

ที่ บร ๘๕๐๐๕ / ๙๓๖



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาง
ถนนกระเตือง-หนองปล่อง บร ๓๑๑๑๐

๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ และแจ้ง
รายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป (๒๕๗๐)

เรียน กำนัน,ผู้ใหญ่บ้านและสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยางทุกท่าน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แนวทางการยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. บัญชีรายชื่อผู้ที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณ ๒๕๗๐ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามความนัยข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ บุคคลใดที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ให้ยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยไม่ต้องลงทะเบียน และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำนวยความสะดวกโดยการแจ้งไปยังผู้สูงอายุที่มีสิทธิหากผู้สูงอายุมีความประสงค์ที่จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้แนบเอกสารหลักฐานข้อมูลเพื่อยืนยันสิทธิตนเองไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นฯ

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาง จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์แล้วที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพมาก่อน หรือผู้สูงอายุที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพแล้วย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลเมืองยาง และผู้ที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณ ๒๕๗๐ ตรวจสอบคุณสมบัติตนเอง หากประสงค์รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้แนบเอกสารหลักฐานข้อมูลเพื่อยืนยันสิทธิตนเองมายังองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาง หากผู้สูงอายุไม่สามารถแจ้งความประสงค์และยืนยันแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ด้วยตนเอง สามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนได้ โดยให้แจ้งความประสงค์และยื่นเอกสารยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาง ตั้งแต่วันที่ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณพรัตน์ อุบลเผื่อน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาง

กองสวัสดิการสังคม

โทร/โทรสาร ๐๔๔- ๖๐๙ ๙๙๗,

แนวทางการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาง อำเภอขามิ จังหวัดบุรีรัมย์

๑. คุณสมบัติผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- ๑.๑ มีสัญชาติไทย
- ๑.๒ มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาง
- ๑.๓ มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑.๔ เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด (เนื่องจากคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติอยู่ระหว่างพิจารณา ให้ใช้คุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเบี้ยผู้สูงอายุ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. ๒๕๕๒ และแก้ไขเพิ่มเติมไปพลางก่อน ดังนี้

“ ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่

(ก) ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน

(ข) ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ค) ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

๒. ผู้มีสิทธิยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- ๒.๑ ผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์แล้ว
 - ๒.๒ ผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณ ๒๕๗๐
 - ๒.๓ ผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาใหม่ในพื้นที่ตำบลเมืองยาง
- หากมีความประสงค์รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้ยื่นเอกสารหลักฐานการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองหรือมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้บุคคลอื่นแจ้งความประสงค์แทนผู้สูงอายุได้

๓. เอกสารประกอบการยืนยันสิทธิ

- ๓.๑ แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (ขอรับได้ที่กองสวัสดิการสังคม อบต.เมืองยาง หรือขอถ่ายสำเนาจากผู้นำหมู่บ้าน หรือดาวโหลดทางเว็บไซต์ www.my.go.th)
- ๓.๒ สำเนาบัตรประชาชน
- ๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริง (แสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันยื่นเอกสารยืนยันสิทธิ)
- ๓.๔ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร กรณีที่ผู้ที่ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

๔. การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่ได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพแล้ว

- ๔.๑ ผู้สูงอายุที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์แล้ว หากมีคุณสมบัติครบถ้วน จะได้รับเงินในเดือนถัดไปจากเดือนที่ได้แจ้งยืนยันสิทธิ
- ๔.๒ ผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน จะได้รับเงินในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์
- ๔.๓ ผู้สูงอายุที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพแล้ว ย้ายเข้ามาใหม่ในพื้นที่ตำบลเมืองยาง เมื่อได้ยืนยันสิทธิรับเงินแล้ว จะมีสิทธิรับเงินในเดือนถัดไปจากเดือนที่แจ้งยืนยันสิทธิ

๕. วันเวลา และสถานที่ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพ

ผู้สูงอายุที่ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ ให้ยื่นเอกสารยืนยันสิทธิได้ที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาง ตั้งแต่ บัดนี้ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

หากมีข้อสงสัยประการใด ติดต่อสอบถามได้ที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาง
โทร. 044 609 977, 090 5961 379

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายืนยันแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน
ชื่อ -สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....
.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือนพ.ศ.อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ใน
สำเนาทะเบียนบ้านเลขที่หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ ซอยถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดรหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์.....

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

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์ ☐ ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)

☐ ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- ☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มี
สิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- ☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
☐ “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ
ผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”
☐ “ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/ นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ แล้ว ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ไม่ <u>รอตรวจสอบคุณสมบัติ</u> ณ วันที่มีสิทธิได้รับ เงินเบี้ยยังชีพ ☐ เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาง . คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)
---	---

คำสั่ง
☐ รับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่รับยืนยันสิทธิ ☐ อื่น ๆ.....
.....
(ลงชื่อ)
(.....)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาง
วัน/เดือน/ปี

ยื่นแบบยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงิน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มิคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....
พ.ศ. เป็นต้นไป

