



คู่มือการปฏิบัติงาน

กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลศรีบุญเรือง อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู



- ➡ การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- ➡ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ
- ➡ การยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์
- ➡ การยื่นคำร้องโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลศรีบุญเรือง

อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

โทร. ๐๔๒-๓๕๓๒๒๘ <https://www.sribunruang.go.th/>

เรื่อง	หน้า
ผู้สูงอายุ	
- คุณสมบัติของผู้มีสิทธิยื่นยื่นสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๒
- การยื่นยื่นสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๓
- การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันไดสำหรับผู้สูงอายุ	๔
- วิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ	๕
คนพิการ	
- เบี้ยความพิการ	๖
- การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ	๗
- ขั้นตอนการขอบัตรประจำตัวคนพิการ (การทำบัตรใหม่ การต่ออายุบัตร การเปลี่ยนผู้ดูแล)	๘
การประกาศรายชื่อ	
- การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๑๒
- การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ	๑๒
- ช่องทางการรับเงิน	๑๒
- การสิ้นสุดการรับเบี้ยยังชีพ	๑๓
- หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ	๑๓
ผู้ป่วยเอดส์	
- การยื่นคำขอรับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	๑๔
เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	
- การยื่นคำร้องโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	๑๖
ภาคผนวก	
- ภาคผนวก ๑ : สารพันคำถาม	
- ภาคผนวก ๒ : ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ แบบยื่นยื่นสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	
- ภาคผนวก ๓ : ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม, แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ	
- ภาคผนวก ๔ : ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘, แบบคำขอรับการสงเคราะห์, หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์	
- ภาคผนวก ๕ : ระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ. ๒๕๖๕ แผนผังกระบวนการโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด, แบบคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	

เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ตั้งแต่เดือน มกราคม- เดือน ธันวาคม ของทุกปี

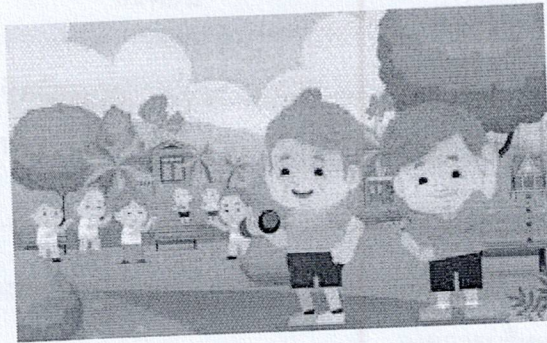
รับยืนยันสิทธิขอรับ
เงินเบี้ยยังชีพ
ผู้สูงอายุทุกวัน
ในวันเวลาราชการ

อย่าลืมนะครับ
ไม่มีชื่อไม่มีสิทธิ! ครับ๕๕



คุณสมบัติของผู้มีสิทธิยื่นยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ตรวจสอบดูคุณสมบัติของตัวเอง ตามรายการดังนี้



ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้(ข้อ ๖)

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลศรีบุญเรือง

(๓) มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์การบริหารส่วนตำบลศรีบุญเรือง

(๔) เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด

หมายเหตุ : กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลศรีบุญเรือง อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู จะต้องมายืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพที่ อบต.ศรีบุญเรือง อีกครั้งหนึ่ง ทั้งนี้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่อบต.ศรีบุญเรืองในเดือนถัดไป เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพอย่างต่อเนื่อง

การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

หลักฐานในการยืนยันสิทธิ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

๓. สำเนาสมุดบัญชี กรุงไทย/ ธ.ก.ส./ ออมสิน หรือ ธนาคารอื่นๆ สำหรับกรณีที่ผู้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ย

ยังชีพประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร (หลักฐานทุกฉบับต้องนำตัวจริงมาแสดง)

ในกรณีที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมายืนยันสิทธิด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนก็ได้

ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ได้ที่**กองสวัสดิการสังคม อบต.ศรีบุญเรือง**
(ในวัน และเวลาราชการ)

วิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ

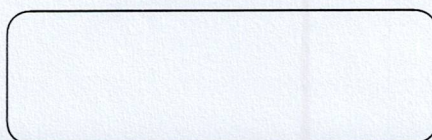


แล้วปีนี้ ... ฉันจะได้เงิน
...เบี้ยยังชีพเท่าไร น้า ?...

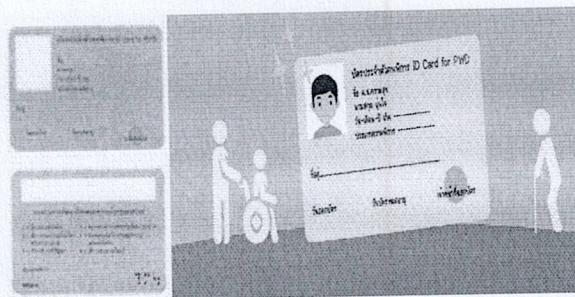
การนับอายุว่าจะอยู่ในขั้นที่เท่าไรให้นับตามวันเดือนปีเกิดของผู้สูงอายุ และ
จะได้รับเงินอัตราใหม่ถัดจากเดือนที่มีอายุครบ ๗๐,๘๐,๙๐ ปีบริบูรณ์ เช่น

๑. นาง ก. เกิดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๔๙๗ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน
๒๕๖๗ นาง ก. จะอายุครบ ๗๐ ปี หมายความว่า นาง ก. จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ
เดือนละ ๗๐๐ บาท เริ่มเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๘)

๒. นาง ข. เกิดวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๐๗ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗
นาง ข. มีอายุ ๖๐ ปี หมายความว่า นาง ข.จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพเดือนละ ๖๐๐
บาท ในเดือนตุลาคม(เป็นเดือนแรกที่ได้รับ)



เบี้ยความพิการ



ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีภูมิลำเนาในเขตตำบลศรีบุญเรือง (ตามทะเบียนบ้าน)
- ๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

***หมายเหตุ :** กรณีได้รับเบี้ยความพิการอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลศรีบุญเรือง อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู จะต้องมาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพที่ อบต.ศรีบุญเรือง ทั้งนี้ที่ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบล ศรีบุญเรือง เพื่อรับเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพอย่างต่อเนื่อง

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ”

หลักฐานในการลงทะเบียน

๑. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ พร้อมสำเนา
๒. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา
๓. สำเนาสมุดบัญชี กรุงไทย/ ธ.ก.ส./ ออมสิน หรือ ธนาคารอื่นๆ สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร (หลักฐานทุกฉบับต้องนำตัวจริงมาแสดง)

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทน โดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

สำหรับคนพิการกรณีอื่นนอกจากบุคคลตามวรรคสอง ซึ่งไม่อาจยื่นคำขอได้ด้วยตัวเอง ให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทนโดยให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับรองสถานะของคนพิการ แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ
ได้ที่**กองสวัสดิการสังคม อบต.ศรีบุญเรือง**
(ในวัน และเวลาราชการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยความพิการ
หรือผู้ดูแลคนพิการ หรือผู้แทนโดยชอบธรรม
ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอ
พร้อมเอกสารหลักฐาน
ระยะเวลา ๑ นาที

กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลศรีบุญเรือง

๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และ
เอกสารหลักฐานประกอบ
ระยะเวลา ๒ นาที

กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลศรีบุญเรือง

๓. ออกใบรับลงทะเบียน ตามแบบยื่นคำขอ
ลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียน
ระยะเวลา ๒ นาที
รวมระยะเวลา ไม่เกิน ๕ นาที

กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลศรีบุญเรือง

ขั้นตอนการขอบัตรประจำตัวคนพิการ

คนพิการ “สัญชาติไทย” ที่ยังไม่มี “บัตรประจำตัวคนพิการ”

๑. ไปพบแพทย์เฉพาะทาง ที่โรงพยาบาลของรัฐ เพื่อวินิจฉัยและออก
“เอกสารรับรองความพิการ”

๒. ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการ/ต่ออายุบัตรคนพิการ/เปลี่ยนแปลง
ผู้ดูแลคนพิการ ได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร้อยเอ็ด (ศาลา
กลางหลังเก่า ชั้น ๑) โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

การทำบัตรประจำตัวคนพิการใหม่

๑. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป(ถ้าหากผู้
พิการไปทำบัตรผู้พิการด้วยตนเองได้ ไม่ต้องแนบรูปถ่าย)
๒. สำเนาทะเบียนบ้านจำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนจำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาสูติบัตร (กรณีผู้พิการอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี)จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ดูแลจำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ดูแล จำนวน ๑ ฉบับ
๗. เอกสารรับรองความพิการจากแพทย์ รพ.ของรัฐเท่านั้น (ตัวจริง)

*หมายเหตุ : ผู้ดูแลต้องเป็นญาติทางสายโลหิตเท่านั้น

การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

การต่อทะเบียนคนพิการ (กรณีบัตรหมดอายุ/บัตรหาย)

๑. บัตรประจำตัวคนพิการ/สมุดประจำตัวคนพิการ ที่หมดอายุ
๒. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป(ถ้าหากผู้พิการไปทำบัตรผู้พิการด้วยตนเองได้ ไม่ต้องแนบรูปถ่าย)
๓. สำเนาทะเบียนบ้านจำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนจำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาสูติบัตร (กรณีผู้พิการอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี)จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ดูแลจำนวน ๑ ฉบับ
๗. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ดูแลจำนวน ๑ ฉบับ
๘. เอกสารรับรองความพิการจากแพทย์ รพ.ของรัฐเท่านั้น (ตัวจริง)

การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

เอกสารที่ใช้ในการเปลี่ยนชื่อผู้ดูแลคนพิการ

๑. บัตรประจำตัวคนพิการ ตัวจริง จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ดูแลคนใหม่ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนใหม่ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ใบมอบอำนาจ จากคนพิการ (หากไม่ใช่ญาติสายตรงและคนละนามสกุล)
๕. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ (ผู้มีอำนาจรับรอง -->กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, ข้าราชการ, พนักงานรัฐวิสาหกิจ, สมาชิกสภาท้องถิ่น, ประธานชุมชน, พนักงานราชการ, ลูกจ้างประจำ (ของหน่วยงานราชการ, รัฐวิสาหกิจ) พร้อมแนบสำเนาบัตรข้าราชการและรับรองสำเนาด้วย ซึ่งผู้รับรองต้องอยู่ในท้องที่เดียวกับคนพิการ)
๖. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป(ถ้าหากผู้พิการไปทำบัตรผู้พิการด้วยตนเองได้ ไม่ต้องแนบรูปถ่าย)

คำชี้แจง

ผู้สูงอายุ/คนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพอยู่แล้วในพื้นที่อื่น ภายหลังได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ในพื้นที่ตำบลศรีบุญเรือง ให้มาแจ้งยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพต่อองค์การบริหารส่วนตำบลศรีบุญเรือง และมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์การบริหารส่วนตำบลศรีบุญเรืองในเดือนถัดไป เช่น...

นาง ก. รับเงินเบี้ยยังชีพอยู่ อบต./เทศบาล ต. ภายหลังได้แจ้งย้ายที่อยู่มาอยู่พื้นที่ตำบลศรีบุญเรือง ในวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2566 โดยนาง ก. ต้องมายืนยันยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุใหม่ ที่ อบต.ศรีบุญเรือง ภายในวันที่ 30 กันยายน 2567 ซึ่งถ้า นาง ก. มายืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2566 นาง ก. จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ที่ อบต.ศรีบุญเรือง ในเดือนมีนาคม 2566

การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- ประกาศรายเดือน ภายในวันที่ ๑ ของเดือนถัดไป
- ประกาศทั้งหมด ภายในวันที่ ๑ ตุลาคม ของปีงบประมาณที่จะรับ เช่น ประกาศบัญชีรายชื่อผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ประกาศภายในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ

- ประกาศรายเดือน ประกาศรายชื่อและรับเงินในเดือนถัดไป
- ประกาศทั้งหมด ภายในวันที่ ๑ ตุลาคม ของปีงบประมาณที่จะรับ เช่น ประกาศบัญชีรายชื่อคนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ประกาศภายในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

กำหนดวันจ่ายเบี้ยยังชีพ ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน โดยกรมบัญชีกลางเป็นผู้จ่ายเบี้ยยังชีพ

ช่องทางการรับเงินเบี้ยยังชีพ

๑. รับเงินสดด้วยตนเอง
๒. รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
๓. โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
๔. โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

การนับรอบปีงบประมาณ คือ 1 ตุลาคม-กันยายน เช่น ...

ปีงบประมาณ 2563 จะเริ่มตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2562 - 30 กันยายน 2563

ปีงบประมาณ 2564 จะเริ่มตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563 - 30 กันยายน 2564

ปีงบประมาณ 2565 จะเริ่มตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

การสิ้นสุดการรับเบี้ยยังชีพ

๑. ตาย

๒. ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งระเบียบฯ (รายละเอียดตามเอกสารภาคผนวก)

๓. แจ้งสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์การบริหารส่วนตำบลศรีบุญเรืองที่ตนมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ

๑. ตรวจสอบรายชื่อของตนเอง

๒. ตรวจสอบเงินในบัญชีอย่างสม่ำเสมอทุกเดือนเริ่มจากเดือนแรกที่มีสิทธิ

๓. เมื่อย้ายภูมิลำเนาออกจากตำบลศรีบุญเรืองไปอยู่ตำบลอื่น ให้แจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งเดิม (อบต.ศรีบุญเรือง) และไปยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ทันที

การยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเอกสารหลักฐาน

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเอง ได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นผู้ป่วยที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้วและต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ

(๒) มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่ตำบลศรีบุญเรือง อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู ตามทะเบียนบ้าน

(๓) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการ

๑. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลศรีบุญเรือง ด้วยตนเองหรือ มอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้
๒. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซับซ้อน หรือเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
๓. กรณีผู้ป่วยเอดส์เป็นผู้สูงอายุและคนพิการด้วยสามารถดำเนินการได้ทั้งหมด
๔. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพยังชีพอยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่
๕. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพฯ เสียชีวิตผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้องแจ้งให้ องค์การบริหารส่วนตำบลศรีบุญเรืองทราบทันที

เอกสารหลักฐาน

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ดังนี้

- | | | |
|-----|--|--------------|
| (๑) | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายตัวจริง พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๒) | ทะเบียนบ้านตัวจริง พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๓) | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ธ.ก.ส. พร้อมสำเนา (สำหรับ กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๔) | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายตัวจริง พร้อมสำเนา ของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๕) | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ธ.ก.ส. พร้อมสำเนาของ ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่กำหนดให้เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้รับมอบอำนาจ) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๖) | ใบรับรองแพทย์ตัวจริง พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |

*หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ จะต้องระบุว่าป่วยเป็น “โรคเอดส์” เท่านั้น

ยื่นคำขอรับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
ได้ที่**กองสวัสดิการสังคม อบต.ศรีบุญเรือง**
(ในวัน และเวลาราชการ)

การยื่นคำร้องโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

การลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หลักเกณฑ์การเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๒ เห็นชอบโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด โดยให้จ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดให้กับเด็กแรกเกิดที่อยู่ในครอบครัวที่สมาชิกมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี ในอัตรา ๖๐๐ บาท ต่อคน ต่อเดือน จนมีอายุครบ ๖ ปี โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑) เด็กที่รับสิทธิในปีงบประมาณ ๒๕๕๙-๒๕๖๕ (เด็กที่เกิดตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘-๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ยังคงรับสิทธิอย่างต่อเนื่องจนอายุครบ ๖ ปี โดยไม่ต้องลงทะเบียนใหม่

๒) เด็กที่เกิดตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ที่ไม่มีคุณสมบัติ ตามระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ.๒๕๖๒ แต่มีคุณสมบัติ ตามระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ.๒๕๖๒ ต้องมาลงทะเบียน และมีสิทธิได้รับเงินตั้งแต่วันที่ลงทะเบียน จนอายุครบ ๖ ปี

