# ข่าวประชาสัมพันธ์การรับขึ้นทะเบียนเบี้ยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

## กำหนดการรับขึ้นทะเบียน ระหว่างวันที่ ๑ – ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

## เวลา ๐๘.๓๐–๑๖.๓๐ น. ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหัก

**********

คุณสมบัติผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ อบต.น้ำหัก ตามทะเบียนบ้าน โดยดูจากวันย้ายเข้าในเขต อบต.น้ำหัก ก่อนวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

๓. มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๓๐กันยายน ๒๕๕๗ หรือผู้ที่เกิดก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๔๙๗ (เกิดระหว่าง ๑ ตุลาคม ๒๔๙๖ – ๓๐ กันยายน ๒๔๙๗) หรือผู้ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ แต่ยังไม่ได้ไปลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐรัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัดบำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใด ในลักษณะเดียวกันผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

☞ กรณีผู้สูงอายุยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเอง

โดยนำเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเบี้ยผู้สูงอายุ ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด

๒. ทะเบียนบ้าน (ตัวจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด

๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีที่ผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านบัญชีธนาคาร (ตัวจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด

☞ กรณีผู้สูงอายุไม่สามารถมายื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองได้ ให้มอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทน

โดยนำเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเบี้ยผู้สูงอายุ ดังนี้

๑. หนังสือมอบอำนาจ

๒. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ตัวจริง) พร้อมสำเนา ๑ชุด

๓. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุ (ตัวจริง) พร้อมสำเนา ๑ชุด

๔. ทะเบียนบ้านของผู้สูงอายุ (ตัวจริง) พร้อมสำเนา ๑ชุด

๕. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีที่ผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านบัญชีธนาคาร (ตัวจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด

# ข่าวประชาสัมพันธ์การรับขึ้นทะเบียนเบี้ยความพิการ

## ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

### กำหนดการรับขึ้นทะเบียน ระหว่างวันที่ ๑ – ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

### เวลา ๐๘.๓๐–๑๖.๓๐ น. ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหัก

**********

คุณสมบัติคนพิการ ที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ อบต.น้ำหัก ตามทะเบียนบ้าน โดยดูจากวันย้ายเข้า ในเขต อบต.น้ำหัก ก่อนวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

☞ กรณีคนพิการยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเอง

โดยนำเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเบี้ยความพิการ ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ (ตัวจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด

๒. ทะเบียนบ้าน (ตัวจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด

☞ กรณีคนพิการไม่สามารถมายื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองได้ ให้มอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการแทน

๑. หนังสือมอบอำนาจ

๒. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ตัวจริง) พร้อมสำเนา ๑ชุด

๓. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ (ตัวจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด

๔. ทะเบียนบ้านของคนพิการ (ตัวจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด

# การขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. ผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

๒. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหัก

**๓. การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่ อบต.น้ำหัก โดยมีหลักฐานที่ต้องนำมา ดังนี้**

**๓.๑ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์ จริง**

**๓.๒ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)**

**๓.๓ ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)**

๔. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมา ดำเนินการแทนได้

๕. กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุ และคนพิการด้วย สามารถดำเนินการได้ทั้งหมด

๖. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้ว ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลาเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนาเท่านั้น

๗. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพฯ เสียชีวิต ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้องแจ้งให้ อบต. น้ำหักทราบภายใน ๓ วัน