



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลแว้งน้อย

เรื่อง การยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ตามที่ กระทรวงมหาดไทยได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ เพื่อใช้ในการดำเนินงานการจ่าย เบี้ยเงินชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งตามนัยข้อ ๗ ระบุว่า บุคคลใดที่มีอายุครบหกสิบปี บริบูรณ์ ให้ยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยไม่ต้องลงทะเบียน และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อำนวยความสะดวกโดยการแจ้งไปยังผู้สูงอายุที่มีสิทธิ หากผู้สูงอายุมีความประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ให้แนบเอกสารหลักฐานข้อมูล เพื่อยืนยันสิทธิตนเองไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เป็นไปด้วยความถูกต้องเรียบร้อย องค์การบริหารส่วนตำบลแว้งน้อย จึงขอประกาศให้ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ รวมทั้งผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่ ตำบลแว้งน้อย และมีความประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้ติดต่อยื่นคำร้องขอการลงทะเบียน โดยมิแนวปฏิบัติในการขอรับการยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ดังนี้

๑. คุณสมบัติผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- ๑.๑ มีสัญชาติไทย
- ๑.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
- ๑.๓ มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์การ บริหารส่วนตำบลแว้งน้อย
- ๑.๔ เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุ แห่งชาติ ตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด

๒. ขั้นตอนการยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ให้ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติดังกล่าวข้างต้นยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ด้วยตนเอง (ในกรณีมีความจำเป็นไม่สามารถมายื่นแบบยืนยันสิทธิได้ด้วยตนเอง ผู้สูงอายุอาจมอบอำนาจ เป็นลายลักษณ์อักษร ให้ผู้อื่นมายื่นแบบยืนยัน เพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม - เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ และเดือนมกราคม - กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. (ในวันและเวลาราชการ) ณ งานสวัสดิการ สังคมและพัฒนาชุมชน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแว้งน้อย พร้อมหลักฐานดังต่อไปนี้

- ๒.๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- ๒.๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๒.๓) สำเนาสมุดเงินฝากธนาคาร
- ๒.๔) หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่ผู้สูงอายุไม่สามารถยื่นคำขอได้ด้วยตนเอง

ทั้งนี้ ผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ในอัตราแบบขั้นบันไดหรือตามมติคณะรัฐมนตรี ณ เดือนที่ผู้สูงอายุครบช่วงอายุในเดือนถัดไปดังนี้

- อายุ ๖๐ - ๖๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๖๐๐ บาท
- อายุ ๗๐ - ๗๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๗๐๐ บาท
- อายุ ๘๐ - ๘๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๘๐๐ บาท
- อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป ได้รับเบี้ยยังชีพ ๑,๐๐๐ บาท

สามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน
สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลแวงน้อย โทรศัพท์ ๐-๔๓๐-๐๙๖๘๗ หรือ www.waengnoiy.go.th

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ)



(นายชัยวัฒน์ ทองน้อย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแวงน้อย



**ประชาสัมพันธ์การยื่นขอสัญญาเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙**

ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙ องค์การบริหารส่วนตำบลแวงน้อย ขอเชิญชวนให้ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ (เกิดตั้งแต่วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๘ ถึง ๑ กันยายน ๒๕๐๙) ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ รวมทั้งผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่ตำบลแวงน้อย และมีความประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้ติดต่อยื่นคำร้องขอการลงทะเบียน โดยมีแนวปฏิบัติในการขอรับการยื่นขอสัญญาเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ดังนี้

๑. คุณสมบัติผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- ๑.๑ มีสัญชาติไทย
- ๑.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
- ๑.๓ มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยื่นขอสัญญาเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์การบริหารส่วนตำบลแวงน้อย
- ๑.๔ เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ ตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด

๒. เอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- ๒.๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- ๒.๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๒.๓) สำเนาสมุดเงินฝากธนาคาร
- ๒.๔) หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่ผู้สูงอายุไม่สามารถยื่นคำขอได้ด้วยตนเอง

**หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลแวงน้อย
หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๘๑-๙๕๔๘๖๔๔**

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน
 ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับสูงอายุ
 ที่ขอลงทะเบียน ชื่อ - สกุล(ผู้รับมอบอำนาจ).....
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□□□ ที่อยู่บ้าน.....
โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่...ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลแวงน้อย.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)สกุล.....

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

มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....แวงน้อย.....อำเภอ/เขต.....แวงน้อย.....จังหวัด.....ขอนแก่น.....

รหัสไปรษณีย์.....๔๐๒๓๐.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□□-□□□□

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์ ขอยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ(เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
 ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖)

ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินด้วยตัวเอง
- รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขอรับเงินผ่านธนาคาร)
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอ ฯ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ
 ผู้สูงอายุและขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติ นาย/นาง/นางสาว หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่รอตรวจคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิ ได้รับเงินเบี้ยยังชีพ <input type="checkbox"/> เป็นผู้ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้จดทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลแวงน้อย คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบ แล้ว มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ.....</p> <p>ว่าที่ร้อยตรี.....ประธานกรรมการ (จักรวาล พิมลตรี) (ลงชื่อ).....กรรมการ (นายสุภาพ ว่องไว) (ลงชื่อ).....กรรมการ (น.ส.อุบลรัตน์ หนึ่งชนะ)</p>
<p>คำสั่ง <input type="checkbox"/> รับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> ไม่รับยืนยันสิทธิ <input type="checkbox"/> อื่น.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นายชัยวัฒน์ ทองน้อย) นายกองค้การบริหารส่วนตำบลแวงน้อย วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	

ตัดตามรอยประให้ผู้สูงอายุที่ยื่นขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

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

ชื่อผู้รับเงิน นาย/นางสาว/นาง.....

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

หนังสือมอบอำนาจ

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

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจ.....

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้า
ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ
ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)