



## คู่มือการปฏิบัติงาน

-เบ็ยยงช้พผู้สูงอาย

-เบ็ยยงช้พผู้พ้การ

-เบ็ยยงช้พผู้ป่วยเอคถ้

ถ้บถ้บถ้บ

องค้การบร้การถ้บถ้บถ้บถ้บถ้บ

## คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานด้านสวัสดิการและพัฒนาชุมชน ฉบับนี้ได้จัดทำขึ้น เพื่อให้ประชาชน มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นด้านสวัสดิการ ด้านการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ และการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ตลอดจนสร้างความรู้ความเข้าใจด้านการขอรับเงินสงเคราะห์ต่าง ๆ ที่หน่วยงานภาครัฐจัดให้มี เช่น การขอรับเงินสงเคราะห์การจัดการงานศพตามประเพณีจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ การกู้เงินประกอบอาชีพสำหรับผู้สูงอายุจากกองทุนผู้สูงอายุ การกู้เงินประกอบอาชีพผู้พิการจากกองทุนสนับสนุนและฟื้นฟูผู้พิการ การให้บริการจัดทำบัตรคนพิการ การลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสในพื้นที่ การจัดให้มีอาชีพที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ ผู้พิการ เป็นต้น

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนได้มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการรับบริการในเรื่องต่าง ๆ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชนจึงจัดทำ คู่มือการปฏิบัติงานด้านสวัสดิการและพัฒนาชุมชนนี้ ขึ้น

องค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ด้อยโอกาส มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับ และเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน ตลอดจนเป็นเกณฑ์การลดดุลพินิจของเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการบริการประชาชน ต่อไป

งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช

มกราคม ๒๕๖๕

## คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพ

### ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๕

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลทับกฤช (ตามทะเบียนบ้าน )

(๓) เป็นผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ใน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ปัจจุบันอายุ ๕๙ ปีบริบูรณ์

นับจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖ เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๖)

(๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจาก

หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่

(ก) ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่น

ใดในลักษณะเดียวกัน

(ข) ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กร

ปกครองส่วนท้องถิ่น

(ค) ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือ

ผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัด

ให้เป็นประจำบุคคลตาม (ก) (ข) หรือ (ค) ไม่รวมถึง ผู้พิการหรือผู้ป่วย เอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการ จ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ หรือผู้ที่ได้รับสวัสดิการอื่นตาม มติคณะรัฐมนตรี

หมายเหตุ : กรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุย้าย

ภูมิลำเนาไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้สูงอายุต้องไปลงทะเบียนยื่นคำ

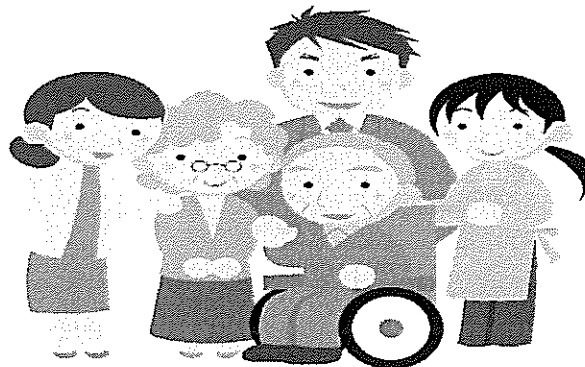
ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือน

พฤศจิกายนของปีนั้น ๆ (ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕) โดยจะได้รับเงินจาก

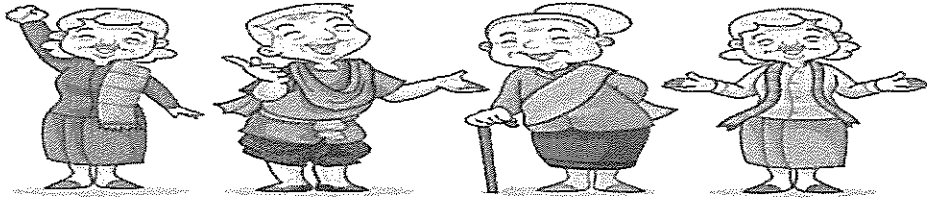
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนถึงสิ้นปีงบประมาณ (กันยายน ๒๕๖๕) และ

