



## คู่มือการยืนยันสิทธิการขอรับเงิน

### เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

สำหรับผู้สูงอายุในตำบลคลองขาม

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองขาม อำเภอปางดะ จังหวัดกาฬสินธุ์



รวบรวมโดย : กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองขาม

ตำบลคลองขาม อำเภอปางดะ จังหวัดกาฬสินธุ์

การประชาสัมพันธ์การรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์การบริหารส่วนตำบลคลองขาม

(ผู้สูงอายุที่มี อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์)

(ผู้ที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนที่ย้ายเข้ามาใหม่)

ตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ขอทุกปีองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขาม ขอเชิญชวนให้ผู้สูงอายุที่มี อายุ ครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

๑.มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่แต่ยังไม่ได้ไปยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือผู้ที่ได้ย้ายทะเบียนบ้านมาใหม่

๒. สัญชาติไทย

๓.ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น

ที่ประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมายืนยันสิทธิเพื่อแสดงความจำนงขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ตั้ง ตั้งแต่เดือนมกราคม - ธันวาคม ของทุกปี ของทุกปีด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุแทนโดยมีหลักฐานตามที่ราชการกำหนด ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลคลองขาม ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐น. (ในวัน และเวลาราชการ) เพื่อจะได้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไป จาก เดือนที่มีอายุ ครบ (๖๐ ปี บริบูรณ์) โดยเตรียมหลักฐานตัวจริง ดังนี้

๑.บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

๒.สำเนาทะเบียนบ้าน ที่เป็นปัจจุบัน

๓.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ และสำหรับเตรียมการรองรับ การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพตามนโยบายรัฐ

## คุณสมบัติของผู้มีสิทธิยืนยันการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อบต.คลองขาม (ตามทะเบียนบ้าน)

(๓) เป็นผู้มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และ ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์

๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจาก หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใด ในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

## ขั้นตอนการยืนยันสิทธิการรับเงิน

### เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

✿ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มี รูปถ่าย พร้อมสำเนา

✿ ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา

✿ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อ และ เลขที่บัญชี) สำหรับกรณีผู้  
ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประสงค์ขอรับ เงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

หมายเหตุ: ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมายืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ อาจมอบอำนาจ  
ให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับ มอบอำนาจ ติดต่อกับที่ อบต.คลองขาม  
พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับมอบอำนาจ

\*\*\*จะขอรับแบบยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้  
สูงอายุ และยื่นเอกสาร ประกอบ ได้ที่  
กองสวัสดิการสังคม อบต.คลองขาม\*\*\*

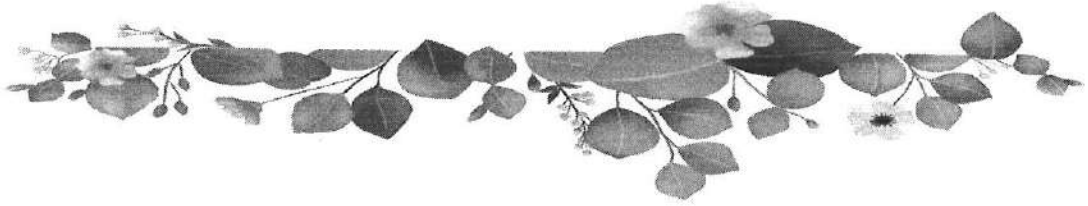


กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้ว  
และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลคลองขาม

ต้องมายืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ที่  
อบต.คลองขามอีกครั้งหนึ่งภายใน เดือนที่ย้ายออก  
เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง

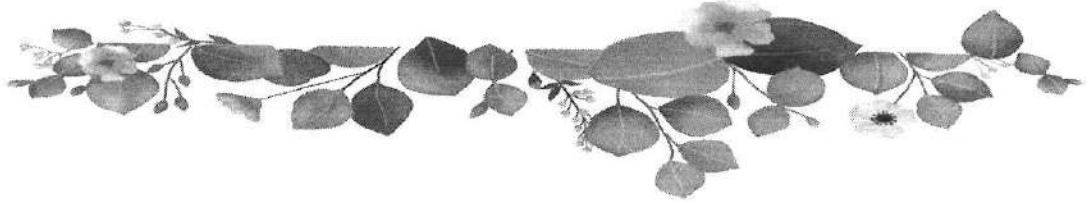


ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ  
ผู้สูงอายุ



ให้ผู้ที่ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพ มาตรวจสอบ  
รายชื่อตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์  
ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขาม

## การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



อบต.จะดำเนินการเบิก - จ่ายเงินให้กับ ผู้สูงอายุ  
ที่มายืนยันสิทธิการขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุไว้  
แล้ว โดยจะเริ่มจ่ายตั้งแต่ เดือนถัดไปจากเดือนที่มี  
อายุครบ 60 ปี บริบูรณ์ โดยจะจ่ายเป็นเงินสด  
หรือโอน เข้าบัญชีธนาคาร ตามที่ผู้สูงอายุได้  
แจ้งความประสงค์ไว้

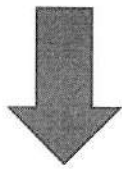
กำหนดวันจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน

(ตามความเหมาะสม)

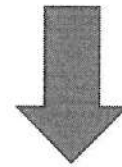
# ช่องทางการยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้ประสงค์รับเงิน  
ผ่านธนาคาร

ผู้ประสงค์รับ  
เงินสด



ธนาคารทุกธนาคาร



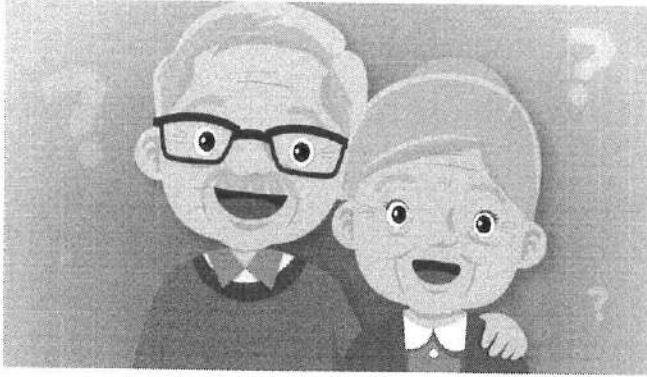
โอนเข้าบัญชีธนาคาร ใน  
นามผู้สูงอายุ หรือผู้รับ  
มอบอำนาจ

มารับเงิน ณ กองสวัสดิการ  
สังคม องค์การบริหารส่วน  
ตำบลคลองขาม

รับเงินสดในนามผู้สูงอายุ  
หรือผู้รับมอบอำนาจ



## วิธีคำนวณอายุ



เราจะได้รับเบี้ยยังชีพ ช่วง  
เดือนไหนกันนะ ???

### การนับอายุว่าเราจะได้รับเดือนไหน เช่น

๑. นาง ก. เกิด ๒๐ เมษายน ๒๕๐๗ จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗ นาง ก จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไป คือ ตั้งแต่เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป
๒. นาง ข. เกิด ๑ เมษายน ๒๕๐๗ จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ นาง ข จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไป คือ เดือน เมษายน ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

การนับอายุเกิดผู้สูงอายุ อายุครบ ๖๐ ปี  
จะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในเดือนถัดไป  
เว้นแต่ผู้สูงอายุที่เกิด วันที่ ๑ ของทุก  
เดือนจะได้รับในเดือน เกิดนั้น ๆ

## การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ



๑. ตาย
๒. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขต อบต.คลองขาม
๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
๔. มีตำแหน่งทางการเมือง (มีเงินเดือน)

### หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง
๒. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็น เงินสด ต้องมา  
รับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด
๓. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก อบต.คลองขาม ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูล  
เพื่อให้ อบต.คลองขาม ได้รับทราบ
๔. ให้ผู้ที่รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแสดงการมีชีวิตอยู่ต่อ อบต.คลองขาม
๕. กรณีตาย ให้ญาติของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย ให้ อบต.คลองขาม  
ได้รับทราบ (พร้อมสำเนามรณบัตร)



## แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

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

## ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....

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

เลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ----สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่นๆ.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

## มีความประสงค์

ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย  
 ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)

ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

"ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ

ผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

"ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

<p><b>ความเห็นเจ้าหน้าที่</b></p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ .....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติยื่นยันสิทธิครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับ เงินเบี้ยยังชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก ..... .....</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (.....) เจ้าหน้าที่</p>	<p><b>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</b></p> <p>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต...บางเพ็ญ..... คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบ มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับยื่นยันสิทธิ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับยื่นยันสิทธิ.....</p> <p>.....</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)</p>
<p><b>คำสั่ง</b></p> <p><input type="checkbox"/> รับยื่นยันสิทธิ    <input type="checkbox"/> ไม่รับยื่นยันสิทธิ    <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>(.....)</p> <p>นายกเทศมนตรี/นายก อบต.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี .....</p>	

.....อีกตามรายปรุ.....

ยื่นแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงิน  
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยื่นยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....  
พ.ศ.....เป็นต้นไป