



คู่มือการปฏิบัติงาน

กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ



- การยื่นสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงิน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2566
- การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ
- การยื่นคำร้องขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
- การยื่นคำร้องโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็ก
แรกเกิด
- การยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับเบี้ยยังชีพ

กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ

อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน





คู่มือการปฏิบัติงาน

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ

www.klongrua.go.th

- ➡ การยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- ➡ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ
- ➡ การยื่นคำร้องขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
- ➡ การยื่นคำร้องโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
- ➡ การยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์การยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ

อำเภอวิหารแดง จังหวัดสระบุรี

โทรศัพท์ ๐-๓๖๒๗-๗๖๐๐ ต่อ ๒๑ โทรสาร ๐-๓๖๒๗-๗๖๐๐

คำนำ

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ อำเภอวิหารแดง จังหวัดสระบุรี โดยกองสวัสดิการสังคม มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขต องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ อำเภอวิหารแดง จังหวัดสระบุรี และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้ รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ให้กับบุคคลดังกล่าว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ อีกทั้งยังได้รับลงทะเบียนโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าวองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ จึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ การยื่นคำร้องเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ การยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี และโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ขึ้น

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ อำเภอวิหารแดง จังหวัดสระบุรี หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ และผู้ที่ต้องการเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับ รวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจำเป็นให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการ ต่อไป

สารบัญ

	หน้า
ขั้นตอนการยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๑
ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ	๖
การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ	๑๒
การยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	๑๓
ขั้นตอนการลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์โครงการอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	๑๖
ขั้นตอนการลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี	๑๘
ภาคผนวก	
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ)	
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การเบิก-จ่ายเบี้ยผู้สูงอายุ)	
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การเบิก-จ่ายเบี้ยความพิการ)	
(ตัวอย่างแบบฟอร์มคำขอ) แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	
(ตัวอย่าง) แบบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ	
(ตัวอย่าง) แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเบี้ยความพิการ	
(ตัวอย่าง) แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจการรับเบี้ยยังชีพ	
(ตัวอย่าง) แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ	
(ตัวอย่าง) แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (แบบ ดร.๐๑)	
(ตัวอย่าง) แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (แบบ ดร.๐๒)	
(ตัวอย่าง) แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี	
สารพันคำถาม	

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

😊 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.- สาขาวิหารแดง)

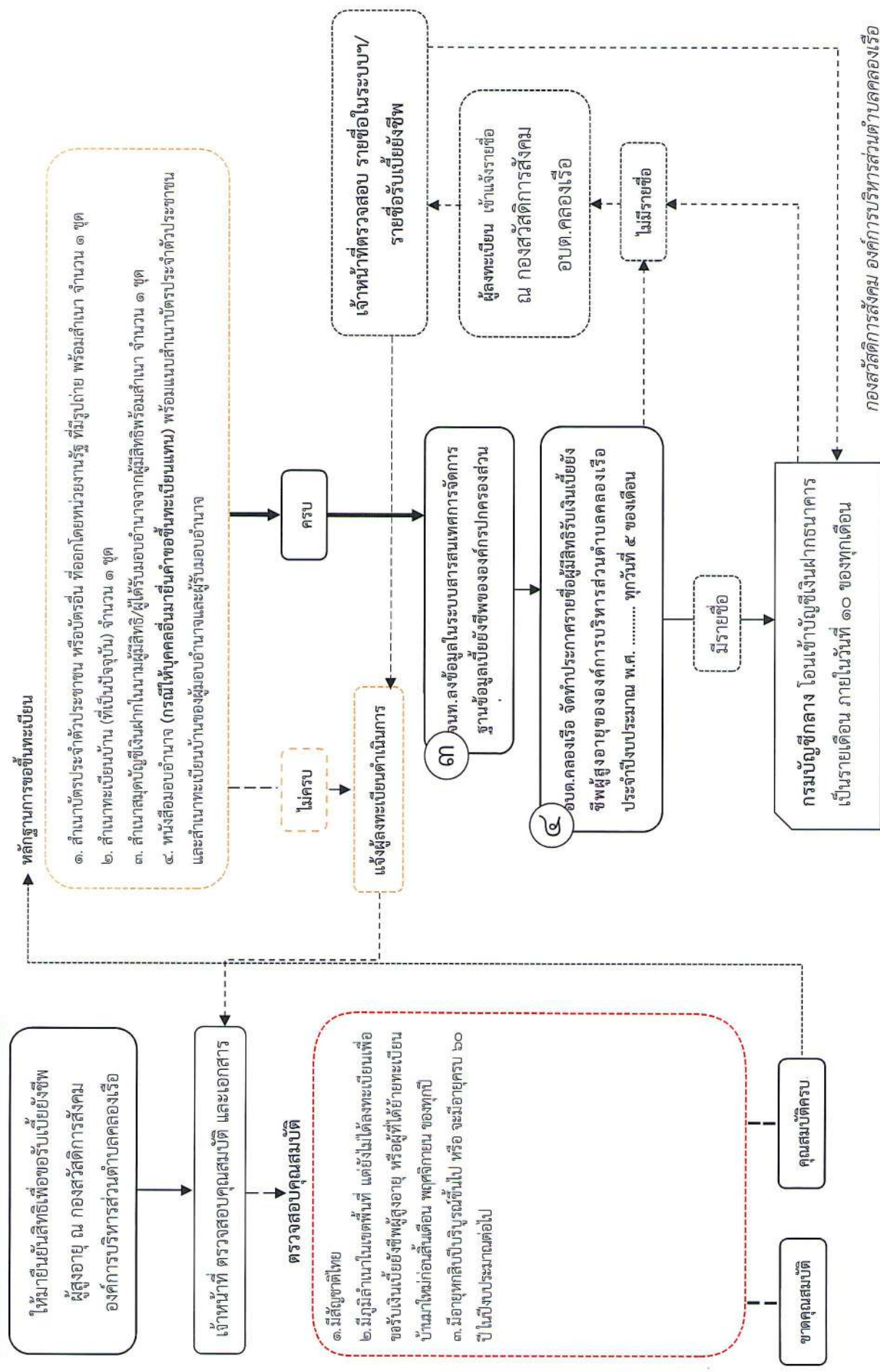
หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อกับ อบต.คลองเรือ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ และยื่นเอกสารประกอบ

ได้ที่กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ

ขั้นตอนการขอรับใบอนุญาตขุดพบสิ่งอายุ



(ตัวอย่าง)

แนวทางการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตารางการคำนวณ			จะได้รับเบี้ยเดือน
เกิดก่อน วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๔	ถึง	๑ ตุลาคม ๒๕๐๔	ตุลาคม ๒๕๖๔
เกิดก่อน วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๔		๑ พฤศจิกายน ๒๕๐๔	พฤศจิกายน ๒๕๖๔
เกิดก่อน วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๐๔		๑ ธันวาคม ๒๕๐๔	ธันวาคม ๒๕๖๔
เกิดก่อน วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๐๔		๑ มกราคม ๒๕๐๕	มกราคม ๒๕๖๕
เกิดก่อน วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๐๕		๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๐๕	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
เกิดก่อน วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๐๕		๑ มีนาคม ๒๕๐๕	มีนาคม ๒๕๖๕
เกิดก่อน วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๐๕		๑ เมษายน ๒๕๐๕	เมษายน ๒๕๖๕
เกิดก่อน วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๐๕		๑ พฤษภาคม ๒๕๐๕	พฤษภาคม ๒๕๖๕
เกิดก่อน วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๐๕		๑ มิถุนายน ๒๕๐๕	มิถุนายน ๒๕๖๕
เกิดก่อน วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๐๕		๑ กรกฎาคม ๒๕๐๕	กรกฎาคม ๒๕๖๕
เกิดก่อน วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๐๕		๑ สิงหาคม ๒๕๐๕	สิงหาคม ๒๕๖๕
เกิดก่อน วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๐๕		๑ กันยายน ๒๕๐๕	กันยายน ๒๕๖๕
เกิดก่อน วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๕	ถึง	๑ ตุลาคม ๒๕๐๕	ตุลาคม ๒๕๖๕

หมายเหตุ : กรณีย้ายมาจาก อบท. อื่นและมิได้ดำเนินการยืนยันสิทธิต่อ อบท. ใหม่ ภายใน ปีงบประมาณที่แจ้งย้ายภูมิลำเนา ให้ อบท. เดิมจ่ายเบี้ยยังชีพถึงสิ้นปีงบประมาณที่ผู้สูงอายุ ย้ายออก หากได้ดำเนินการยืนยันสิทธิแห่งใหม่แล้ว ให้ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอีกครั้งในเดือน ถัดไป และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่บันทึกในระบบสารสนเทศการจัดการ ฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทันที ให้ครบถ้วนทุกรายการ

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได สำหรับผู้สูงอายุ

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับใน ปัจจุบัน (ปี.....)

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได
แบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของ ผู้สูงอายุออกเป็นช่วงๆ
หรือเป็นขั้น ขึ้นไปเรื่อยๆ โดยเริ่ม ตั้งแต่อายุ ๖๐ ปี

โดยคำนวณตามปีงบประมาณ
มิใช่ปีปฏิทิน และไม่มีการเพิ่มของอายุระหว่างปี

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือน สำหรับผู้สูงอายุ (แบบขั้นบันได)

ขั้น	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงิน (บาท)
ขั้นที่ ๑	๖๐-๖๙ ปี	๖๐๐
ขั้นที่ ๒	๗๐-๗๙ ปี	๗๐๐
ขั้นที่ ๓	๘๐-๘๙ ปี	๘๐๐
ขั้นที่ ๔	๙๐ ปีขึ้นไป	๑,๐๐๐

วิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ

แล้วปีนี้ ฉันจะได้เงินเบี้ย
เท่าไรน้อ???



การนับอายุว่าจะอยู่ในขั้นที่เท่าไร ให้นับ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน
เท่านั้น เช่น

๑. นาง ก. เกิด ๓๐ กันยายน ๒๔๘๗ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗
นาง ก. จะอายุ ๗๐ ปี หมายความว่า นาง ก. จะได้รับ เงินเบี้ยยังชีพเดือนละ
๗๐๐ บาท ในเดือนตุลาคม ๒๕๕๗ (งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘)

๒. นาง ข. เกิด ๑ ตุลาคม ๒๔๘๗ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ นาง
ข. จะอายุ ๖๙ ปี หมายความว่า นาง ข. จะได้รับเงิน เบี้ยยังชีพในเดือน
ตุลาคม ๒๕๕๗ ละ ๗๐๐ บาท

การนับรอบปีงบประมาณ คือ ๑ ตุลาคม – ๓๐ กันยายน เช่น

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐-๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑-๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จะเริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔-๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

