



คู่มือ

การปฏิบัติงานนักพัฒนาชุมชน

**องค์การบริหารส่วนตำบลพะเยา
อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์**

คำนำ

องค์การบริหารส่วนตำบลทะเลเม่นชัย โดยกองสวัสดิการสังคม มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ คนไร้ที่พึ่ง และผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลทะเลเม่นชัย และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับภาคประชาชน ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง และอำนวยความสะดวกในการขอรับบริการในเรื่องต่างๆ องค์การบริหารส่วนตำบลทะเลเม่นชัย จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานของนักพัฒนาชุมชน ขึ้นตามกรอบการปฏิบัติราชการ ขององค์การบริหารส่วนตำบลทะเลเม่นชัย

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ คนไร้ที่พึ่ง ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม และภาคประชาชน มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับ รวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการ ต่อไป

กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลทะเลเม่นชัย

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
สารบัญ	
คู่มือการปฏิบัติงานนักพัฒนาชุมชน	1
ด้านการปฏิบัติการ	1
การขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	5
การขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ	8
การขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	9
การสิ้นสุดรับเงินเบี้ยยังชีพฯ	10
การลงทะเบียนตามโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	11
ด้านการวางแผน	13
ด้านการประสานงาน	13
ด้านการบริการ	13

ภาคผนวก

แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ

แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนผู้พิการ

หนังสือมอบอำนาจเพื่อการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ

คู่มือการปฏิบัติงานนักพัฒนาชุมชน

นักพัฒนาชุมชน มีหน้าที่ปฏิบัติงานด้านวิชาการพัฒนาชุมชน เกี่ยวกับการพัฒนาชุมชน ด้านเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม การศึกษา และสันตนาการ การอนามัยและสุขภาพ การปกครองท้องถิ่นและความเจริญด้านอื่น ๆ โดยเป็นผู้ประสานงานระหว่างส่วนราชการและองค์กรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อช่วยเหลือประชาชนในท้องถิ่นทุกด้าน และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง และต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงานปฏิบัติงานด้านวิชาการพัฒนาชุมชน ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

1. ด้านการปฏิบัติการ

1.1 ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยด้านพัฒนาชุมชน เพื่อจัดทำแผนงาน สนับสนุนการรวมกลุ่มของประชาชนในชุมชนประเภทต่าง ๆ รวมถึงแสวงหาและพัฒนาศักยภาพของผู้นำชุมชน กลุ่ม องค์กร และเครือข่ายองค์กรประชาชน

1.2 ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยด้านพัฒนาชุมชน เพื่อกำหนดมาตรการและกลไกในการพัฒนาและส่งเสริมการสร้างเสริมความเข้มแข็งของชุมชน การส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้และการมีส่วนร่วมของชุมชนในการบริหารจัดการชุมชน ตลอดจนการพัฒนาและส่งเสริมความเข้มแข็ง สมดุลและมั่นคงของเศรษฐกิจชุมชนระดับฐานราก รวมทั้งในการพัฒนารูปแบบ วิธีการพัฒนาชุมชนให้มีความเหมาะสมกับพื้นที่

1.3 ศึกษา วิเคราะห์ ปัญหาสถานการณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในงานพัฒนาชุมชน เพื่อหาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เหมาะสมสอดคล้องกับสภาพแวดล้อมและสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

1.4 ศึกษา วิเคราะห์ จัดทำ และพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศในการพัฒนาชุมชน และระบบสารสนเทศชุมชน เพื่อกำหนดนโยบาย แผนงาน และติดตามเทคโนโลยีองค์ความรู้ใหม่ๆ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด เช่น

1.4.1 โปรแกรมรับลงทะเบียนเบี่ยงชีฟ

Candy Robot v.4.0 :: มิงม 2566 to Unlimited (Windows 11)

