

งานที่ให้บริการ	การรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเบี้ยยังชีพ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลท่าไม้รวก
ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลท่าไม้รวก โทร.032-473931 ต่อ 105	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 น. - 12.00 น. และเวลา 13.00 น. - 16.30 น.
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ	
<p>การรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2566 โดยผู้สูงอายุจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ 6 ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีสัญชาติไทย 2) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลท่าไม้รวก 3) มีอายุหกสิบปีขึ้นไป และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ 60 ปี 4) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำหรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ <p>ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รับเงินสดด้วยตัวเอง หรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ 2. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ <p>-ระยะเวลาในการยื่นคำขอการลงทะเบียนจะอยู่ในช่วงเดือนมกราคม - ธันวาคมของทุกปี</p>	
ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1. ประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่า 15 วันทำการ ก่อนวันลงทะเบียน	กองสวัสดิการสังคม

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ (ต่อ)	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
2.ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กำหนด	กองสวัสดิการสังคม
3.เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนและตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร (ระยะเวลา 3 นาที)	กองสวัสดิการสังคม
4.คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ (ระยะเวลา 3 นาที)	กองสวัสดิการสังคม
5.นายกเทศมนตรีตำบลท่าไม้รวกอนุมัติ (ระยะเวลา 4 นาที)	กองสวัสดิการสังคม
6.ทต.ท่าไม้รวก ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	กองสวัสดิการสังคม
7.ผู้สูงอายุรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปที่อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์	กองสวัสดิการสังคม
ระยะเวลา	
ใช้ระยะเวลา 10 นาทีต่อราย	
รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	
1.แบบคำขอยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน 1 ชุด	
2.เอกสารหลักฐานแสดงตนของผู้ยื่นคำขอ ดังนี้	
2.1 กรณีผู้ยื่นคำขอด้วยตนเอง	
-บัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ	
-ทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ	
-สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน 1 ฉบับ	

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ (ต่อ)
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้
2.2 กรณีบุคคลอื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทน
-บัตรประจำตัวประชาชน(ของผู้สูงอายุ) จำนวน 1 ฉบับ
-ทะเบียนบ้าน (ของผู้สูงอายุ) จำนวน 1 ฉบับ
-สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ของผู้สูงอายุ) จำนวน 1 ฉบับ
-หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
ค่าธรรมเนียม
ไม่มีค่าธรรมเนียมในการบริการ
การรับเรื่องร้องเรียน
ถ้าหากการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ สำนักปลัดและกองสวัสดิการสังคม หมายเลขโทรศัพท์ 032-473931 ต่อ 105
ตัวอย่างแบบฟอร์ม
แบบคำขอยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ 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.....

ตำบลท่าไม้รวก อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี รหัสไปรษณีย์ 76130 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