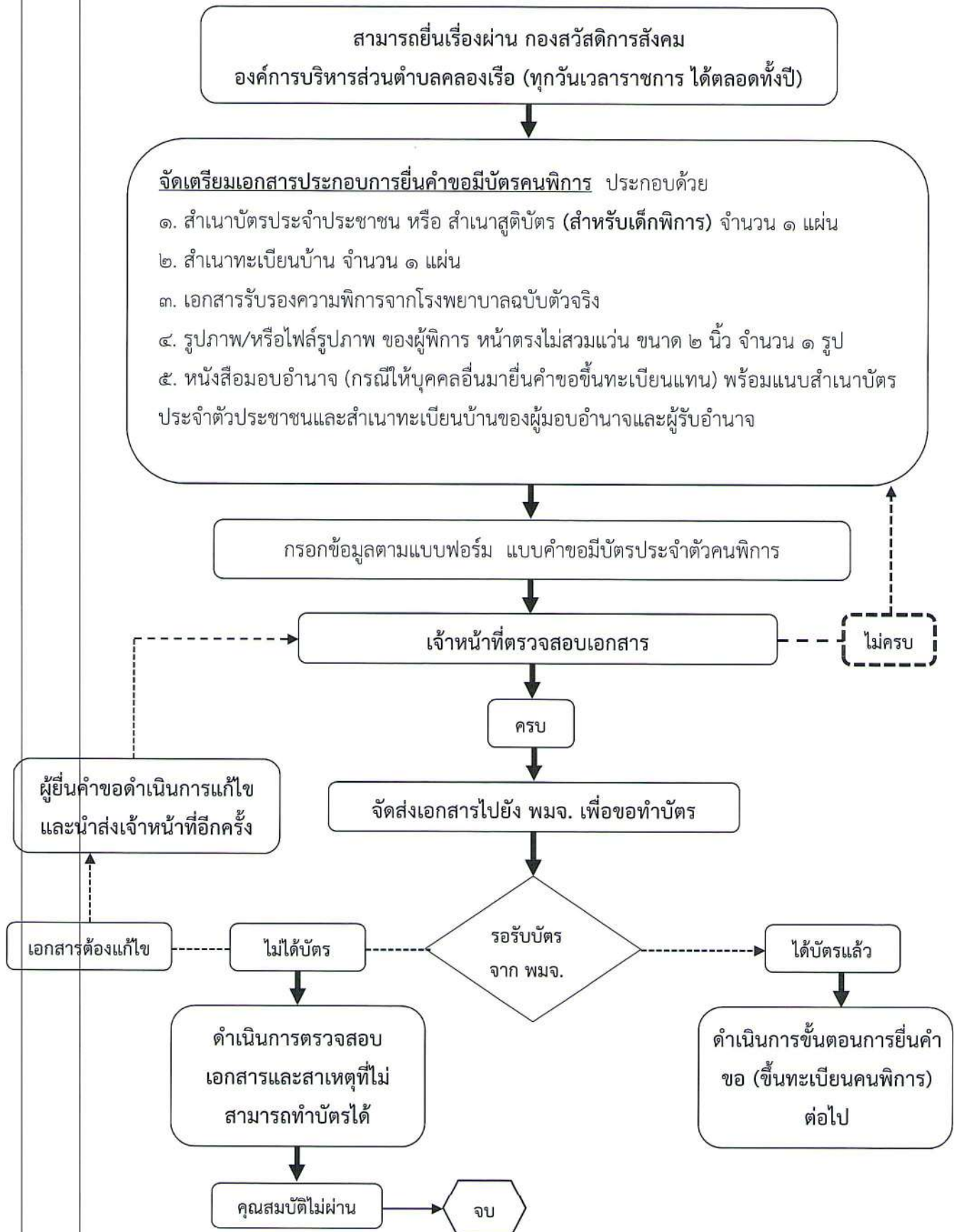
ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ”

- 😊 บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริม
คุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับจริง พร้อมสำเนา
- 😊 ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา
- 😊 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อ
และเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีที่ผู้ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ
ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านบัญชีธนาคาร

