



## ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกรด

เรื่อง กำหนดวัน เวลา และสถานที่รับการตรวจสอบแสดงตนของผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
คนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ และผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกรด จ่ายเงินเบี้ยยังชีพตามรายชื่อของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ และผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖ ๑ และการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประกอบกับระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ หมวด ๓ การตรวจสอบและจัดทำทะเบียนประวัติผู้มีสิทธิ ข้อ ๑๐ ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบสถานะของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและให้ผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแสดงการดำรงชีวิตอยู่ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยจะแสดงด้วยตนเองหรือให้มีการรับรองของนายทะเบียนอำเภอหรือนายทะเบียนท้องถิ่นก็ได้ ในกรณีที่ผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุไม่ได้ดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบการดำรงชีวิตอยู่ของผู้สูงอายุดังกล่าว จากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร หรือหลักฐานอื่นที่สามารถตรวจสอบได้ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๑๐ ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบสถานะความพิการและการดำรงชีวิตอยู่ของคนพิการ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ข้อ ๒๑ ก่อนการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ในงวดแรกจะต้องมีการแสดงตนหรือได้รับหนังสือมอบอำนาจแจ้งการมีชีวิตอยู่ และหนังสือจากบุคคลที่น่าเชื่อถือรับรองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นว่าหากผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์นั้นเสียชีวิตจะแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบภายในสามวันนับแต่วันที่เสียชีวิต นั้น

ดังนั้น เพื่อให้ เป็นไปตามระเบียบดังกล่าว องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกรด จึงประกาศให้ ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ และผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ไปยื่นเอกสารแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิด้วยตนเอง กรณีไม่สามารถไปแสดงตนด้วยตนเองได้ให้มอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกรด จัดเตรียมให้ซึ่งขอรับได้ที่ฝ่ายนโยบายและแผน งานสวัสดิการสังคม สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อยื่นเอกสารต่อเจ้าหน้าที่ในระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖ ๑ หากพ้นกำหนดผู้มีสิทธิไม่ไปยื่นเอกสารแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิการรับเงิน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกรด จะระงับการจ่ายเงินดังกล่าวจนกว่าผู้มีสิทธินั้นมาแสดงตนโดยนำเอกสารไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกรด จึงได้กำหนดวัน เวลา และสถานที่ออกให้บริการในพื้นที่ หมู่บ้านให้กับผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖ ๒ ได้ยื่นเอกสารแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิด้วยตนเอง กรณีไม่สามารถแสดงตนด้วยตนเองให้มอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกรด

.../หากผู้สูงอายุ

หากผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ไม่ได้ไปยื่นเอกสารแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิตามที่มีการให้บริการในพื้นที่หมู่บ้าน ให้ผู้มีสิทธิไปยื่นเอกสารเพื่อยืนยันสิทธิได้ที่ฝ่ายนโยบายและแผน งานสวัสดิการสังคม สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. ไม่เว้นวันหยุดราชการหากมีปัญหาหรือข้อสงสัยติดต่อเบอร์โทร ๐-๕๖๘๗-๐๒๓๙ ต่อ ๑๓

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ลงชื่อ -ฉลอง จำนงค์-

( นายฉลอง จำนงค์ )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกรด

## เอกสารแนบท้ายประกาศ

### ๑. เอกสารการรับแสดงตนการตรวจสอบเพื่อยืนยันสิทธิของผู้สูงอายุ

#### ๑.๑ กรณีไปแสดงตนด้วยตนเอง แนบเอกสารดังนี้

- แบบฟอร์มการแสดงตน จำนวน ๑ ฉบับ
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
  - สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
  - สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ

#### ๑.๒ กรณีไม่สามารถแสดงตนด้วยตนเอง ให้มอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกรด จัดเตรียมให้ พร้อมแนบเอกสารดังนี้

- แบบฟอร์มการแสดงตน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือมอบอำนาจตามแบบ อบต. จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

### ๒. เอกสารการรับแสดงตนการตรวจสอบเพื่อยืนยันสิทธิของคนพิการ

#### ๒.๑ กรณีไปแสดงตนด้วยตนเอง แนบเอกสารดังนี้

- แบบฟอร์มการแสดงตน จำนวน ๑ ฉบับ
  - สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
  - สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
  - สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ

#### ๒.๒ กรณีไม่สามารถแสดงตนด้วยตนเอง ให้มอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกรด จัดเตรียมให้ พร้อมแนบเอกสารดังนี้

- แบบฟอร์มการแสดงตน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือมอบอำนาจตามแบบ อบต. จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

**๓. เอกสารการรับแสดงตนการตรวจสอบเพื่อยืนยันสิทธิของผู้ป่วยเอดส์**

**๓.๑ กรณีไปแสดงตนด้วยตนเอง แนบเอกสารดังนี้**

- แบบฟอร์มการแสดงตน จำนวน ๑ ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ (โรงพยาบาลรัฐ) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ

**๓.๒ กรณีไม่สามารถแสดงตนด้วยตนเอง ให้มอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกรด จัดเตรียมให้ พร้อมแนบเอกสารดังนี้**

- แบบฟอร์มการแสดงตน จำนวน ๑ ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ (โรงพยาบาลรัฐ) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือมอบอำนาจตามแบบ อบต. จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