



คู่มือปฏิบัติงานพัฒนาชุมชน
งานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาستر

- ➡ การลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- ➡ การลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ
- ➡ การลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์



ผู้สูงอายุ
สัญลักษณ์ผู้สูงอายุ



สัญลักษณ์คนพิการ



สัญลักษณ์วันเอดส์โลก

งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาستر
โทรศัพท์ 036-420260

คำนำ

องค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาستر งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม มีภารกิจหลักในการปฏิบัติงานเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2552 และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2562 ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2562 และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2548

เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้อง มีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็วและถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าว องค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาستر จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ขึ้น

องค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาستر หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือเล่มนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับและเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน ตลอดจนเป็นเกณฑ์การลดดุลพินิจของเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการบริการประชาชนต่อไป

ความเป็นมาและความสำคัญในการจัดทำคู่มือ

คู่มือปฏิบัติงาน (Work Manual) เป็นเครื่องมือสำคัญอย่างหนึ่งในการทำงาน ทั้งระดับหัวหน้างานและผู้ปฏิบัติงานซึ่งเป็นการจัดทำรายละเอียดของการทำงานในหน่วยงานนั้น ๆ อย่างเป็นระบบและครบถ้วนสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้หลายประการ เช่น การสอนงาน การตรวจสอบการทำงาน การควบคุมงาน การติดตามผลงาน และการประเมินผลการปฏิบัติงาน เป็นต้น ทั้งนี้เพื่อประสิทธิภาพในการดำเนินงานขององค์กรเปรียบเสมือนแผนที่บอกเส้นทางการทำงานที่มีจุดเริ่มต้น และมีจุดสิ้นสุด มีคำอธิบายตามที่จำเป็น เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานไว้ใช้อ้างอิงมิให้เกิดความผิดพลาดในการทำงาน

การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานถือเป็นเครื่องมืออย่างหนึ่งในการสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานตามแนวทางของคณะกรรมการพัฒนาระบบข้าราชการ (ก.พ.ร.) ที่มุ่งไปสู่การบริหารคุณภาพทั้งองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ เพื่อให้การทำงานของส่วนราชการได้มาตรฐานเป็นไปตามเป้าหมาย ได้ผลิตผลหรือการบริหารที่มีคุณภาพ เสร็จรวดเร็วทันตามกำหนดเวลาและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนที่มาขอรับบริการและหน่วยงานให้บริการ

เพื่อบรรลุข้อกำหนดที่สำคัญของกระบวนการดังกล่าว งานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาسترจึงดำเนินการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานขึ้น เพื่อประกอบการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน รวมถึงป้องกันความผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ เพื่อให้เกิดการยอมรับและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

วัตถุประสงค์

1. เพื่ออธิบายขั้นตอนรายละเอียดของกระบวนการงานในความรับผิดชอบของงานพัฒนาชุมชนให้ผู้ปฏิบัติงานทราบ และเข้าใจว่าควรปฏิบัติงานอย่างไร เมื่อใด กับใคร และควรทำอะไรก่อนหลัง โดยมีเอกสารอ้างอิงในการปฏิบัติงาน
2. เพื่อให้การปฏิบัติงานพัฒนาชุมชน มีแนวทางการปฏิบัติงานที่เป็นมาตรฐานเดียวกันและเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด เกิดประโยชน์ต่อประชาชนที่มาขอรับบริการอย่างสูงสุด
3. เพื่อให้ผู้ถือปฏิบัติงานพัฒนาชุมชนหรือผู้ที่เกี่ยวข้องได้ทราบแนวทางการปฏิบัติงานพัฒนาชุมชนและสามารถนำไปใช้เป็นสื่อในการติดต่อประสานงานได้
4. เพื่อใช้เป็นพื้นฐานสำหรับผู้บริหารใช้ในการตรวจสอบและตรวจติดตามงานได้ทุกขั้นตอน

ขอบเขตในการปฏิบัติงาน

คู่มือการปฏิบัติงานนี้ครอบคลุมขั้นตอนการปฏิบัติงานของงานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาสาร เฉพาะกระบวนการงานที่มีขั้นตอนการปฏิบัติงานซับซ้อนและเป็นไปตามระเบียบกฎหมายที่กำหนด ประกอบด้วยกระบวนการงานให้ความช่วยเหลือ/สงเคราะห์ด้านต่าง ๆ แก่ประชาชนที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาสาร และกำหนดการให้บริการหลักแก่ประชาชนประกอบด้วย

1. การลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
2. การลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ
3. การลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
4. การยื่นคำร้องขอรับเงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด
5. การยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ค่าทำศพผู้สูงอายุ
6. การให้ความช่วยเหลือ/สงเคราะห์ด้านอื่น ๆ โดยการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลพบุรี สำนักงานบ้านพักเด็กและครอบครัวประจำจังหวัด หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง มีขอบเขตการดำเนินการตั้งแต่รับคำร้องขอความช่วยเหลือ ตรวจสอบเอกสารและข้อเท็จจริง ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขอรับการพิจารณาขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงานนั้น ๆ หรือประสานส่งต่อความช่วยเหลือให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

การขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือเบี้ยยังชีพคนชรา คือ เงินช่วยเหลือที่ภาครัฐจัดสรรไว้ให้กับผู้สูงอายุ เพื่อแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายในแต่ละเดือน และในทุกๆ ปี จะมีการเปิดให้ผู้สูงอายุรายใหม่ที่มีสิทธิเข้ามาลงทะเบียนเพื่อรับเงินในส่วนนี้โดยการลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุไม่จำเป็นต้องไปลงทะเบียนใหม่ทุกปีลงเพียงครั้งเดียวก็ได้รับสิทธิไปตลอด เว้นแต่กรณีที่ผู้สูงอายุย้ายที่อยู่ หรืออาจมีปัญหาารายชื่อตกหล่น ถึงค่อยไปทำการยืนยันสิทธิแก้ไขปรับปรุงข้อมูลให้สมบูรณ์

**เปิดรับยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ของทุกปี**

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ

1. มีสัญชาติไทย
2. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. มีอายุครบสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
4. เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด

การยืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เอกสารมีดังนี้

1. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
2. ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน
3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร ประเภทออมทรัพย์



****กรณีที่ผู้สูงอายุไม่สามารถมายื่นได้ด้วยตนเอง ให้มอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษร ให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นยืนยันสิทธิแทน โดยผู้รับมอบอำนาจเตรียมเอกสารดังนี้**

1. หนังสือมอบอำนาจ 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชน (ของผู้รับมอบอำนาจ) 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน (ของผู้รับมอบอำนาจ) 1 ฉบับ

****กรณีโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ เตรียมเอกสารดังนี้**

1. หนังสือมอบอำนาจ 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชน (ของผู้รับมอบ) 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน (ของผู้รับมอบอำนาจ) 1 ฉบับ
4. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (ของผู้รับมอบอำนาจ) 1 ฉบับ

อัตราการรับเงิน

- | | |
|--|---|
| อายุ 60-69 ปี ได้รับเงิน 600 บาท/เดือน | อายุ 70-79 ปี ได้รับเงิน 700 บาท/เดือน |
| อายุ 80-89 ปี ได้รับเงิน 800 บาท/เดือน | อายุ 90 ปีขึ้นไป ได้รับเงิน 1,000 บาท/เดือน |

ขั้นตอนกระบวนการ การลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ระยะเวลาในการดำเนินงานรวม : 30 นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสารผู้ที่จะประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ (หมายเหตุ : ระยะเวลา 20 นาที)	20 นาที	กองสวัสดิการสังคม อบต.พรหมมาستر
2)	การพิจารณา 1.ออกไปรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ 2.เสนอแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้กรรมการตรวจสอบคุณสมบัติในการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ พิจารณาลงนาม (หมายเหตุ : 2 ระยะเวลา 10 นาที)	10 นาที	กองสวัสดิการสังคม อบต.พรหมมาستر

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาฉบับจริง 1 ฉบับ หมายเหตุ -	
2)	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	
3)	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	
4)	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) ฉบับจริง 1 ฉบับ หมายเหตุ -	
ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
5)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	-
6)	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารผู้รับมอบอำนาจ) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)
- ไม่มีค่าธรรมเนียม -		

หากผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2566 และที่แก้ไขเพิ่มเติมผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กฎหมาย/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

- พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ.2546 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

พ.ศ.2566

ระยะเวลาเปิดให้บริการ ณ กองสวัสดิการสังคม สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาستر

- เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ไม่มีพักกลางวัน)

ช่องทางการติดต่อสอบถามข้อมูล

- หมายเลขโทรศัพท์ 036-420260
- อีเมล anchitha-๒๒@hotmail.com
- เว็บไซต์ <https://www.phrommat.go.th/category/operational-execution-customer-service/staff-handbook>
- เฟสบุ๊ก <https://www.facebook.com/xbt.phrhm.mas.tr>

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาสเตอร์
กองสวัสดิการสังคม โทร.0-3642-0260

คู่มือสำหรับประชาชน การขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต องค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาستر (ตามทะเบียนบ้าน)
- (3) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (4) ไม่เป็น บุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

คู่มือข้างบนและสมุดประจำตัวคนพิการ



แบบพกพา



แบบไปพล

ด้านหน้า

ด้านหลัง

กรณีได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลพรหมมาسترจะต้องมาขึ้นทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการที่องค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาسترและให้ได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเดือนถัดไป ทั้งนี้ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน

การขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

หากท่านยังไม่มีบัตรประจำตัวคนพิการ หรือบัตรประจำตัวคนพิการที่ท่านมีอยู่นั้นหมดอายุ สูญหาย ขำรด หรือมีความเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับตัวผู้พิการ ท่านสามารถยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาستر โดยนำเอกสารหลักฐานมายื่นดังต่อไปนี้

การขอมีบัตรประจำตัวคนพิการใหม่

- 1.เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง (ตัวจริง) 1 ฉบับ
- 2.สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- 3.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ

**กรณีถ้าคนพิการมีผู้ดูแล ให้เตรียมเอกสารเพิ่มเติมดังต่อไปนี้

- 4.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแล 1 ฉบับ
- 5.สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแล 1 ฉบับ
- 6.หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการที่รับรองโดยกำนันหรือผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่ของท่าน พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐของผู้รับรอง 1 ชุด
- 7.แบบบันทึก ป.ค.14 กรณีที่ผู้ดูแลคนพิการไม่ได้เป็นญาติกับผู้พิการ 1 ฉบับ

การขอต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

- 1.สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการ เล่มเดิม/ใบเดิม
- 2.สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- 3.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ

**กรณีถ้าคนพิการมีผู้ดูแล ให้เตรียมเอกสารเพิ่มเติมดังต่อไปนี้

- 4.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแล 1 ฉบับ
- 5.สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแล 1 ฉบับ
- 6.หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการที่รับรองโดยกำนันหรือผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่ของท่าน พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวผู้รับรอง 1 ชุด
- 7.*แบบบันทึก ป.ค.14 กรณีที่ผู้ดูแลคนพิการไม่ได้เป็นญาติกับผู้พิการ 1 ฉบับ

นอกจากนี้ท่านสามารถขอมีบัตรประจำตัวคนพิการโดยตรงได้ที่ศูนย์คนพิการจังหวัดลพบุรี โดยเตรียมเอกสารหลักฐานดังกล่าวมาในข้างต้น

***กรณีที่ผู้ดูแลคนพิการมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเดียวกันกับคนพิการและมีความเกี่ยวข้องเป็นพ่อ แม่ พี่ น้อง ปู่ ย่า ตา ยาย ไม่จำเป็นต้องรับรองผู้ดูแลคนพิการ

ยื่นเอกสารหลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

หลักฐานที่ต้องเตรียม

- 1.บัตรประจำตัวคนพิการที่มีรูปถ่าย
- 2.ทะเบียนบ้าน
- 3.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรณีรับเงินโอนเข้าบัญชีธนาคาร)

ในกรณีที่ผู้พิการไม่สามารถมาขึ้นทะเบียนด้วยตนเองได้ ท่านสามารถฝากเอกสาร หลักฐานให้แก่ผู้อื่นได้ โดยลงลายมือชื่อหรือลอายนีมือลงบนเอกสารยืนยันสำเนาเอกสารหลักฐานและลงลายมือชื่อหรือลอายนีมือยืนยันสิทธิยื่นคำขอในบริเวณที่กำหนดไว้ในแบบฟอร์มคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

กรณีผู้พิการไม่มีบัญชีเงินฝากธนาคาร สามารถใช้สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้อื่นได้ โดยเซ็นหนังสือมอบอำนาจมาให้พร้อมกับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจและเอกสารหลักฐานซึ่งกล่าวมาทั้งหมดในข้างต้น
หลังจากทำการขึ้นทะเบียนเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้พิการจะมีสิทธิได้รับเบี้ยคนพิการในเดือนถัดไป โดยจะได้รับเบี้ย 800 บาทต่อเดือนในเดือนถัดไปหลังจากเดือนที่เริ่มจดทะเบียนคนพิการ

***แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ หนังสือมอบอำนาจ สามารถขอรับได้ที่งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาستر

***การมอบอำนาจการรับเบี้ยยังชีพคนพิการ ควรมอบให้กับผู้ที่ไว้ใจได้จริงๆ เช่น ญาติ พี่น้อง ลูก หลาน เป็นต้น เพื่อผลประโยชน์ของผู้มีสิทธิรับเบี้ยความพิการเอง

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

- หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนมาก ที่ มท 0891.3/ว3609 ลง 24 มิถุนายน 2559 เรื่อง แนวทางการจ่ายเงินเบี้ยความพิการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553 (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2559

**ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้พิการ และยื่นเอกสารประกอบ ได้ที่
งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาستر**



การยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

การจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ดำเนินการโดยอาศัยระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2548 และตามหนังสือสั่งการของกระทรวงมหาดไทย

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยผู้ป่วย ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

1. มีสัญชาติไทย
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
3. มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
4. ได้รับการรับรองและวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์**

**ต้องวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยโรคเอดส์แล้วเท่านั้น หากแต่เป็นผู้ติดเชื้อhiv จะยังไม่ถือว่าผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพตามระเบียบนี้

เอกสารหลักฐานที่ใช้สำหรับการขึ้นทะเบียนขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

1. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลแห่งรัฐรับรองว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
2. บัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนา
3. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
4. สมุดเงินฝากบัญชีธนาคารพร้อมสำเนา

ในกรณีผู้ป่วยไม่สามารถมาขึ้นทะเบียนด้วยตนเองได้ ท่านสามารถฝากเอกสารหลักฐานให้แก่ผู้อื่นได้ โดยลงลายมือชื่อหรือรอยนิ้วมือลงบนเอกสารหลักฐานให้กับทางองค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาستر

กรณีผู้ป่วยไม่มีบัญชีเงินฝากธนาคาร สามารถใช้สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้อื่นได้ โดยเซ็นหนังสือมอบอำนาจมาให้พร้อมกับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจและเอกสารหลักฐานซึ่งกล่าวมาทั้งหมดในข้างต้น

ซึ่งเมื่อผู้ป่วยทำการยื่นเอกสารให้กับทางองค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาสเตอร์แล้ว ทางองค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาสเตอร์จะดำเนินการตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ว่ามีคุณสมบัติในการขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์หรือไม่ เมื่อตรวจสอบเรียบร้อยแล้วทางองค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาสเตอร์จะนำรายชื่อผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์เสนอต่อผู้บริหารท้องถิ่นเพื่อพิจารณาอนุมัติ หลังจากผู้บริหารท้องถิ่นทำการอนุมัติและผู้ป่วยได้ทำการขึ้นทะเบียนเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้ป่วยจะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไปโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพเป็นจำนวนเงิน 500 บาทต่อเดือน



ภาคผนวก

ตัวอย่างแบบยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

แบบคำขอลงทะเบียนเลขที่.....

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ยืนยันสิทธิ
ชื่อ สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
0-0000-00000-0-0 ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

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

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

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

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ 0-00000-000000-00-0

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

☐ ได้รับเงินเบี้ยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ในใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ ทะเบียนบ้าน

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ บัญชีเงินฝากธนาคาร.....บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

☐ “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ”

☐ “ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ แล้ว ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) _____ (_____) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายก เทศมนตรี/สภา คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับลงทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ) _____ (_____) กรรมการ (ลงชื่อ) _____ (_____) กรรมการ (ลงชื่อ) _____ (_____)
--	---

คำสั่ง

☐ รับลงทะเบียน ☐ ไม่รับลงทะเบียน ☐ อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ) _____

(_____)

นายกเทศมนตรี/นายก อบต. _____

วัน/เดือน/ปี _____

ตัดความรายนามประ ให้ผู้สูงอายุที่เป็นเจ้าของทะเบียนเงินถือเป็นหลักฐานการลงทะเบียน

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

(นาย/นาง/นางสาว).....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๓๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่นับตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้นปีงบประมาณที่ได้ลงทะเบียนไว้ และรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อที่ โทร ๐๓๖-๔๒๐๒๖๐

ตัวอย่างแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ.....

เฉพาะกรณีค้นพบการมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาเป็นเจ้าของทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวกับคนพิการ
ที่ขอขึ้นทะเบียน โดยเป็น ☐ บิดา-มารดา ☐ บุตร ☐ สามเณร-ภรรยา ☐ พี่น้อง ☐ ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลผู้พิการ),

เลขประจำตัวประชาชน ๙-๙๙๙๙-๙๙๙๙-๙๙-๙ ที่

โทรศัพท

ข้อมูลคนพิการ

เขียนที่ อบต. พรหมมาสาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำนำหน้านาม ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อ.....นามสกุล.....

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

เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอบ..... อ.นบ..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....

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

โทรศัพท์..... อีเมล(ระบุ)..... รายได้ต่อเดือน(ระบุ).....บาท

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของคนที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□-□□-□

ประเภทความพิการ ☒ ความพิการทางการมองเห็น ☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

☐ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

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

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

เกี่ยวข้องกับโดยเป็น ☐ บิดา-มารดา ☐ บุตร ☐ สามัญ-ภรรยา ☐ พี่น้อง ☐ อื่นๆ

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพได้รับสวัสดิการจากรัฐ

☐ ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

☐ เคยได้รับ (ย้ายภูมิลำเนา) เข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อวันที่.....ย้ายมาจาก.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยหวัด เมพิกร ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยหักดังต่อไปนี้ (แนบ ๑) (หัก)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โฉนดทำนองที่ดินจากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โฉนดทำนองที่ดินจากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ธนาคาร สาขา ที่ตำบล อำเภอ จังหวัด เลขที่บัญชี

พร้อมแบบเอกสาร ดังนี้

☐ สำนักบัตรประจำตัวคนพิการ ☐ สำนักบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำนักทะเบียนบ้าน

☐ **สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ใบการเดินบัญชีรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)**

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้อนุมัติมอบอำนาจและได้รับมอบอำนาจ (ในการเขียนคำขอฯ แทน)

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้คนที่มีคุณธรรมดี มีความซื่อสัตย์สุจริต ไม่เป็นบุคคลที่อยู่ในข่ายการของสถานสงเคราะห์ของรัฐและชื่อความดีทั้งกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ขอชื่อความดีและเอกสารที่ขึ้นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย”

(សេចក្តីថ្លែង)

Figure 1 The effect of the number of trials on the mean accuracy of the responses.

(v) $\frac{1}{2} \frac{d}{dt} \int_{\mathbb{R}^n} |\nabla u|^2 dx = \int_{\mathbb{R}^n} u \Delta u dx = - \int_{\mathbb{R}^n} |\nabla u|^2 dx$

เจ้าหน้าทีผู้รับลงทะเบียน

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ แล้ว ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) _____ (_____) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายก อบต.พรหมมาستر คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับลงทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ) _____ (_____) กรรมการ (ลงชื่อ) _____ (_____) กรรมการ (ลงชื่อ) _____ (_____)
คำตั้ง ☐ รับลงทะเบียน ☐ ไม่รับลงทะเบียน ☐ อื่น ๆ _____ (ลงชื่อ) _____ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพรหมมาสเตอร์ วัน/เดือน/ปี _____	

คัดความรณเส้นประ ให้คนพิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้

ชื่อ-สกุล

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. โดยจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป

กรณีผู้พิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนนั้นๆ เพื่อรักษาสถานีให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยความพิการ

อบต.พรหมมาสเตอร์ ๐๓๖-๔๒๐๒๖๐

ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจ

หนังสือมอบอำนาจ
เพื่อยื่นเอกสารในการยื่นสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เขียนที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/
อำเภอ.....จังหวัด.....

ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....กับข้าพเจ้า

เป็นผู้มีอำนาจในการส่งเอกสารขอสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)
มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- ☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- ☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน.....แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว”
จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำ
ด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



ด้วยความปรารถนาดี งานพัฒนาชุมชน