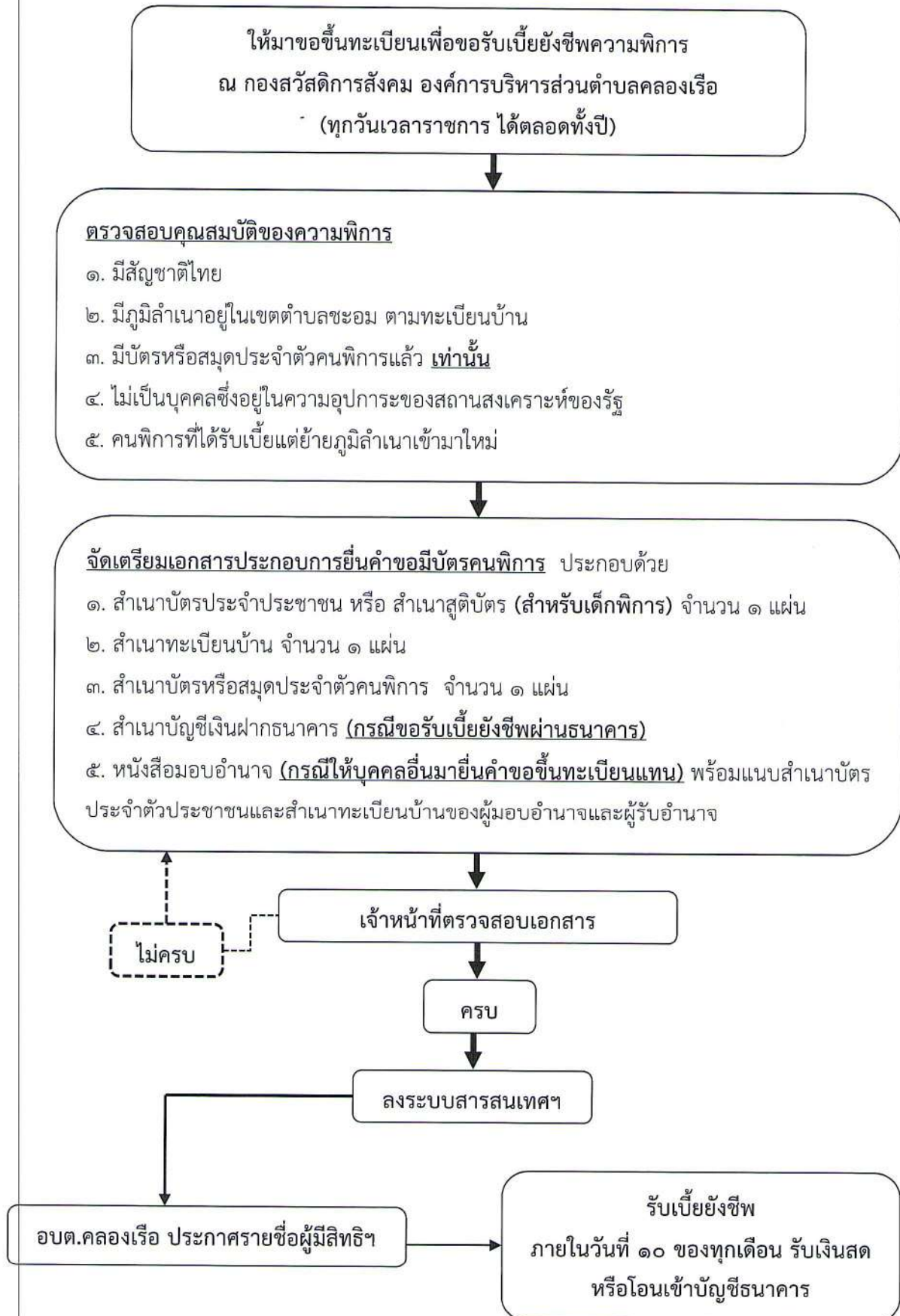
หมายเหตุ : ในกรณีที่คนพิการที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง
อาจมอบอำนาจ เป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้ยื่นคำ
ขอแทน แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและคนดูแลคนพิการไป
แสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย สำหรับคนพิการที่เป็นผู้สูงอายุสามารถลง
ทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ด้วย

ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนเบี้ยความพิการ และยื่นเอกสาร
ประกอบ ได้ที่กองสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ

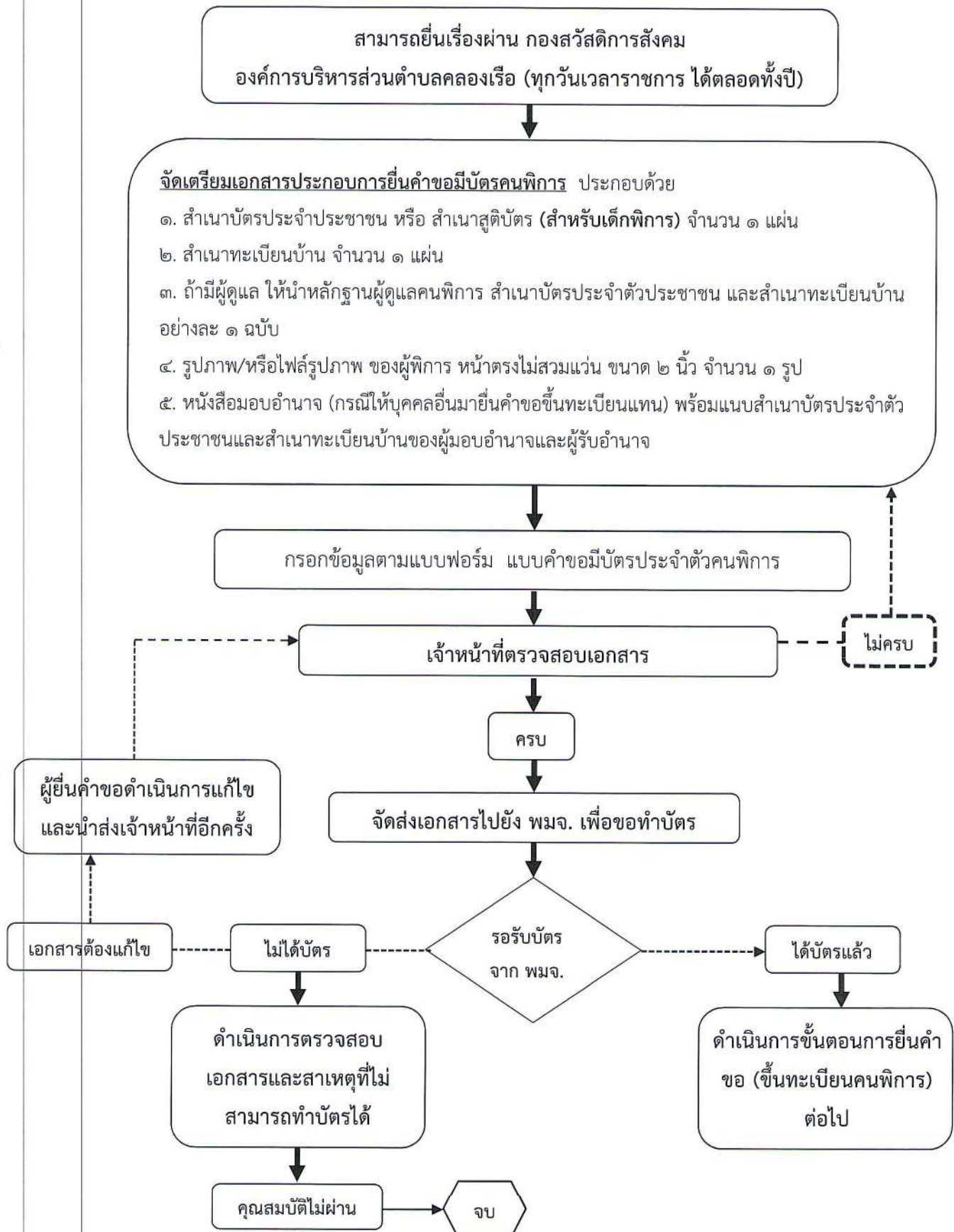
ขั้นตอนการยื่นคำขอ (มีบัตรคนพิการ)



ขั้นตอนการยื่นคำขอ (ขึ้นทะเบียนคนพิการ)



ขั้นตอนการยื่นคำขอต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ



การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

การดำเนินการเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ สามารถติดต่อได้ที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ หรือ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระบุรี (ศูนย์ราชการจังหวัดสระบุรี) โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๑. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละจำนวน ๑ ฉบับ
๓. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
๔. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
๕. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ
๖. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิก อบต. หรือ ข้าราชการ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญงานขึ้นไป)

คำชี้แจง

ผู้สูงอายุ/คนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพอยู่
แล้วในพื้นที่อื่น ภายหลังได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่
ในพื้นที่ตำบลชะอม ให้มาแจ้งขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงิน
เบี้ยยังชีพต่อที่ อบต.คลองเรือ แต่สิทธิในการรับเงิน
ยังจะคงอยู่ที่เดิมจนสิ้นปีงบประมาณ

สิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ

๑. ตาย (ยกเลิกการสงเคราะห์จัดการศพรายละ ๒,๐๐๐ บาท ตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการคุ้มครอง การส่งเสริมและการสนับสนุนการสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณี พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๗)

๒. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขต อบต.คลองเรือ

๓. แจ้งสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ

๔. ขาดคุณสมบัติ

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และคนพิการ

๑. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง

๒. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสดต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด

๓. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก อบต.คลองเรือ ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้ อบต.คลองเรือ ได้รับทราบ

๔. ให้ผู้ที่รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ แสดงการมีชีวิตอยู่ต่อ อบต.คลองเรือ ระหว่างวันที่ ๑-๕ ตุลาคม ของทุกปี

