



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลดอนแรด

เรื่อง ประกาศการยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลดอนแรด จะดำเนินการยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ สำหรับปีงบประมาณถัดไป ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๗

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบลดอนแรด ด้านการยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จึงขอประกาศให้ ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่มีคุณสมบัติตามประกาศนี้ ยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๑. ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจะต้องมีคุณสมบัติ และดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑.๑ คุณสมบัติของผู้ยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑.มีสัญชาติไทย

๒.มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ซึ่งนับอายุจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙ (เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๑๐)

๔.เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด

ผู้สูงอายุจะต้องนำเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังนี้

(๑) แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

(๒) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

(๓) ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)

(๔) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ สำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

๑.๒ ขั้นตอนการยื่นคำขอและวิธีการ

ในการยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จะต้องแสดงความประสงค์ในการขอรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) รับเงินสดด้วยตนเอง

(๒) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

(๓) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

(๔) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ในกรณีมีความจำเป็นที่ไม่สามารถมายืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ ผู้สูงอายุอาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทน

เพื่อให้ดำเนินการยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและทั่วถึง องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแรด จึงขอกำหนด วัน เวลา และสถานที่ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังนี้

วัน/เวลา ราชการ	สถานที่	หมายเหตุ
มกราคม - ธันวาคม ของทุกปี	องค์การบริหารส่วนตำบล ดอนแรด	เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. (วันทำการ)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ)



(นายสิทธิชัย มงคล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอนแรด

ทะเบียนเลขที่..... /.....

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวข้องเป็น

ชื่อ - นามสกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....

..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแรด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....ไทย..... ที่อยู่ในสำเนาทะเบียนบ้าน

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

ตำบลดอนแรด อำเภอรัตนบุรี จังหวัดสุรินทร์ รหัสไปรษณีย์ ๓๒๑๓๐ โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□-□□-□

สถานภาพสมรส □ โสด □ สมรส □ หม้าย □ หย่าร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่นๆ (ระบุ).....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์ ☐ ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)

☐ ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

☐ “ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้มีสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐ แล้ว ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ไม่ได้ตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ☐ เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ)..... () เจ้าหน้าที่	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอนแรด คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน..... กรรมการ (ลงชื่อ)..... () กรรมการ (ลงชื่อ)..... () กรรมการ (ลงชื่อ)..... ()
คำสั่ง ☐ รับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่รับยืนยันสิทธิ ☐ อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... () นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอนแรด วัน/เดือน/ปี.....	

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่ผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป