

ที่ อบ ๘๓๖๐๑ /ว

๒๒๖



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์
อำเภอเดชอุดม อบ ๓๔๑๖๐

✓

ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐
เรียน กำนันตำบลโนนสมบูรณ์ ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ทุกหมู่บ้าน
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ จำนวน ๑ ชุด
๒. รายชื่อยืนยันสิทธิผู้สูงอายุ ฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด
๔. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งได้กำหนดในการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ เพื่อยืนยันสิทธิตนเอง ไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุ ในหมู่บ้านของท่านรับทราบ ดังต่อไปนี้

๑. ผู้สูงอายุที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไปที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้สูงอายุที่ย้ายเข้ามาใหม่

๒. ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ (เกิดระหว่าง ๒ กันยายน ๒๕๐๙ – ๑ กันยายน ๒๕๑๐)

เพื่อมายืนยันคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ ณ งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ ในวันและเวลาราชการ โดยให้เตรียมหลักฐานมาประกอบการยืนยันคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์โดยทั่วถึงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญหนัก ทำนุ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์

สำนักปลัด อบต.โนนสมบูรณ์

งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์

โทร/โทรสาร ๐ -๔๕๒๑ - ๐๖๒๙ (พ้นจัตรี่รุ่งนิรันดร์ เตโพธิ์ ๐๘-๒๔๓๕-๙๔๒๖)



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์
เรื่อง การยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

อาศัยอำนาจตามข้อ ๖ ข้อ ๗ และข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ ให้ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมายื่นคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานการยื่นคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ จึงประกาศให้ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนที่ย้ายเข้ามาใหม่และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๗๐ นับจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๗๐ (เกิดระหว่าง ๒ กันยายน ๒๕๐๙ – ๑ กันยายน ๒๕๗๐) ที่มีความประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ สามารถยื่นแบบคำขอยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ตามวัน เวลาและสถานที่ ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้มีสิทธิจะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้มีคุณสมบัติได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีชื่อในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์
- (๓) เป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้วแต่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- (๔) เป็นผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๗๐ นับจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๗๐ (เกิดระหว่าง ๒ กันยายน ๒๕๐๙ – ๑ กันยายน ๒๕๖๐)
- (๕) เป็นผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ แต่ยังไม่ได้นำดำเนินการยืนยันสิทธิรับเงินผู้สูงอายุ
- (๖) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้น ผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๔
- (๗) พระภิกษุสงฆ์ ต้องเป็นผู้ที่ไม่ได้รับเงินนิตยภัตจากสำนักพุทธศาสนา

๒. วัน เวลา และสถานที่กำหนดรับยืนยันสิทธิผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุสามารถยื่นคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ ในวันเวลาราชการ ณ งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ หรือสถานที่กำหนด

๓. หลักฐานและเอกสารประกอบการยื่นยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านที่ปัจจุบัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

การยื่นคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้ผู้สูงอายุยื่นคำขอยืนยันสิทธิด้วยตนเอง เท่านั้น หรือในกรณีที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุไม่สามารถมายื่นคำขอยืนยันสิทธิด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจ เป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนก็ได้ โดยให้กรอกรายละเอียดตามแบบคำขอยืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้ถูกต้องครบถ้วนและให้ยื่นคำขอประกอบกับ เอกสารหลักฐานของผู้สูงอายุพร้อมเอกสารการมอบอำนาจ

สำหรับผู้สูงอายุซึ่งต้องชั่งหรือจำคุกอยู่ในเรือนจำทัณฑสถานหรือสถานที่คุมขังของกรม ราชทัณฑ์ให้มอบอำนาจให้ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน หรือเจ้าหน้าที่ผู้บัญชาการเรือนจำ มอบหมายให้นำคำขอยืนยันสิทธิและนำมายื่นต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิ โดย องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์จะยึดวันที่ยืนยันสิทธิ ในแบบคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่ ได้มาลงยืนยันสิทธิในแต่ละเดือนภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป ณ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์

อนึ่ง สำหรับผู้ขอยืนยันสิทธิรับเงินผู้สูงอายุจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรอง ตนเองว่า เป็นผู้มีความสมบูรณ์และไม่มีความผิดปกติต้องห้ามตรงตามประกาศฯ และกรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้อง ครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้ขอยืนยันสิทธิหรือตรวจสอบพบว่า เอกสารหลักฐานซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศฯ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ จักถือว่าผู้ยื่นคำขอยืนยันสิทธิคนนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการยื่นคำขอยืนยันสิทธิครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

ทั้งนี้ ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในอัตราแบบขั้นบันไดหรือตามมติคณะรัฐมนตรี ณ เดือนที่ผู้สูงอายุครบช่วงอายุในเดือนถัดไป ดังนี้

อายุ ๖๐-๖๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๖๐๐ บาท

อายุ ๗๐-๗๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๗๐๐ บาท

อายุ ๘๐-๘๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๘๐๐ บาท

อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป ได้รับเบี้ยยังชีพ ๑,๐๐๐ บาท

สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ สำนัก ปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ โทรศัพท์ ๐-๔๕๒๑-๐๖๒๙ หรือโทรศัพท์ ๐๘-๓๗๙๓-๓๙๑๒
จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายบุญหนัก ทำนุ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอแทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอยืนยันสิทธิ
ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

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

ตำบล.....โนนสมบูรณ์.....อำเภอ.....เดชอุดม.....จังหวัด.....อุบลราชธานี.....รหัสไปรษณีย์.....34160.....

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□□-□□-□

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

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์

☐ ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2566)

☐ ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ "ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ
ผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

☐ "ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ยื่นขอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับ เงินเบี้ยยังชีพ ☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายก เทศมนตรี/อบต...โนนสมบูรณ์..... คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบ มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ..... กรรมการ พันจำเอก..... (ดริพงษ์ เสาร์แก้ว) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางสุจินดา เหมลา) หัวหน้าสำนักปลัด กรรมการ พันจำตรี..... (รุ่งนิรันดร์ เตโพธิ์) นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
คำสั่ง ☐ รับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่รับยืนยันสิทธิ ☐ อื่น ๆ..... (ลงชื่อ) (นายบุญหนัก ทำนุ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ วัน/เดือน/ปี 	

-----ฉีกตามรายปรุ.....

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงิน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มึคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....
พ.ศ.....เป็นต้นไป

หนังสือมอบอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....เกี่ยวพันเป็น.....
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ.....
เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)