



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลกองก้อย

เรื่อง กำหนดวัน เวลา และสถานที่การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ และคุณสมบัติ  
ของผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ เพื่อขอรับเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ ข้อ ๗ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ  
ผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐ กำหนดให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์  
ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไป ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเอง ต่อองค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลกองก้อย **ตั้งแต่เดือนตุลาคม - เดือนพฤศจิกายน และเดือนมกราคม -  
เดือนกันยายน ของทุกปี** สำหรับคนพิการสามารถมาขึ้นทะเบียนได้ตลอดเวลา ณ องค์การบริหารส่วนตำบล  
กองก้อย นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานด้านสวัสดิการเบี้ยยังชีพของผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเอดส์ เป็นไปด้วยความ  
เรียบร้อย องค์การบริหารส่วนตำบลกองก้อย จึงได้กำหนดการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเอดส์ เพื่อรับเงิน  
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเอดส์ ดังนี้

**๑. กำหนดการให้บริการในสถานที่**

เปิดรับคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเอดส์ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเอดส์  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ องค์การบริหารส่วนตำบลกองก้อย  
เว้นวันหยุดราชการ ตั้งแต่เดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๒ และ เดือนมกราคม - กันยายน ๒๕๖๓ สำหรับ  
ผู้พิการสามารถขึ้นทะเบียนได้ตลอดเวลา เว้นวันหยุดราชการ

**๒. กำหนดการให้บริการนอกสถานที่**

วัน เดือน ปี	หมู่บ้าน	เวลา	สถานที่	หมายเหตุ
๗ พ.ย.๒๕๖๒	บ้านห้วยวอก หมู่ ๖ บ้านห้วยช้าง หมู่ ๔	๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	รร.บ้านห้วยวอก ห้วยบ้าน ม.๔ ทั้งหมด	ให้บริการเฉพาะ ในวันทำการและ ในเวลาราชการ
๘ พ.ย.๒๕๖๒	บ้านกองต็อก หมู่ ๙ บ้านผาเยอ หมู่ ๒	๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	ห้วยบ้าน ม.๙ ทั้งหมด รร.บ้านผาเยอ	
๘ พ.ย.๒๕๖๒	บ้านทะเลียง หมู่ ๘ บ้านแม่แพน้อย หมู่ ๕	๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	รร.บ้านทะเลียงเหนือ รร.บ้านแม่แพน้อย	
๑๓ พ.ย.๒๕๖๒	บ้านกองก้อย หมู่ ๑ บ้านท่าฝาย หมู่ ๗	๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	ศาลาประชาคม หมู่ ๑ ศาลาประชาคม หมู่ ๗	
๑๔ พ.ย.๒๕๖๒	บ้านแม่แพหลวง หมู่ ๓	๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	ศาลาประชาคม ม.๓	

**คุณสมบัติของผู้สูงอายุ** ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์ในปีงบประมาณ มีรายละเอียดดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ซึ่งนับอายุจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ (โดยเป็นผู้เกิดก่อน ๒ กันยายน ๒๕๐๔ สำหรับในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่ เดือนเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคม ของปี) คือ เกิดวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๐๔ ถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๐๔ หรือระบุแต่ พ.ศ.๒๕๐๔

- 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) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร
- ๔) กรณีที่ผู้มีคุณสมบัติมีความจำเป็นที่ไม่สามารถมายื่นคำขอฯ ได้ ผู้สูงอายุสามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้ให้เตรียมเอกสารประกอบเพิ่มเติม คือ
  - ๔.๑ หนังสือมอบอำนาจ
  - ๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

**คุณสมบัติของคนพิการ** ต้องเป็นคนพิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยขึ้นทะเบียนมาก่อน และคนพิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลกองก้อย มีรายละเอียดดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลกองก้อย ตามทะเบียนบ้าน
- ๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

**เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการประกอบด้วย**

- ๑) ประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ๒) ทะเบียนบ้าน
- ๓) สำเนาสมุดบัญชี กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการผ่านธนาคาร
- 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 กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผ่านธนาคาร

๔) กรณีที่ผู้มีความคุณสมบัติมีความจำเป็นที่ไม่สามารถมายื่นคำขอฯ ได้ ผู้ป่วยเอดส์สามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้ให้เตรียมเอกสารประกอบเพิ่มเติม คือ

๔.๑ หนังสือมอบอำนาจ

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกองก้อย