

ประชาชนสัมพันธ์การรับลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของการบริการส่วนตำบลลงน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (รอบที่ ๑) ผู้สูงอายุที่เกิดระหว่างวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๒ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๐๒ หรือผู้ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมาก่อน

หรือคนที่ย้ายเข้ามาตำบลลงน้อย อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช ใหม่

องค์การบริหารส่วนตำบลลงน้อย ขอเชิญผู้สูงอายุที่เกิดระหว่างวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๒ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๐๒ หรือผู้ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมาก่อน ให้มาลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (รอบที่ ๑) ให้มาลงทะเบียนตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ จนถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลลงน้อย อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีฯ หรือสถานที่ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลลงน้อยกำหนด ที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลลงน้อย

๒. สัญชาติไทย

๓. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ที่ประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มาลงทะเบียนเพื่อแสดงความจำนงขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ จนถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนโดยมีหลักฐานตามที่ราชการกำหนด ณ งานพัฒนาชุมชน สำนักงานปลัดสำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลลงน้อย อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีฯ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐น. (ในวัน และเวลาราชการ) หรือสถานที่ตามที่ต้องการบริหารส่วนตำบลลงน้อยกำหนด เพื่อจะได้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๓) เป็นต้นไป โดยเตรียมหลักฐานตัวจริง ดังนี้

กรณีลงทะเบียนด้วยตนเอง

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน(ที่เป็นปัจจุบัน

๓. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ (และสำหรับเตรียมการรองรับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพตามนโยบายรัฐ)

กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมาลงทะเบียนแทน

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ของผู้มอบ และผู้รับมอบ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน(ที่เป็นปัจจุบัน ของผู้มอบ และผู้รับมอบ

๓. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ (และสำหรับเตรียมการรองรับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพตามนโยบายรัฐ)

หมายเหตุ ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือนตุลาคม ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๑ นี้เท่านั้น

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร ๐๗๕-๓๘๘๐๖๓ ในวัน เวลาราชการ

ประชาชนสัมพันธ์การรับลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของการบริหารส่วนตำบลลงน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (รอบที่ ๒) ผู้สูงอายุที่เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๓ หรือผู้ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมาก่อน

หรือคนที่ย้ายเข้ามาตำบลลงน้อย อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช ใหม่

องค์การบริหารส่วนตำบลลงน้อย ขอเชิญให้ผู้สูงอายุที่เกิดก่อน วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๓ หรือผู้สูงอายุที่ยังไม่เคยลงทะเบียน เพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมาก่อน หรือคนที่ย้ายจากท้องถิ่นอื่นเข้ามาตำบลลงน้อย อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีฯ ใหม่ที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนกับทางองค์การบริหารส่วนตำบลลงน้อย ให้มาลงทะเบียนตั้งแต่วันที่ ๒ มกราคม ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลลงน้อย อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีฯ หรือสถานที่ตามท้องที่การบริหารส่วนตำบลลงน้อยกำหนด

โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. มีภูมิลำเนาในตำบลลงน้อย อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีฯ แต่ยังไม่ได้ไปลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือผู้ที่ได้ย้ายทะเบียนบ้านมาใหม่
๒. สัญชาติไทย
๓. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มาลงทะเบียนเพื่อแสดงความจำนงขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ตั้งแต่วันที่ ๒ มกราคม ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนโดยมีหลักฐานที่กำหนด ณ งานพัฒนาชุมชน สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลลงน้อย อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีฯ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐น. (ในวัน และเวลา ราชการ) หรือสถานที่ตามท้องที่การบริหารส่วนตำบลลงน้อย กำหนด เพื่อจะได้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๓) เป็นต้นไป โดยเตรียมหลักฐานตัวจริง ดังนี้

กรณีลงทะเบียนด้วยตนเอง

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน(ที่เป็นปัจจุบัน
๓. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้สิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้สิทธิ (และสำหรับเตรียมการรองรับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพตามนโยบายรัฐ)

กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมาลงทะเบียนแทน

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ของผู้มอบ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน(ที่เป็นปัจจุบัน ของผู้มอบ และผู้รับมอบ
๓. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้สิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้สิทธิ (และสำหรับเตรียมการรองรับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพตามนโยบายรัฐ)

หมายเหตุ ตั้งแต่วันที่ ๒ มกราคม ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ นี้เท่านั้น

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร ๐๗๕-๓๙๙๖๐๓ ในวัน เวลาราชการ



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย
เรื่อง การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

ตามที่กระทรวงมหาดไทย ได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑ เพื่อใช้ในการดำเนินงานการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งตามความนัยข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ กำหนดให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไป ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตั้งแต่เดือนมกราคมถึงเดือนพฤศจิกายนของทุกปี นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยในแนวทางเดียวกัน และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลในการเสนอของบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อยจึงประกาศให้ผู้สูงอายุที่ประสงค์จะรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน หรือผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ ไปลงทะเบียนเพื่อแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยมีคุณสมบัติ ขึ้นตอนและเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ วันเวลา และสถานที่ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังนี้

๑.คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑.มีสัญชาติไทย

๒.มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลคลองน้อยตามทะเบียนบ้าน

๓.มีอายุ ๕๕ ปี และจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ นับจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ (เกิดระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๐๑ - ๑ ตุลาคม ๒๕๐๒) สำหรับในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่ เดือนเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น

๔.ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

๒.ขั้นตอนและเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ให้ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และมีความประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร หรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นคำขอแทน ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย โดยจะต้องนำเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังนี้

๑.บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา

๒.ทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน) พร้อมสำเนา

๓.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.) พร้อมสำเนา กรณีมีความประสงค์จะรับเงินโดยโอนผ่านบัญชีธนาคาร (สำหรับเตรียมการรองรับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ)

๔.หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทน)

๓.การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ที่ได้มาลงทะเบียนในแต่ละเดือน ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป โดยสามารถตรวจสอบสิทธิจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ได้ที่ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย

๔.สิทธิที่จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่ เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ในอัตราแบบขั้นบันได 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

หรือตามมติคณะรัฐมนตรี ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๑

(นายพนิช ชินวงศ์)
รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย





ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย
เรื่อง กำหนดวัน เวลา และสถานที่ ในการลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม)
การลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยความพิการ และการลงทะเบียนเพื่อรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ตาม ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามหมวด ๑ ข้อ ๖ หมวด ๒ ข้อ ๗ ข้อ ๘ หมวด ๓ ข้อ ๑๐ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามหมวด ๑ ข้อ ๖ หมวด ๒ ข้อ ๗ ข้อ ๘ หมวด ๓ ข้อ ๑๐ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงขอให้ผู้ที่ประสงค์ที่จะรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้รับเบี้ยความพิการ และผู้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ที่ไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน หรือบุคคลที่ย้ายภูมิลำเนาใหม่ ให้มาลงทะเบียนเพื่อแสดงความประสงค์ขอรับเงินดังกล่าวข้างต้น กับทางองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และขอให้ผู้ที่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้รับเบี้ยความพิการ และผู้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ กับทางองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ให้มายืนยันสิทธิเพื่อแสดงการดำรงชีวิตอยู่ หรือแสดงความประสงค์การรับเงิน ดังกล่าวข้างต้น ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กับทางองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย ได้ที่สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย หรือตามสถานที่ ที่องค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อยกำหนด ต่อไป โดยให้จัดเตรียมเอกสารหลักฐานประกอบในการลงทะเบียนฯและยืนยันสิทธิฯ ดังนี้

การลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพฯ

ผู้มีคุณสมบัติได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑.๑. มีสัญชาติไทย

๑.๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย ตามทะเบียนบ้าน

๑.๓. โดยเป็นผู้ที่เกิดก่อน ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๐๒ ในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่ เดือนเกิดให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิด ในวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น

๑.๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใด ในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือ

.../องค์กรปกครองส่วนตำบล

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้รับเงินเบี้ยยังชีพตามระเบียบของกระทรวงมหาดไทย หรือกรุงเทพมหานคร

๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอและวิธีการพิจารณาคุณสมบัติผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพฯ

ให้ผู้ที่มีคุณสมบัติข้างต้น ไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่น ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย หรือสถานที่ที่องค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย กำหนดลงทะเบียน ตั้งแต่วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมีหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ ดังต่อไปนี้

๒.๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๒. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา รับรองสำเนาถูกต้อง สำหรับในกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ

ในกรณีมีความจำเป็นผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ ผู้สูงอายุอาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนพร้อมหลักฐานเอกสาร ดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ของผู้สูงอายุ และของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้สูงอายุ และของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๓. ใบมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ธ.ก.ส.) ที่รับมอบอำนาจ (บัญชีชื่อผู้มีสิทธิ โดยผู้รับมอบ) พร้อมสำเนา รับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

การลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยความพิการ

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ

๑.๑. มีสัญชาติไทย

๑.๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลคลองน้อยตามทะเบียนบ้าน

๑.๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ (ไม่หมดอายุ)

๑.๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอและวิธีการพิจารณาคุณสมบัติผู้มีสิทธิได้รับสวัสดิการเบี้ยความพิการ

ให้คนพิการที่มีคุณสมบัติดังกล่าวข้างต้น ยื่นคำขอรับสวัสดิการเบี้ยความพิการ ด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาลงทะเบียนแทน ทันทีหลังจากได้จดทะเบียนความพิการ ณ สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย หรือตามที่ทางองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย กำหนด พร้อมหลักฐานเอกสารประกอบดังต่อไปนี้

๒.๑. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ และรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด (ที่ไม่หมดอายุ)

๒.๒. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๒.๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ธ.ก.ส.) พร้อมสำเนา รับรองสำเนาถูกต้อง สำหรับในกรณีที่ผู้ขอรับสวัสดิการเบี้ยความพิการ ประสงค์ขอรับสวัสดิการเบี้ยความพิการ ผ่านธนาคาร จำนวน ๑ ชุด

ในกรณีมีความจำเป็นที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ ผู้พิการอาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้.../บุคคลอื่น

บุคคลอื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับสวัสดิการเบี้ยความพิการ แทนพร้อมหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๑. บัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ ของคนพิการ จำนวน ๑ ชุด
 ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
 ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน ของคนพิการ และ ของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
 ๔. ใบมอบอำนาจ จำนวน ๑ ชุด
 ๕. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ธ.ก.ส.) ที่รับมอบอำนาจ (บัญชีชื่อผู้มีสิทธิ โดยผู้รับมอบ) พร้อมสำเนา รับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
- ให้คนพิการที่มีคุณสมบัติดังกล่าวข้างต้น มายื่นคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยความพิการ ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย

การลงทะเบียนเพื่อรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

- ๑.๑. มีสัญชาติไทย
- ๑.๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลคลองน้อยตามทะเบียนบ้าน
- ๑.๓. มีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐที่ระบุว่าเป็นโรคเอดส์ (ใบรับรองแพทย์มีอายุไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๑.๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ
- ๑.๕. เป็นผู้ยากไร้

๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอและวิธีการพิจารณาคุณสมบัติผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติดังกล่าวข้างต้น ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาลงทะเบียนแทน ทันทีหลังจากได้ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐที่ระบุว่าเป็นโรคเอดส์ (ใบรับรองแพทย์มีอายุไม่เกิน ๖ เดือน) ณ สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย หรือตามที่ทางองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย กำหนด พร้อมหลักฐานเอกสารประกอบดังต่อไปนี้

- ๒.๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด (ที่ไม่หมดอายุ)
- ๒.๒. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๓. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐที่ระบุว่าเป็นโรคเอดส์ (ใบรับรองแพทย์มีอายุไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๑ ชุด

๒.๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ธ.ก.ส.) พร้อมสำเนา รับรองสำเนาถูกต้อง สำหรับในกรณีที่ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ผ่านธนาคาร จำนวน ๑ ชุด

ในกรณีมีความจำเป็นที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ ผู้ป่วยอาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ แทนพร้อมหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมสำเนารับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ป่วยเอดส์ และของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
๓. ใบมอบอำนาจ จำนวน ๑ ชุด
๔. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐที่ระบุว่าเป็นโรคเอดส์ (ใบรับรองแพทย์มีอายุไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๑ ชุด

.../๕. สมุดบัญชี

๕. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ธ.ก.ส.) ที่รับมอบอำนาจ (บัญชีชื่อผู้มีสิทธิ โดยผู้รับมอบ) พร้อมสำเนา รับรอง
สำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

ให้ผู้ป่วยเอดส์ ที่มีคุณสมบัติดังกล่าวข้างต้น มายื่นคำร้องขอลงทะเบียนเพื่อรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ
ผู้ป่วยเอดส์ ต่อบริษัทบริหารส่วนตำบลคลองน้อย

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล องค์การบริหารส่วนตำบลคลอง
น้อย จึงขอกำหนดวัน เวลา และสถานที่ เพื่อออกให้บริการประชาชน ตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบ และลงทะเบียน โดยพร้อมเพรียงกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑


(นายจรัส ไม้ทอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย