



ขั้นตอนการยื่นคำขอ

ภายในเดือนพฤษภาคมของทุกปีให้ผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปเป็นปีบประมาณถัดไป ลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเอง เทศบาลตำบลหนองหลวง หรือสถานที่ที่ อ.บต.คลองเรือ กำหนด โดยมีหลักฐานดังนี้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน
๒. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารในกรณีที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนได้

การสื้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ตาย
๒. ขาดคุณสมบัติตามระเบียบฯ
๓. แจ้งஸະสິທີການขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อ อ.บต.คลองเรือ

สิทธิประโยชน์อื่นสำหรับผู้สูงอายุ

๑. การให้คำปรึกษาด้านสิทธิประโยชน์ที่พึงจะได้รับ
๒. การประกอบอาชีพหรือการฝึกอาชีพที่เหมาะสม
๓. การส่งเสริมความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น
๔. การพัฒนาตนเองและการมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม
๕. การศึกษา การศึกษา ข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินชีวิต

โดย...กองสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ

สิทธิของผู้สูงอายุ

พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ.๒๕๔๖ แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็นกฎหมายที่ให้การคุ้มครองส่งเสริม และสนับสนุนผู้สูงอายุได้รับสิทธิในด้านต่างๆ รวมทั้งก่อให้เกิดสิทธิประโยชน์ต่อองค์กรด้านผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป เช่น เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเบี้ยยังชีพ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อ.คลองเรือ ตามทะเบียนบ้าน
๓. มีอายุหกสิบปีขึ้นไป ซึ่งได้ลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อ อ.บต.คลองเรือ
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘



สิทธิประโยชน์สำหรับคนพิการ

พระราชบััญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็นกฎหมายที่ให้การพื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ การส่งเสริมและการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการและสิทธิประโยชน์ที่ผู้พิการพึงได้รับ เช่น การบริการพื้นฟูสมรรถภาพและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลการรับเงินเบี้ยความพิการ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต ต.คลองเรือ ตามทะเบียนบ้าน

๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสังเคราะห์ของรัฐ

ขั้นตอนการยื่นขอ

ภายในเดือนพฤษภาคม ของทุกปีให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป ด้วยตนเองต่อ อบต.คลองเรือ โดยมีหลักฐาน ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

๒. ทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)

๓. สมุดบัญชีเงินฝาก atk. สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงิน



งานบริการขององค์การบริหารส่วนตำบล

คลองเรือสำหรับผู้พิการ

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ จำนวนความสะอาดสำหรับผู้พิการ ใน การนำส่งเอกสารต่อเพื่อทำการจด/ต่อบัตรประจำตัวคนพิการ ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดสระบุรี โดย ผู้พิการหรือผู้ดูแลจะต้องนำเอกสารมายื่น ณ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้พิการจำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้พิการ จำนวน ๑ ฉบับ

๓. รูปถ่ายคนพิการ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของสถานพยาบาลของรัฐ

๕. กรณีที่มีผู้ดูแลคนพิการ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตน หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

สิทธิประโยชน์ผู้ป่วยเอดส์

จะเบิกกรະรงามหาดใหญ่ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

ขั้นตอนการยื่นคำขอ

ผู้ป่วยเอดส์สามารถยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ได้ตลอด โดยนำเอกสารมายื่น ณ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓. ใบรับรองแพทย์

อัตราการรับเงินเบี้ยยังชีพที่ได้รับ

ผู้สูงอายุ

อายุ ๖๐ - ๖๙ ปี ได้รับในอัตรา ๖๐๐ บาท

อายุ ๗๐ - ๗๙ ปี ได้รับในอัตรา ๗๐๐ บาท

อายุ ๘๐ - ๘๙ ปี ได้รับในอัตรา ๘๐๐ บาท

อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป ได้รับในอัตรา ๑,๐๐๐ บาท

ผู้พิการ

ได้รับในอัตรา เดือนละ ๕๐๐ บาท

ผู้ป่วยเอดส์

ได้รับในอัตรา เดือนละ ๕๐๐ บาท



ด้วยความปราถนา

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ

ต.คลองเรือ อ.วิหารแดง จ.สระบุรี

โทร. ๐๓๖ - ๒๗๗๖๐๐