รับเงินที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป (ตุลาคม ๒๕๖๕)

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง.....ค่ะ



# ขั้นตอนการยื่นคำขอ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ - เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ และ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ - เดือนกันยายน ๒๕๖๕ ให้ผู้สูงอายุ รายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุ ครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้ว และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปี บริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (นับอายุจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖) มาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ด้วยตนเอง หรือในกรณีที่มีความจำเป็นที่ไม่สามารถ ยื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แทนได้ โดยยื่นลงทะเบียน ณ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช ในวันและเวลาราชการ หรือตามกำหนดการลงพื้นที่รับลงทะเบียนในแต่ละหมู่บ้านที่ประกาศ กำหนด

## เอกสาร หลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียน

### เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ ที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา

๒) ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน พร้อมสำเนา

๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ธกส./กรุงไทย/ออมสิน พร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อ และเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

หมายเหตุ: ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจ มอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับมอบ อำนาจติดต่อที่ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับมอบอำนาจ

## การได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับใน ปัจจุบัน (ปี๒๕๖๕) การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุคิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได แบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วง ๆ หรือเป็นขั้น ขึ้นไปเรื่อย ๆ โดยเริ่ม ตั้งแต่อายุ ๖๐ ปี

### ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือนสำหรับผู้สูงอายุ (แบบขั้นบันได)

ขั้น	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงิน(บาท)
ขั้นที่ ๑	๖๐ - ๖๙ ปี	๖๐๐
ขั้นที่ ๒	๗๐ - ๗๙ ปี	๗๐๐
ขั้นที่ ๓	๘๐ - ๘๙ ปี	๘๐๐
ขั้นที่ ๔	๙๐ ปี ขึ้นไป	๑,๐๐๐

### การได้รับเงิน

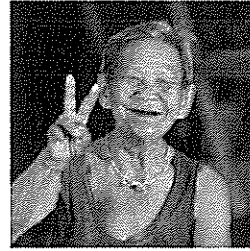
๑. ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้ว แต่ยังไม่เคยลงทะเบียน ฯ ที่มาลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่ตุลาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และเดือนมกราคม-กันยายน ๒๕๖๕ จะมีสิทธิได้รับเงินตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๒. ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป (ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖) ที่มาลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่ ตุลาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และเดือนมกราคม-กันยายน ๒๕๖๕ จะมีสิทธิได้รับเงินในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์

๓. การคำนวณอายุของผู้สูงอายุรายเดิม จะคำนวณตามปีงบประมาณ ไม่ใช่ปีปฏิทินไม่มีการเพิ่มเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในระหว่างปีงบประมาณ

## วิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ

ปีนี้ บ้าจะได้เงินเบี้ย  
เท่าไรหรือจะมหนุ



\* การนับอายุว่าจะอยู่ในขั้นที่เท่าไร ให้นับ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ของทุกปี  
เท่านั้น เช่น

๑. นาง ก. เกิด ๓๐ กันยายน ๒๔๘๗ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ นาง ก.  
จะอายุ ๗๕ ปีหมายความว่า นาง ก. จะได้รับ เงินเบี้ยยังชีพเดือนละ ๗๐๐ บาท  
ในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๒ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๓)

๒. นาง ข. เกิด ๑ ตุลาคม ๒๔๘๒ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ นาง ข.  
จะอายุ ๘๐ ปีหมายความว่า นาง ข. จะได้รับเงิน เบี้ยยังชีพเดือนละ ๘๐๐  
บาท ในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๒ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๓)

๓. นาง ค. เกิด ๑๐ มีนาคม ๒๕๐๔ มาลงทะเบียนภายในเดือน  
กันยายน ๒๕๖๓ นาง ค. จะอายุ ๖๐ ปีในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ หมายความว่า  
ว่า นาง ค. จะได้รับเงิน เบี้ยยังชีพเดือนละ ๖๐๐ บาท ในเดือน เมษายน  
๒๕๖๔ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔)