ทำรายการ: 4	สร้างลำดับที่	อ่านบัตรผู้สมัครเบี่ยง	ตรวจสอบ	ผล ไข พก (เลือก 2)
วันที่รับลงทะเบียน: 20/04/2565	บันทึกข้อมูล	รีเฟรชข้อมูล	150	150
คำนำหน้า: นาง	แก้ไขข้อมูล	อ่านบัตรผู้รับมอบ	140	140
ชื่อ: เลือก รกส	ลบข้อมูล	โยนไฟพลัสเว็บ welfare	130	130
นามสกุล: KTB	โยนไฟพลัสเว็บ welfare	ช่างเปิดรับสมัคร	120	120
เพศ: Ewel หญิง	ผู้สูงอายุรายใหม่	พิมพ์	พก ไข ผล (เลือก 1)	โรงออกเคสียร์
เลขบัตร มข:	วันที่รับเงิน: 01/06/2566	ค้นหาลำดับที่: []	ค้นหา	
ว/ด/พ.ศ.เกิด เช่น 01/03/2504 18/05/2506	วิธีขอรับเงิน: รออนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ์	ผู้ดูแล/ผู้รับมอบอำนาจ: คำนำชื่อ: []	เลขบัตรประชาชน: []	
เบอร์โทรศัพท์: []	อายุ: 59	สาขา: []	ชื่อ: []	นามสกุล: []
อาชีพ: ทำนา	เงิน: 600	เลขที่บัญชี: 020206794269	ความสัมพันธ: ระบุ	เบอร์ติดต่อ: []
บ้านเลขที่: 59	ค้นหาลำดับที่ Mash Cloud: []	ค้นหาลำดับที่ Mash Cloud		
หมู่ที่: []	บัญชีเงินฝาก: ธนาคาร: ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร	สาขา: สบายสามภาค	โคลนข้อมูล	
ชุมชน: []	อายุ: 59	สาขา: []	Hybrid ผล. รายใหม่ (4)	
ตำบล: ทะเมนชัย	เงิน: 600	เลขที่บัญชี: 020206794269		
รหัสไปรษณีย์: 31130	ชื่อบัญชี: นาง รุ่งอรุณ ออกรมย์			
คุณสมบัติผู้พิการ: []				
วันที่จดทะเบียน พก. []				
วันหมดอายุบัตร พก. []				
User welfare: 6311003				
Pass welfare:				

Candy Robot v.4.0 :: มิงม 2566 to Unlimited (Windows 11)

ทำรายการ: 2	สร้างลำดับที่	อ่านบัตรผู้สมัครเบี่ยง	ตรวจสอบ	ผล ไข พก (เลือก 2)
วันที่รับลงทะเบียน: 20/04/2565	บันทึกข้อมูล	รีเฟรชข้อมูล	160	160
คำนำหน้า: นาง	แก้ไขข้อมูล	อ่านบัตรผู้รับมอบ	150	150
ชื่อ: เลือก รกส	ลบข้อมูล	โยนไฟพลัสเว็บ welfare	140	140
นามสกุล: KTB	โยนไฟพลัสเว็บ welfare	ผู้พิการ	พิมพ์	พก ไข ผล (เลือก 1)
เพศ: Ewel หญิง	วันที่รับเงิน: 01/05/2565	ค้นหาลำดับที่: []	ค้นหา	โรงออกเคสียร์
เลขบัตร มข:	วิธีขอรับเงิน: รับเงินสดด้วยตนเอง	ผู้ดูแล/ผู้รับมอบอำนาจ: คำนำชื่อ: []	เลขบัตรประชาชน: []	
ว/ด/พ.ศ.เกิด เช่น 01/03/2504 21/07/2512	อายุ: 53	สาขา: []	ชื่อ: []	นามสกุล: []
เบอร์โทรศัพท์: []	เงิน: 800	เลขที่บัญชี: []	ความสัมพันธ: ระบุ	เบอร์ติดต่อ: []
อาชีพ: ทำนา	ค้นหาลำดับที่ Mash Cloud: []	ค้นหาลำดับที่ Mash Cloud		
บ้านเลขที่: 48	บัญชีเงินฝาก: ธนาคาร: ระบุ	สาขา: []	โคลนข้อมูล	
หมู่ที่: []	อายุ: 53	สาขา: []	Hybrid ผล. รายใหม่ (4)	
ชุมชน: []	เงิน: 800	เลขที่บัญชี: []		
ตำบล: ทะเมนชัย	ชื่อบัญชี: []			
รหัสไปรษณีย์: 31130				
คุณสมบัติผู้พิการ: ความพิการทางการได้ยินหรือการสื่อความหมาย				
วันที่จดทะเบียน พก. 20/04/2565				
วันหมดอายุบัตร พก. []				
User welfare: 6311003				
Pass welfare:				