๕. **กรณีตาย** ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุ หรือคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย ให้ อบต.คลองเรือ ได้รับทราบ (พร้อมสำเนาฌาปนบัตร) ภายใน ๗ วัน

การยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ทะเบียนการขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ให้มาขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการ
ณ กองสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ (ได้ตลอดทั้งปี)

ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้มีสิทธิที่จะได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

๑. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๒. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

จัดเตรียมเอกสารประกอบการยื่นคำขอมิบัตรคนพิการ ประกอบด้วย

๑. สำเนาบัตรประจำประชาชน หรือ บัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาจำนวน ๑ แผ่น
๒. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๑ แผ่น
๓. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ผ่านธนาคาร จำนวน ๑ แผ่น
๔. ใบรับรองแพทย์ว่าเป็นผู้ป่วยโรคเอดส์ที่ปรากฏอาการ
๕. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนแทน) พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร

ครบ

ไม่ครบ

ลงระบบสารสนเทศฯ

นำเสนอผู้บริหารอนุมัติ

อบต.คลองเรือ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิฯ

รับเบี้ยยังชีพ

ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน รับเงินสด
หรือโอนเข้าบัญชีธนาคาร

ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดย สถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

๒. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล คลองเรือ อำเภอวิหารแดง จังหวัดสระบุรี

๓. การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการยื่น ดังนี้

๓.๑ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

๓.๒ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

๓.๓ ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

๔. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

๕. กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุและคนพิการ สามารถดำเนินการได้ทั้งหมด

๖. กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้ว ต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ จากองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับ

เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้าย
ภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนา เท่านั้น

๗. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิต ผู้ดูแลหรือ
ญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้อง แจ้งให้กองสวัสดิการสังคม ภายใน
๗ วัน

ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็น โรคเอดส์/AIDS
เท่านั้น หากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกันบกพร่องจะไม่
เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์

การลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ โครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เพื่อช่วยเหลือครอบครัวให้เลี้ยงดูเด็กไทยได้อย่างมีคุณภาพ

คุณสมบัติ

1. เด็กแรกเกิดที่มีสิทธิ
2. มีสัญชาติไทย (พ่อแม่มีสัญชาติไทย หรือพ่อหรือแม่มีสัญชาติไทย)
3. เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 6 ปี
4. อาศัยอยู่กับผู้ปกครองที่อยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้น้อย
5. ไม่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน

ผู้ปกครองที่มีสิทธิลงทะเบียน

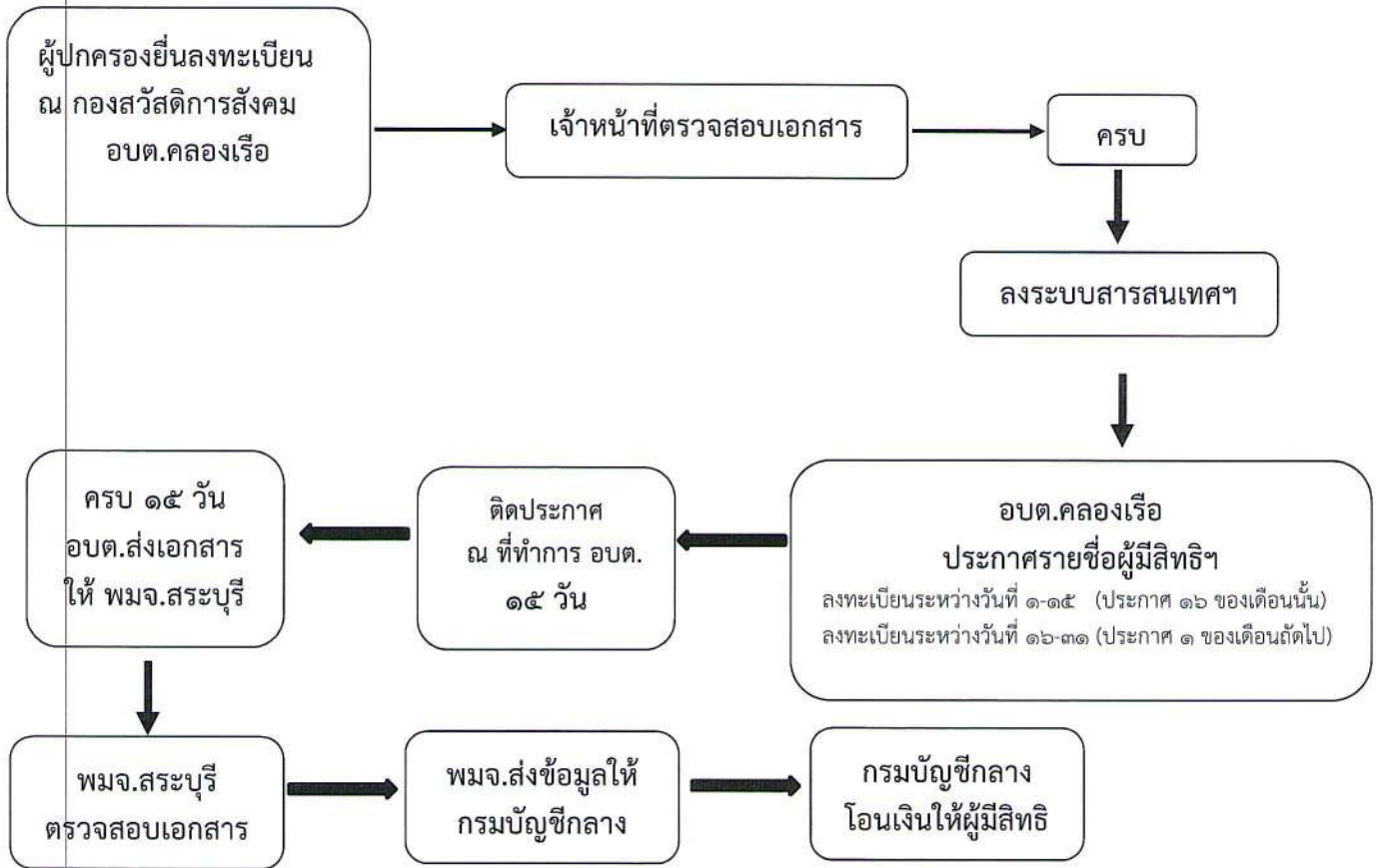
1. มีสัญชาติไทย
2. เป็นบุคคลที่รับเด็กแรกเกิดไว้ในความอุปการะ
3. เด็กแรกเกิดต้องอาศัยรวมอยู่ด้วย
4. อยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้น้อยคือสมาชิกครัวเรือนมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท ต่อคน ต่อปี

หมายเหตุ มารดาที่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์ยังไม่ต้องมายื่นคำร้องขอลงทะเบียนขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

เอกสารประกอบการลงทะเบียน ประกอบด้วย

1. แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.01)
2. แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02)
3. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
4. สูติบัตรเด็กแรกเกิด
5. บัญชีที่ผูกบริการพร้อมเพย์ด้วยหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
6. กรณีที่ผู้ยื่นคำร้องขอลงทะเบียนและสมาชิกในครัวเรือนของผู้ยื่นคำร้องขอลงทะเบียน เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท ต้องมีเอกสาร ใบรับรองเงินเดือน หรือหนังสือรับรองรายได้ของทุกคนที่มีรายได้ประจำ (สลิปเงินเดือน หรือเอกสารหลักฐานที่นายจ้างลงนาม)
7. สำเนาเอกสาร หรือบัตรข้าราชการ เจ้าหน้าที่ของรัฐ บัตรแสดงสถานะหรือตำแหน่ง หรือเอกสารอื่นใดที่แสดงตนของผู้รับรองคนที่ 1 และผู้รับรองคนที่ 2

ขั้นตอนการลงทะเบียน



ขั้นตอนการยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุ ตามประเพณี

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุ”

- 😊 สำเนาใบมรณะบัตรของผู้สูงอายุ
- 😊 สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ
- 😊 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอฯ
- 😊 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา ของผู้ยื่นคำขอฯ

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบจัดการศพยื่นคำขอ ภายใน ๖ เดือน นับตั้งแต่วันที่ออกมรณะบัตร

ขอรับแบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตาม
ประเพณี และยื่นเอกสารประกอบ ได้ที่กองสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ

ขั้นตอนการยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ

