



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลกองก้อย

เรื่อง กำหนดวัน เวลา และสถานที่การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ และคุณสมบัติ
ของผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ เพื่อขอรับเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ ข้อ ๗ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐ กำหนดให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไป ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเอง ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลกองก้อย ช่วงที่ ๑ ตั้งแต่เดือนตุลาคม - เดือนพฤศจิกายน และช่วงที่ ๒ เดือนมกราคม - เดือนกันยายน ของทุกปี สำหรับคนพิการสามารถมาขึ้นทะเบียนได้ตลอดเวลา ณ องค์การบริหารส่วนตำบลกองก้อย นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานด้านสวัสดิการเบี้ยยังชีพของผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเอดส์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย องค์การบริหารส่วนตำบลกองก้อย จึงได้กำหนดการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเอดส์ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเอดส์ ดังนี้

๑. กำหนดการให้บริการในสถานที่

เปิดรับคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเอดส์ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ องค์การบริหารส่วนตำบลกองก้อย ในวันหยุดราชการ ช่วงที่ ๑ ตั้งแต่เดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และ ช่วงที่ ๒ เดือนมกราคม - กันยายน ๒๕๖๓ สำหรับผู้พิการสามารถขึ้นทะเบียนได้ตลอดเวลา ในวันหยุดราชการ

คุณสมบัติของผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์ในปีงบประมาณ มีรายละเอียดดังนี้

๑) มีสัญชาติไทย

๒) จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ซึ่งนับอายุจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ (โดยเป็นผู้เกิดก่อน ๒ กันยายน ๒๕๐๕ สำหรับในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่ เดือนเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคม ของปีนี้) คือ เกิดวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๐๕ ถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๐๕ หรือ ระบุแต่ พ.ศ.๒๕๐๕

๓) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลกองก้อย ตามทะเบียนบ้าน

๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใด ในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอื่นที่รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นคนพิการ และผู้ป่วยเอดส์

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประกอบด้วย

๑) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

๒) ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน

๓) สำเนาสมุดบัญชี/...

๓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

๔) กรณีที่ผู้มีคุณสมบัติมีความจำเป็นที่ไม่สามารถมายื่นคำขอฯ ได้ ผู้สูงอายุสามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้ให้เตรียมเอกสารประกอบเพิ่มเติม คือ

๔.๑ หนังสือมอบอำนาจ

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

คุณสมบัติของคณพิการ ต้องเป็นคณพิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยขึ้นทะเบียนมาก่อน และคณพิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลกองก้อย มีรายละเอียดดังนี้

๑) มีสัญชาติไทย

๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลกองก้อย ตามทะเบียนบ้าน

๓) มีบัตรประจำตัวคณพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคณพิการ

๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการประกอบด้วย

๑) บัตรประจำตัวคณพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคณพิการ

๒) ทะเบียนบ้าน

๓) สำเนาสมุดบัญชี กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพคณพิการ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพคณพิการผ่าน

ธนาคาร

๔) กรณีที่ผู้มีคุณสมบัติมีความจำเป็นที่ไม่สามารถมายื่นคำขอฯ ได้ ผู้พิการสามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้ให้เตรียมเอกสารประกอบเพิ่มเติม คือ

๔.๑ หนังสือมอบอำนาจ

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

คุณสมบัติของผู้ป่วยเอดส์

๑) มีสัญชาติไทย

๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลกองก้อย ตามทะเบียนบ้าน

๓) มีใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยผู้ป่วยเอดส์ประกอบด้วย

๑) ทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๒) ใบรับรองแพทย์

๓) สำเนาสมุดบัญชี กรณีผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร

๔) กรณีที่ผู้มีคุณสมบัติมีความจำเป็นที่ไม่สามารถมายื่นคำขอฯ ได้ ผู้ป่วยเอดส์สามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้ให้เตรียมเอกสารประกอบเพิ่มเติม คือ

๔.๑ หนังสือมอบอำนาจ

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายเฉลิม ชอนคำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกองก้อย