

คู่มือปฏิบัติงาน

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงิน

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

จัดทำโดย

นางสุรณี ศรีผดุง

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

กองสวัสดิการ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกย่าง

## คู่มือหรือแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ เรื่อง การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

|                      |                                                                                |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| งานที่ให้บริการ      | การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ                            |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ | กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลโคกย่าง อำเภอประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์ |

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๖ ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๓. มีอายุครบสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๔) เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด

ในการยื่นคำขอรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่งดังต่อไปนี้ ๑.รับเงินสดด้วยตนเองหรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ ๒.โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

#### วิธีการ

๑.ผู้ที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไปยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์การบริหารส่วนตำบลโคกย่าง ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคกย่าง ประกาศกำหนดด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้ยื่นดำเนินการได้

๒.กรณีผู้สูงอายุที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบนี้แล้ว

๓.กรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อไปแจ้งต่อองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

### ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | ประเภท<br>ขั้นตอน    | รายละเอียดของขั้นตอน<br>การบริการ                                                                                                                                                               | ระยะเวลา<br>ให้บริการ | หน่วย<br>เวลา | ส่วนงาน /<br>หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|---------------------------------------|----------|
| ๑   | การตรวจสอบ<br>เอกสาร | ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพ ผู้ สูง อ า ย ใน<br>ปีงบประมาณถัดไปหรือ<br>ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ<br>พร้อมเอกสารหลักฐานและ<br>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้อง<br>ขอลงทะเบียนและเอกสาร<br>หลักฐานประกอบ | ๑๐                    | นาที          | กองสวัสดิการ<br>สังคม                 | -        |
| ๒   | การพิจารณา           | ออกใบรับลงทะเบียนตาม<br>แบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้<br>ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับ<br>มอบอำนาจ                                                                                                           | ๕                     | นาที          | กองสวัสดิการ<br>สังคม                 | -        |

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๕ นาที

งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | รายการเอกสารยืนยันตัวตน                                                                                                                                                 | จำนวนเอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| ๑   | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่<br>ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย<br>พร้อมสำเนา                                                                                 | ๑                       | ๑                    | ชุด                | -        |
| ๒   | ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา                                                                                                                                                   | ๑                       | ๑                    | ชุด                | -        |
| ๓   | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา<br>(กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์<br>ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์<br>ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่าน<br>ธนาคาร) | ๑                       | ๑                    | ชุด                | -        |

|   |                                                                                                                                                                                         |   |   |      |   |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------|---|
| ๔ | หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)                                                                                                                                           | ๑ | - | ฉบับ | - |
| ๕ | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)                                                          | ๑ | ๑ | ชุด  | - |
| ๖ | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ) | ๑ | ๑ | ชุด  | - |

### เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่ | รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม | จำนวนเอกสารฉบับจริง | จำนวนเอกสารสำเนา | หน่วยนับเอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|---------------------------|---------------------|------------------|----------------|----------|
| -   | -                         | -                   | -                | -              | -        |

### ช่องทางการให้บริการ

| สถานที่/ช่องทางการให้บริการ                       | ระยะเวลาเปิดให้บริการ                                                                          |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| กองสวัสดิการสังคม<br>องค์การบริหารส่วนตำบลโคกย่าง | วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลา<br>ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.<br>(ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด) |

### ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

### ช่องทางร้องเรียน

๑. ช่องทางร้องเรียน ณ ยื่นคำขอ
๒. ช่องทางการร้องเรียนต่อกองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลโคกยาง
๓. ช่องทางการร้องเรียน ๐-๔๔๖๖-๖๒๒๔
๔. ช่องทางการร้องเรียน [www.kokyang.go.th](http://www.kokyang.go.th)

ขอบเขตการให้บริการ/ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง : ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2566

### ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