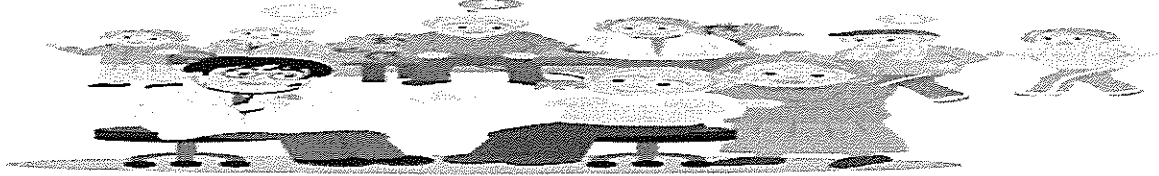
๔. นาง ง. เกิด ๑ เมษายน ๒๕๐๔ มาลงทะเบียนภายในเดือน กันยายน  
๒๕๖๓ นาง ง. จะอายุ ๖๐ ปีในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ หมายความว่า นาง  
ง. จะได้รับเงิน เบี้ยยังชีพเดือนละ ๖๐๐ บาท ในเดือน เมษายน ๒๕๖๔  
(ปีงบประมาณ ๒๕๖๔) แล้วปี นี้ ฉันจะได้ เงินเบี้ยเท่าไรคะ ?

การนับรอบปีงบประมาณ คือ ๑ ตุลาคม – ๓๐ กันยายน เช่น

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔-๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

## การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



๑. ตาย

๒. ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖

๓. แจ้งสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เป็นหนังสือต่อ  
องค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง

๒. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพหรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงิน สด  
ต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด

๓. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก ตำบลทับกฤช ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้อง  
แจ้งข้อมูลเพื่อให้ อบต.ทับกฤช ได้รับทราบ

๔. ให้ผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องแสดงตน หรือรับรองการมี  
ชีวิตอยู่ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐  
กันยายน ของทุกปีหรือ ตามที่ อบต.ทับกฤชกำหนด

๕. กรณีตาย ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุ แจ้งการตาย ให้  
อบต.ทับกฤชได้รับทราบ (พร้อมสำเนาใบมรณะบัตร)



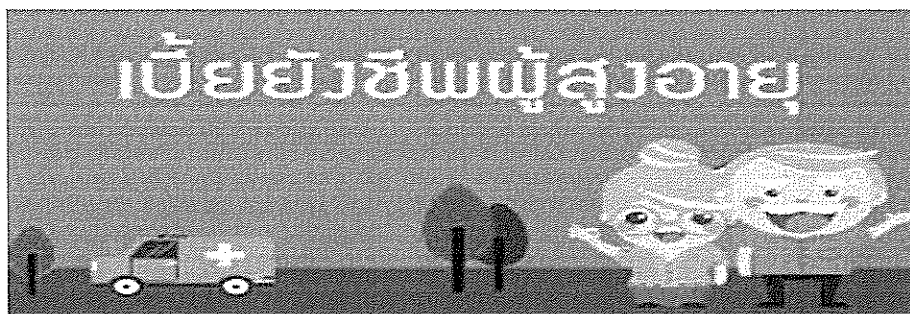


## ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ให้ผู้ที่ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มาตรวจสอบรายชื่อตามประกาศที่บอร์ด  
ประชาสัมพันธ์ ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤชหรือ ที่สมาชิกสภา อบต.  
ในหมู่บ้านท่าน หรือที่ทำการกำนันผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

### การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

กรมบัญชีกลางจะเป็นผู้ดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก  
ธนาคารของผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจ ทุกวันที่ ๑๐ ของเดือน ทั้งนี้  
ขอให้ผู้สูงอายุที่รับเงินโดยโอนเข้าบัญชี ตรวจสอบการโอนเงินในวันที่  
๑๑ ของทุกเดือน หากท่านใดไม่ได้รับการโอนเงิน กรุณาติดต่อ องค์การ  
บริหารส่วนตำบลทับกฤชงานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน  
โทร. ๐๕๖-๒๘๙๒๙๙



# เบี้ยยังชีพผู้พิการ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพ

**ผู้พิการ** ประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๕

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลทับกฤช (ตามทะเบียนบ้าน)
- ๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ



ตัวอย่างบัตรและสมุดประจำตัวคนพิการ

\* กรณีที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งได้ย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่องค์กรปกครองส่วนอื่น หรือกรุงเทพมหานคร เมื่อคนพิการนั้นได้ไปลงทะเบียนและ ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ได้ย้าย ภูมิลำเนาไป ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จ่ายเบี้ยความพิการได้ในเดือนถัดไป แต่ทั้งนี้้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยความพิการจะต้อง ได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการว่าได้ ประกาศถอนรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไปแล้ว เพื่อไม่ให้เกิด ความซ้ำซ้อน เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง.....ค่ะ

# ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงิน เบี้ยยังชีพคนพิการ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม

“แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ”

ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริม คุณภาพชีวิตคนพิการมาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเอง ณ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช หรือสถานที่ที่ อบต.ทับกฤชกำหนด และมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป โดยมีเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๑) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับจริง พร้อมสำเนา

๒) บัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน

๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ธกส./กรุงไทย/ออมสิน สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความ พิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : กรณีที่คนพิการไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจ เป็น ลายลักษณ์อักษรให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทน แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและคน ดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่

\*\*\* ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนคนพิการ  
และยื่นเอกสารประกอบ ได้ที่ งานสวัสดิการและ  
พัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช

\*\*\*

## ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

ให้ผู้ที่ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ มาตรวจสอบรายชื่อตามประกาศที่บอร์ด  
ประชาสัมพันธ์ ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤชหรือ ที่สมาชิกสภา  
อบต.ในหมู่บ้านท่าน หรือที่ทำการกำนันผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน ภายในวันที่ ๕ ของ  
เดือนถัดไป

### การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

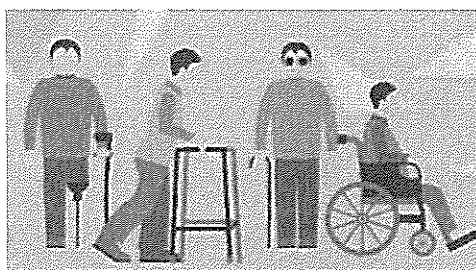
กรมบัญชีกลางจะเป็นผู้ดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก  
ธนาคารของผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจ ทุกวันที่ ๑๐ ของเดือน ทั้งนี้  
ขอให้ผู้พิการที่รับเงินโดยโอนเข้าบัญชี ตรวจสอบการโอนเงินในวันที่ ๑๑  
ของทุกเดือน หากท่านใดไม่ได้รับการโอนเงิน กรุณาติดต่อ องค์การ  
บริหารส่วนตำบลทับกฤชงานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน โทร. ๐๕๖-  
๒๘๙๒๙๙

# การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

๑. ตาย
๒. ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖
๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการเป็นหนังสือต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช

## หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพคนพิการ

๑. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง
๒. ตรวจสอบวันหมดอายุของบัตรประจำตัวคนพิการ เนื่องจาก ถ้าบัตรประจำตัวคนพิการหมดอายุจะไม่มีสิทธิได้รับเงิน
๓. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงิน สด ต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด
๔. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก องค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช ไปอยู่ ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช ได้รับทราบ
๕. ให้ผู้ที่รับเบี้ยยังชีพคนพิการ ต้องรายงานตัวแสดงตน หรือ รับรองการมีชีวิตอยู่ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ กันยายน ของทุกปีหรือ ตามที่ อบต.ทับกฤช กำหนด
๖. กรณีตาย ให้ผู้ดูแลคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย ให้ อบต.ทับกฤช ได้รับทราบ ( พร้อมสำเนาใบมรณะบัตร )



