรับลงทะเบียนผู้พิการ)



๑แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ๑
(การรับลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์)



๑ แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ ๑
(การเบิก จ่าย เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ)