1.4.2 โปรแกรมจัดเก็บฐานข้อมูล

Mash Cloud 10 Unlimited :: Database MySQL 5.5.62 build 29/01/2022
แฟ้ม นำเข้าข้อมูล นำออกข้อมูล รายงาน ศูนย์พักคอย คัดล้าง เก็บยาเกิน

รายงานผู้สูงอายุรายเดือน : วัชกรสิงห์ 2565
ชื่อคน: เลขบัตร พช: บ้านเลขที่: หมู่: รพนาการ: ค้นหา รีเฟรช Excel

จำนวนทั้งหมด (คน): 872 จำนวนเงิน (฿): 576,300.00 เงิน(฿): เพศ: อายุ:

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขบัตร พช	บ้านเลขที่	หมู่ที่	วันเกิด	อายุ(ปี)	เงิน(฿)	รพนาการ	เลขบัญชี
00001	นาง ศัมพรณ์ ศรีพิทยา	3310600650202	68	06	09/04/2497	67	600	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020089013630
00002	นายทว บุญคณิน	3311000518982	50	16	01/01/2477	67	800	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020099489121
00003	นางกมล สีก	3320900095571	55	05	28/09/2479	65	800	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020091896281
00004	นางสาวกรรณิกา พันธะระ	33110000356851	177	08	26/02/2504	60	600	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020077179708
00005	นายกลม พหิสิงห์	3251000139126	283	08	06/03/2502	62	600	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	014402783339
00006	นายทว พนมเอก	3311000421008	148	09	01/01/2482	62	800	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020099487145
00007	นางกมล สีนะสี	3310700545532	191	08	01/01/2479	68	800	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020098060847
00008	นางกัญญา ทนอม	33110000359681	37	08	10/09/2502	62	600	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	014402102230
00009	นางกัญญา ทนอม	3311000572152	85	05	15/02/2484	60	800	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020095744280
00010	นางกาญจนา สมนะรัมย์	3311000464425	308	15	05/04/2494	70	700	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020096339139
00011	นางทศิ ศรีนิยะนเร	3311000464808	72/2	15	02/03/2490	74	700	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	014402206032
00012	นายทว บุญคณ	3311000173216	53	09	09/02/2479	66	800	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	014402102080
00013	นายทว สมนะรัมย์	3311000484078	147	02	24/11/2475	67	800	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020099270566
00014	นายทว ทรงโรง	3310200002181	304	08	02/07/2502	62	600	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020136367773
00015	นางทศุ อัจฉริย์	3311000462490	21	04	01/01/2495	69	600	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020097835908
00016	นางทศุ นามลิกา	3311000324364	24	10	06/08/2488	76	700	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	014402104428
00017	นายทว สวรินทร์	3310101141086	77	16	09/01/2491	73	700	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020099488387
00018	นางกมล สิงห์ วัชกร	3311000455813	182	04	09/05/2484	60	800	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020092723370
00019	นางกมล สิงห์ วัชกร	3311000528172	75	16	02/11/2500	63	600	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	014402109907
00020	นางกมล พนมเอก	3311001154411	7/1	17	10/08/2498	66	600	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020079061341
00021	นางกมล แสงรัมย์	3311000530550	295	16	20/03/2485	79	700	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020099488854
00023	นายทว อัจฉริย์	3311000323881	34	10	01/01/2495	69	600	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020073318843
00024	นายทว สิงห์	3311000495801	260/1	02	11/11/2483	63	800	รพนาการเพื่อกาชดชชและสัการณั...	020095667860

1.4.3 โปรแกรมประมวลผล

The screenshot shows a Replit Python environment with a script named `main.py` and a console output. The script reads an Excel file, processes dates, and outputs a table of welfare data.

```

1 import pandas as pd
2 import numpy as np
3 import xlrd
4 import openpyxl
5 import datetime
6 from pandas import ExcelWriter
7
8 df =
9 pd.read_excel("test_welfare1.xlsx")
10
11 def parse_date(td):
12     resYear =
13         abs(float(td.days)/365.2425)
14
15     resMonth = abs(int((resYear -
16 int(resYear))*365/30))
17     resYear = int(resYear)
18
19     return str(resYear)
20
21 df['day'] =
22 df['birthday'].str.split('/',