# ขั้นตอนการขอบัตรประจำตัวคนพิการ



๑. ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองความพิการ

๒. ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักพัฒนา สังคม และความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครสวรรค์ (ศาลากลางจังหวัดหลังเก่า ชั้น ๑ ) หรือที่ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๒.๑ เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง (ตัวจริง)

๒.๒ รูปถ่ายคนพิการ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕ ถ้าคนพิการมีผู้ดูแลให้นำสำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ จำนวนอย่าง ละ ๑ ฉบับ

๓. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อ ขอทำบัตรประจำตัวคนพิการให้นำหลักฐานของผู้รับมอบอำนาจ ตามข้อ

๒.๔ - ๒.๕ มา ด้วย

## การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ สามารถต่อได้ที่ สำนัก พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครสวรรค์ (ศาลากลางจังหวัดหลังเก่า ชั้น ๑) หรือที่ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชนสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๑. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม
  ๒. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
  ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้พิการ อย่างละจำนวน ๑ ฉบับ
  ๔. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการ (กรณีมีผู้ดูแล) ใช้สำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านผู้ดูแลผู้พิการอย่างละ ๑ ฉบับ
  ๕. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อขอต่อ อายุบัตรประจำตัวคนพิการให้นำหลักฐานตามข้อ ๓-๔ มาด้วย การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ การดำเนินการเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ สามารถติดต่อได้ที่ สำนัก พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครสวรรค์ (ศาลากลางจังหวัด หลังเก่า ชั้น ๑) หรือที่ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชนสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้
๑. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม
  ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้ดูแล พิการ อย่างละ จำนวน ๑ ฉบับ
  ๓. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม ใช้สำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
  ๔. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ ใช้สำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
  ๕. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ
  ๖. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ (กำนันผู้ใหญ่บ้าน ส.อบต. หรือ ข้าราชการ ระดับ ๓ ขึ้นไป)

# เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

คุณสมบัติผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช
๒. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะ เลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

ขั้นตอนการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดย สถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

๒. การยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช ในกรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอด้วยตนเองได้ จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะ มาดำเนินการแทนได้ โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการยื่นดังนี้

๒.๑ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

๒.๒ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

๒.๓ ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

๒.๔ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ของรัฐ (พร้อมสำเนา)



## ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุและคนพิการ สามารถยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพได้ทั้งหมด

๒. กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแล้ว ต่อมาได้ ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้า ไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้อง ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนาเท่านั้น

๓. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เสียชีวิต ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้อง แจ้งให้ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัด อบต.ทับกฤช (พร้อมสำเนาใบมรณะบัตร)

ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็น โรคเอดส์/  
AIDs เท่านั้น หากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกัน  
บกพร่อง จะ ไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์

# กฎหมายน่ารู้สำหรับผู้สูงอายุ



# กฎหมายน่ารู้สำหรับผู้พิการ



ถาม

ผู้ที่ดำรงตำแหน่งทางการเมือง นายก อบต, รองนายก อบต., สมาชิกสภา, กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่

ตอบ

ขึ้นทะเบียนไม่ได้ค่ะ เนื่องจากมีเงินเดือนประจำ แต่เมื่อพ้นจากตำแหน่งแล้ว สามารถมาขึ้นทะเบียนได้ค่ะ

ถาม

ถ้าผู้สูงอายุอาศัยอยู่ที่ต่างประเทศ แต่ยังมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในประเทศไทย สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่

ตอบ

สามารถขึ้นทะเบียนได้ โดยมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแทน

ถาม

ผู้สูงอายุที่รับเบี้ยยังชีพอยู่แล้ว สามารถเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินได้หรือไม่

ตอบ

ได้ค่ะ โดยมายื่นความประสงค์ได้ที่ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช

.....

มีข้อสงสัย นอกเหนือจากคู่มือ ฯ ติดต่อสอบถามได้ที่ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน  
สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทับกฤช โทร ๐๕๖-๒๘๙๒๙๙ ต่อ ๑๑ หรือ ๐๙๖-  
๒๘๔๙๔๘๒ (นักพัฒนาชุมชน)