คุณสมบัติเด็กแรกเกิดที่มีสิทธิ

๑. มีสัญชาติไทย (พ่อแม่ มีสัญชาติไทย หรือพ่อหรือแม่มีสัญชาติไทย)
๒. เกิดตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป จนอายุครบ ๖ ปี
๓. อาศัยอยู่กับผู้ปกครองที่อยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้น้อย
๔. ไม่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน

คุณสมบัติผู้ปกครองที่มีสิทธิลงทะเบียน

๑. มีสัญชาติไทย
๒. เป็นบุคคลที่รับเด็กแรกเกิดไว้ในความอุปการะ
๓. เด็กแรกเกิดต้องอาศัยรวมอยู่ด้วย
๔. อยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้น้อย คือ สมาชิกครัวเรือนมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

ต่อคน ต่อปี

การลงทะเบียนขอรับสิทธิ+สถานที่รับลงทะเบียน

ผู้ปกครองของเด็กแรกเกิดที่มีสิทธิขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ยื่นคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ในพื้นที่ที่เด็กแรกเกิดและผู้ปกครองอาศัยอยู่จริง คือ ตำบลศรีบุญเรือง อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด โดย ยื่นคำร้องขอลงทะเบียนขอรับสิทธิได้ ณ ที่ทำการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่อาศัยอยู่ (กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลศรีบุญเรือง)

เอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียนดังนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- ☐ แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.๐๑)
- ☐ แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.๐๒)
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
- ☐ สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด
- ☐ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อหญิงตั้งครรภ์)

ในกรณีที่สมุดสุขภาพให้ใช้สำเนาหน้า ๑ ประวัติหญิงตั้งครรภ์พร้อมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกข้อมูล และรับรองสำเนา

- ☐ สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
(ธนาคารกรุงไทย หรือธนาคารออมสิน หรือธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)
- ☐ หนังสือรับรองรายได้หรือใบรับรองเงินเดือน (ของทุกคนที่มีรายได้ประจำเป็นสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท) จำนวน.....ใบ
- ☐ สำเนาเอกสาร หรือบัตรข้าราชการเจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรแสดงสถานะหรือตำแหน่งหรือเอกสารอื่นใด ของผู้รับรองคนที่ ๑ และผู้รับรองคนที่ ๒
- *หมายเหตุ :** เอกสารทุกฉบับผู้ลงทะเบียนต้องรับรองสำเนาถูกต้อง

การรับรองสถานะของครัวเรือน

การรับรองสถานะของครัวเรือนที่มีรายได้น้อย

๑) กรณีที่สมาชิกทุกคนในครัวเรือนที่มีอายุเกิน ๑๘ ปีขึ้นไป มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ไม่ต้องรับรองสถานะของครัวเรือน

๒) นอกเหนือจากข้อ ๑) ต้องมีการรับรองสถานะของครัวเรือน
ผู้รับรองสถานะของครัวเรือนที่มีรายได้น้อย

ผู้รับรองคนที่ ๑ ได้แก่อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือชุมชน

ผู้รับรองคนที่ ๒ ได้แก่ ประธานอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประจำตำบลหรือประธานชุมชน หรือกำนันหรือผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน หรือข้าราชการสถานบริการสาธารณสุขในระดับตำบล หรือข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการขึ้นไปหรือเทียบเท่า ที่ปฏิบัติหน้าที่ในท้องที่หรือท้องถิ่นแห่งนั้น (ต้องมีใช้ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบการรับลงทะเบียน)

☐ บทบาทหน้าที่ของผู้รับรองคนที่ ๑ และคนที่ ๒ รับรอง ๓ ประเด็น ดังนี้ ๖ ๖

- ๑) ผู้ปกครองที่ยื่นขอรับสิทธิเงินอุดหนุน อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่ของผู้รับรองจริง
- ๒) เด็กแรกเกิดอาศัยอยู่ในครัวเรือนของผู้ปกครองที่ยื่นขอรับสิทธิจริง
- ๓) ผู้ปกครองที่ยื่นขอรับสิทธิเงินอุดหนุนอยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้น้อยจริง
(ครัวเรือนที่สมาชิกมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี)

☐ ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ในวันและเวลาราชการ

ได้ที่..กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลศรีบุญเรือง โทร.๐-๔๒-๓๕๓-๒๒๘