```

The console output shows the command to install dependencies and the resulting table of welfare data:

```

--> python3 -m poetry add xlrd openpyxl pandas
Using version ^2.0.1 for xlrd
Using version ^3.0.9 for openpyxl
Using version ^1.4.2 for pandas

Updating dependencies

บัญชีชีพ welfare พ.ศ.ค.64
money 600 700 800 1000 รวม M60 M70 M80 M90 grand M
moo
04 76 37 22 2 137 45600 25900 17600 2000 91100
06 54 19 10 0 83 32400 13300 8000 0 53700
08 79 38 16 3 136 47400 26600 12800 3000 89800
09 43 24 12 5 84 25800 16800 9600 5000 57200
10 39 17 3 2 61 23400 11900 2400 2000 39700
11 64 44 7 3 118 38400 30800 5600 3000 77800
12 40 16 11 1 68 24000 11200 8800 1000 45000
15 37 36 8 3 84 22200 25200 6400 3000 56800
16 48 27 9 1 85 28800 18900 7200 1000 55900
17 27 16 2 1 46 16200 11200 1600 1000 30000
รวม 507 274 100 21 902 304200 191800 80000 21000 597000

```

1.5 เสนอแนะแนวทางการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพชุมชนและเศรษฐกิจชุมชน เพื่อสร้างความสมดุลในการพัฒนาชุมชน และความมั่นคงของเศรษฐกิจชุมชนระดับฐานราก นำไปสู่ความเข้มแข็งของชุมชนอย่างยั่งยืน

1.6 กำหนดมาตรฐานและเกณฑ์ชีวิตด้านพัฒนาชุมชน เพื่อให้มีเกณฑ์ชีวิตด้านพัฒนาชุมชนที่ถูกต้องเหมาะสม ได้มาตรฐาน

1.7 ส่งเสริมและดำเนินการด้านการจัดการความรู้และภูมิปัญญาท้องถิ่นของชุมชนเพื่อสร้างและพัฒนาระบบการจัดการความรู้ของชุมชน

1.8 ส่งเสริม สนับสนุนกระบวนการเรียนรู้และการมีส่วนร่วมของประชาชนในรูปแบบต่าง ๆ เพื่อให้ประชาชนในชุมชนวิเคราะห์ ตัดสินใจ และดำเนินการร่วมกัน เพื่อแก้ไขปัญหาความต้องการของตนเอง และชุมชนได้ ตลอดจนเป็นที่ปรึกษาในการดำเนินงานพัฒนาชุมชน

1.9 ส่งเสริม สนับสนุนในการรวมกลุ่มและจัดตั้งกลุ่มองค์กรชุมชน กลุ่มแม่บ้านและเครือข่ายประชาชน เพื่อส่งเสริมประชาชนให้มีความสนใจ ความเข้าใจ และความศรัทธาเริ่มในการพัฒนาชุมชนในท้องถิ่นของตน

1.10 ดูแล ร่วมทำงานพัฒนากับประชาชนในท้องถิ่นอย่างใกล้ชิด ให้คำแนะนำและฝึกอบรมประชาชนในท้องถิ่นตามวิธีการและหลักการพัฒนาชุมชน เพื่อเพิ่มผลผลิตและเพิ่มรายได้ต่อครอบครัวในด้านการเกษตรและอุตสาหกรรมในครัวเรือน

1.11 รวบรวมและลงทะเบียนผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อดูแลและจัดสวัสดิการที่พึงได้ เช่น เบี้ยยังชีพ เบี้ยสงเคราะห์ ในการช่วยเหลือและสงเคราะห์ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น เช่น

การขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ขั้นตอนการรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

1. ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและ ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป
2. กำหนดวันขึ้นทะเบียนผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือน ตุลาคม-พฤศจิกายนและเดือน มกราคม - กันยายน ของทุกปี ผู้สูงอายุจะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป และผู้ที่จะมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไปจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์
3. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลทะเลเมนชัย หรือทางเว็บไซต์

ทะเลเมนชัย tmc.go.th

4. เมื่อได้รับอนุมัติเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากส่วนกลางแล้ว เจ้าหน้าที่จะแจ้งประชาสัมพันธ์ให้ทราบต่อไป

คุณสมบัติผู้สูงอายุที่มีสิทธิขึ้นทะเบียน ดังนี้

1. มีสัญชาติไทย
2. มีภูมิลำเนาอยู่เขต อบต.ทะเลเมนชัย ตามทะเบียนบ้าน
3. มีอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป (ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่ เดือนเกิดให้ถือบุคคลนั้นเกิดใน วันที่ 1 มกราคมของปีนั้น)
4. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด รับเงินบำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใด ลักษณะเดียวกัน ผู้อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ที่ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทน รายได้ประจำหรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง

1. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
2. ทะเบียนบ้าน
3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับในกรณีผู้ที่ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ ขอรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุผ่านธนาคาร กรณีมีความจำเป็นไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองผู้สูงอายุอาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษร ให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพแทนได้

อัตราการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันได

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจะเริ่มจ่ายตั้งแต่เดือนตุลาคมของทุกปีเป็นต้นไป และจะได้รับภายใน วันที่ 10 ของทุกเดือน ตามอัตราช่วงอายุดังนี้

- 1) อายุ 60 – 69 ให้ได้รับคนละ 600 บาท ต่อเดือน
- 2) อายุ 70 – 79 ให้ได้รับคนละ 700 บาท ต่อเดือน
- 3) อายุ 80 – 89 ให้ได้รับคนละ 800 บาท ต่อเดือน
- 4) อายุ 90 ปีขึ้นไป ให้ได้รับคนละ 1,000 บาท ต่อเดือน

หมายเหตุ

1. กรณีผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพเสียชีวิตให้ผู้ดูแลแจ้งระงับสิทธิต่อองค์การบริหารส่วนตำบลทะเบียนนับแต่วันเสียชีวิต

2. ผู้สูงอายุจะได้รับเบี้ยยังชีพภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน

ระยะเวลาในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลทะเบียนชัย

ระยะเวลาในการให้บริการ 10 นาที ต่อราย



การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได
สำหรับผู้สูงอายุ

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับใน ปัจจุบัน (ปี 2565) การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิด ใน อัตราเบี้ยยังชีพแบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของ ผู้สูงอายุออกเป็นช่วง ๆ หรือเป็นขั้น ขึ้น ไปเรื่อย ๆ โดยเริ่ม ตั้งแต่อายุ 60 ปี

โดยคำนวณตามปีงบประมาณ
มิใช่ปีปฏิทิน และไม่มีการเพิ่มของอายุระหว่างปี

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือน

สำหรับผู้สูงอายุ
(แบบขั้นบันได)

ขั้น	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงิน (บาท)
ขั้นที่ 1	60 – 69 ปี	600
ขั้นที่ 2	70 – 79 ปี	700
ขั้นที่ 3	80 – 89 ปี	800
ขั้นที่ 4	90 ปี ขึ้นไป	1,000



การขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

ขั้นตอนการรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

1. ผู้พิการไปติดต่อที่โรงพยาบาลของรัฐบาลเพื่อตรวจร่างกายและโรงพยาบาลของรัฐบาลจะออกใบรับรองความพิการ
2. ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการในเดือนถัดไป

คุณสมบัติผู้พิการที่มีสิทธิขึ้นทะเบียน ดังนี้

1. มีสัญชาติไทย
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อบต. ทะเมนชัย ตามทะเบียนบ้าน
3. ต้องมีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
4. ไม่เป็นผู้อยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง

1. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
2. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
3. ทะเบียนบ้าน
4. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ กรณีมีความจำเป็นไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง ผู้พิการอาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพแทนได้
5. ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานเป็นผู้แทนดังกล่าว

อัตราการจ่ายเบี้ยยังชีพความพิการ

เบี้ยยังชีพผู้พิการอายุต่ำกว่า 18 ปี รับ 1,000 บาท

เบี้ยยังชีพผู้พิการอายุมากกว่า 18 ปี รับ 800 บาท

หมายเหตุ

1. กรณีผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพเสียชีวิตให้ผู้ดูแลแจ้งระดับสิทธิ ได้รับเบี้ยยังชีพภายใน 3 วัน ต่อกองค์การบริหารส่วนตำบล ทะเมนชัย นับแต่วันเสียชีวิต
2. ผู้พิการจะได้รับเบี้ยยังชีพภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน

ระยะเวลาในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลทะเมนชัย

ระยะเวลาในการให้บริการ 10 นาที ต่อราย

การยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

1. ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าเป็นโรคเอดส์จริง
2. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลทะเลเม่นชัย
3. การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่ กองสวัสดิการสังคม โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการยื่นดังนี้
 - 3.1 ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
 - 3.2 บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)
 - 3.3 ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)
 - 3.4 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร เพื่อขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ
4. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้
5. กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุและคนพิการ สามารถดำเนินการได้ทั้งหมด

ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ (ต่อ)

6. กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้วแล้ว ต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ จากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ย ยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนา เท่านั้น
7. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิต ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้องแจ้งให้ กองสวัสดิการสังคมทราบภายใน 7 วัน
อัตราการจ่ายเบี้ยยังชีพ รับ 500 บาท

ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็น **โรคเอดส์**
/AIDs เท่านั้น

หากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง
จะไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์

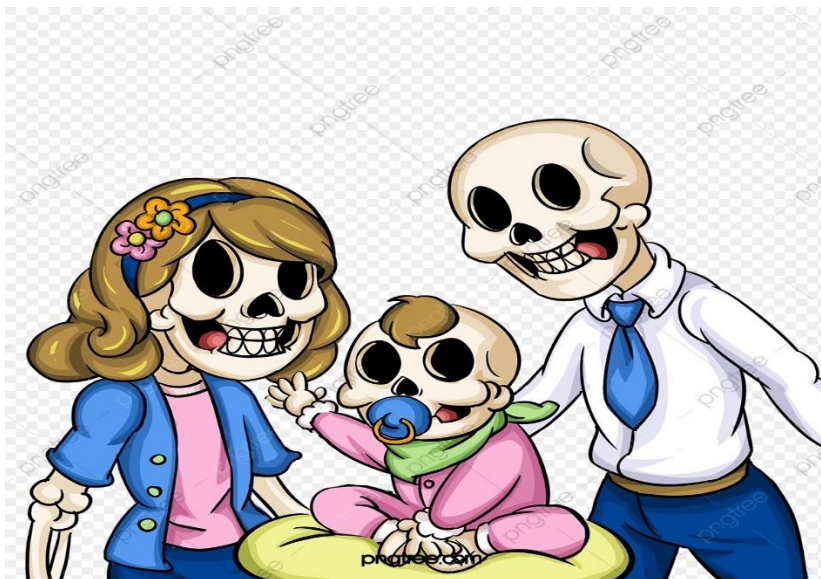
การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ



1. ตาย
2. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขต อบต.ทะเลเม่นชัย
3. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
4. ขาดคุณสมบัติ

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ,คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์

1. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง
2. ให้ผู้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แสดงการมีชีวิตอยู่ต่อ อบต.ทะเลเม่นชัย ระหว่างวันที่ 1 - 5 ตุลาคม ของทุกปี
3. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก อบต.ทะเลเม่นชัย ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้ อบต.ทะเลเม่นชัย ได้รับทราบ
4. กรณีตาย ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุ หรือคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย ให้ อบต.ทะเลเม่นชัย ได้รับทราบ (พร้อมสำเนาบรรณบัตร) ภายใน 7 วัน



การลงทะเบียนตามโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ภารกิจงานเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เป็นภารกิจงานของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยกรมกิจการเด็กและเยาวชน ซึ่งได้ขอความร่วมมือให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยงานรับลงทะเบียน จัดทำประกาศรายชื่อ บันทึกข้อมูลอย่างย่อ และจัดส่งเอกสารให้แก่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

วิธีการดำเนินการ

1. ให้บริการในการลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลทะเลเมนชัย ตามแบบที่กรมกิจการเด็กและเยาวชนกำหนด

- แบบ ดร 01. แบบคำร้องเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
- แบบ ดร 02. แบบรับรองสถานะของครัวเรือน ตารางแสดงจำนวนสมาชิกและรายได้ครัวเรือน
- แบบ ดร 03. แบบคำร้องเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (กรณีไม่มีผู้รับรองสถานะของครัวเรือน)

1.1.คุณสมบัติเด็กแรกเกิดที่มีสิทธิ

1. มีสัญชาติไทย
2. เกิดตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2558 เป็นต้นไป จนมีอายุครบ 6 ปี
3. อาศัยอยู่กับผู้ปกครองที่อยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้น้อย
4. ไม่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน

1.2.คุณสมบัติผู้ปกครองที่มีสิทธิลงทะเบียน

1. สัญชาติไทย
2. เป็นบุคคลที่รับเด็กแรกเกิดไว้ในความอุปการะ
3. เด็กแรกเกิดต้องอาศัยรวมอยู่ด้วย
4. อยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้น้อย คือ สมาชิกครัวเรือนมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี ทั้งนี้ มารดาที่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์ยังไม่ต้องมายื่นคำร้องขอลงทะเบียน

1.3.เอกสารประกอบการลงทะเบียน

1. แบบ ดร.01
2. แบบ ดร.02
3. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
4. สูติบัตรเด็กแรกเกิด
5. สมุดบัญชีเงินฝากของผู้ปกครอง (ธ.กรุงไทย/ธ.ออมสิน/ธกส. ธนาคารใดธนาคาร

หนึ่งเท่านั้น)

6.สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ 1 ที่มีชื่อของหญิงตั้งครรภ์) ในกรณี ที่สมุดสูญหายให้ใช้เฉพาะสำเนาหน้าที่ 1 พร้อมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกข้อมูลและรับรองสำเนา

7.กรณีที่ยื่นคำร้องและสมาชิกในครัวเรือนของผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท ต้องมีเอกสารใบรับรองเงินเดือน หรือรับรองรายได้ของทุกคนที่มี รายได้ประจำ โดยสลิปเงินเดือน หรือเอกสารหลักฐานที่นายจ้างลงนาม

8.สำเนาเอกสาร หรือบัตรข้าราชการ เจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรแสดงสถานะหรือ ตำแหน่ง หรือเอกสารอื่นใดที่แสดงตน (อพม./อสม.) ของผู้รับรองคนที่ 1 และผู้รับรองคนที่ 2

9.บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ถ้ามี) ทั้งนี้ ให้ถือว่าวันที่องค์การบริหารส่วนตำบลทะเลเมนชัย ได้รับเอกสารครบถ้วนเป็นวันที่ยื่นคำร้องขอลงทะเบียน

2.หน่วยรับบริการลงทะเบียนให้ดำเนินการดังนี้

2.1.ออกเอกสารการรับลงทะเบียน (ใบท้ายแบบ ดร.01) และแจ้งช่องทางการติดต่อสอบถาม ข้อมูลเพิ่มเติม

2.2.จัดทำประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลทะเลเมนชัย เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุน เพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประจำเดือน..... ครั้งที่..... (แบบ ดร 04.) ปิดประกาศในที่เปิดเผยเป็น เวลา 15 วัน หากติดประกาศภายใน 15 วันไม่มีผู้คัดค้านให้ถือว่าผู้มีรายชื่อตามบัญชีแนบท้ายประกาศ เป็นผู้ มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

2.3.ดำเนินการบันทึกข้อมูลอย่างย่อ ภายหลังปิดประกาศแล้วเสร็จสิ้น

2.4.จัดส่งเอกสารแบบ ดร.01 แบบ ดร.02 และเอกสารประกอบการลงทะเบียนให้สำนักงาน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

*

1.12 ฝึกอบรม ส่งเสริมและสนับสนุนอาชีพที่เหมาะสมแก่ประชาชนในชุมชน เพื่อให้กลุ่มอาชีพ สามารถเพิ่มผลผลิตและสร้างรายได้ให้กับชุมชน

1.13 จัดทำโครงการและงบประมาณ รวมถึงดำเนินการ โฆษณาและประชาสัมพันธ์และประเมินผล การจัดกิจกรรมต่างๆ ที่เป็นประโยชน์แก่ชุมชน เช่น กิจกรรมส่งเสริมครอบครัว กิจกรรมแข่งกีฬา กิจกรรมที่ เกี่ยวกับเด็กและเยาวชน กิจกรรมเพื่อให้ห่างไกลยาเสพติด เป็นต้น

1.14 สำรวจ และจัดเก็บข้อมูลในการพัฒนาชุมชนเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง ทันสมัยสามารถนำมา วางแผนในการพัฒนาพื้นที่ซึ่งรับผิดชอบได้อย่างเหมาะสม

1.15 สำรวจ และจัดเก็บข้อมูลคนไร้ที่พึ่ง และผู้ด้อยโอกาสในสังคม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง และ นำมาใช้เป็นข้อมูลในการส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านั้นได้อย่างเหมาะสม

1.16 แสวงหา พัฒนา ส่งเสริม ประสานและสนับสนุนผู้นำชุมชนหรือกรรมการชุมชน เพื่อให้รู้ถึง บทบาทหน้าที่และเกิดการพัฒนาศักยภาพให้สามารถพัฒนาชุมชนของตนได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

2. ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบ ร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

3. ด้านการประสานงาน

3.1 ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนด

3.2 ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

4. ด้านการบริการ

4.1 ให้คำปรึกษาแนะนำด้านพัฒนาชุมชนแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือบุคคลที่สนใจเพื่อให้มีความรู้ และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ตนเองและส่วนรวม

4.2 เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ข้อมูล ข่าวสารเกี่ยวกับการดำเนินงานพัฒนาชุมชนเพื่อให้บริการแก่หน่วยงานภาคีการพัฒนา ประชาชน ผู้นำชุมชน กลุ่ม องค์กรชุมชน เครือข่ายองค์กรชุมชนและชุมชน

The screenshot shows the homepage of the Thai Municipal Council (TMC) website, tmc.go.th. The page features a navigation menu at the top with categories like 'มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง' (Standards and Positions), 'คลังความรู้ (KM)' (Knowledge Bank), 'สำหรับผู้ดูแลระบบเท่านั้น' (For System Administrators Only), 'สถิติผู้เข้าชม' (Visitor Statistics), and 'ติดต่อ' (Contact). The main content area includes a table of standards, a 'ระบบข้อมูลข่าวสาร' (Information System) section, and a 'คลังข่าวมหาดไทย' (Royal Gazette) section. The footer contains the logo of the Department of Local Administration and the text 'กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น' (Department of Local Administration).

ภาคผนวก

ตัวอย่างแบบฟอร์มคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ทะเบียนเลขที่.....

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

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

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

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

ทะเบียนบ้านเลขที่หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ ซอยถนน.....

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

ศัพท์.....

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

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ได้รับเงินเบี้ยความพิการ

ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ทะเบียนบ้าน

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

บัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ
บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับ
ฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ 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"/><input type="checkbox"/> แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มี ความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>นายก เทศมนตรี/นายก อบต.</p> <p>วัน/เดือน/ปี</p>	

ตัวอย่างแบบฟอร์มคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

ทะเบียนเลขที่.....

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอฯ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องกับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น บิดา - มารดา บุตร สามี - ภรรยา พี่น้อง ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ).....
เลขประจำตัวประชาชน ----
ที่อยู่โทรศัพท์.....

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่นๆ (ระบุ)

ชื่อ.....นามสกุล.....

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

ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....

ตำบลต่งคู อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดสุโขทัย รหัสไปรษณีย์ ๖๔๑๓๐ โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการที่ยื่นคำขอ ----

- ประเภทความพิการ ความพิการทางการเห็น ความพิการทางสติปัญญา
 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ความพิการทางการเรียนรู้
 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ความพิการทางอภิสติ
 ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

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

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ เคยได้รับ(ย้ายภูมิลำเนา) เข้ามา
อยู่ในใหม่เมื่อ

- ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อื่นๆ(ระบุ)
 ไม่สามารถใช้ชีวิตประจำวันด้วยตัวเอง มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ ไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยง
ตนเองได้ มีอาชีพ (ระบุ) รายได้ต่อเดือน (ระบุ)(บาท)

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕..... โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ
จากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี ---

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนาทะเบียนบ้าน
 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ(ในกรณียื่นคำขอฯ
แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

ทะเบียน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

-๒-

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ 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 <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลคงคู่ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ ตรวจสอบแล้วมีความเห็น ดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้น ทะเบียน กรรมการ(ลงชื่อ) () กรรมการ(ลงชื่อ) () กรรมการ(ลงชื่อ) ()</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>..... (ลงชื่อ) () นายกองค้การบริหารส่วนตำบลคงคู่ วัน/เดือน/ปี.....</p>	

หนังสือมอบอำนาจ

เพื่อการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลทะเลเม่นชัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ชุมชน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย,นาง,นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ชุมชน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เกี่ยวพันเป็น.....เพื่อดำเนินการ

() ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์

() เป็นผู้มีอำนาจในการ รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ รับเงินเบี้ยความพิการ.....

แทนข้าพเจ้า โดยจ่ายให้ผู้รับมอบอำนาจโอนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้รับมอบอำนาจ

ธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง **ทั้งในขณะที่ข้าพเจ้ามีชีวิตและเสียชีวิตแล้ว**

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเอง ทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ เอกสารประกอบหนังสือมอบอำนาจ

- 1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ
- 2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
- 3. สำเนาบัญชีธนาคาร
- 4. กรอกเอกสารให้ครบถ้วนและพยานลงนามให้ครบ

