



ฉบับ

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ

เรื่อง กำหนดวัน เวลา และสถานที่การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ, คนพิการ, ผู้ป่วยเอดส์ และคุณสมบัติของผู้สูงอายุ, คนพิการ, ผู้ป่วยเอดส์ เพื่อขอรับเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ตามที่ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ ข้อ๗ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐ กำหนดให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเอง ต้อง้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลท่าค้อ สำหรับคนพิการสามารถมาขึ้นทะเบียนได้ตลอดเวลา ณ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ ตั้งแต่เดือนมกราคมจนถึงเดือนพฤศจิกายนของทุกปี

เพื่อให้การดำเนินงานด้านสวัสดิการเบี้ยยังชีพของผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเอดส์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ จึงได้กำหนดการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเอดส์ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเอดส์ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ เว้นวันหยุดราชการ สำหรับคนพิการสามารถขึ้นทะเบียนได้ตลอดเวลา คุณสมบัติของผู้สูงอายุ, คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ดังนี้

คุณสมบัติของผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณ มีรายละเอียดดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ (โดยเป็นผู้เกิดก่อน ๒ ตุลาคม ๒๕๐๒ สำหรับในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่ เดือนเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น) คือ เกิดวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๐๒ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๐๒ หรือ ระบุแต่ พ.ศ. ๒๕๐๒
- ๓) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อตามทะเบียนบ้าน
- ๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์ใดจากหน่วยงานของรัฐรัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใด ในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอื่นที่รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำยกเว้นคนพิการ และผู้ป่วยเอดส์

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประกอบด้วย

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) สาขานครพนม เท่านั้น

๔) กรณีที่ผู้มีคุณสมบัติมีความจำเป็นที่ไม่สามารถมายื่นคำขอฯ ได้ ผู้สูงอายุสามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้ ให้เตรียมเอกสารประกอบเพิ่มเติมคือ

๔.๑ หนังสือมอบอำนาจ

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

คุณสมบัติของคนพิการ ต้องเป็นคนพิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยขึ้นทะเบียนมาก่อน และคนพิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ มีรายละเอียดดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อตามทะเบียนบ้าน
- ๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการประกอบด้วย

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)

สาขานครพนม และสาขาย่อย มหาวิทยาลัยนครพนม (วิทยาลัยเกษตร) เท่านั้น

๔) กรณีที่ผู้มีคุณสมบัติมีความจำเป็นที่ไม่สามารถมายื่นคำขอฯ ได้ ผู้พิการสามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทน ได้ ให้เตรียมเอกสารประกอบเพิ่มเติมคือ

๔.๑ หนังสือมอบอำนาจ

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

คุณสมบัติของผู้ป่วยเอดส์

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อตามทะเบียนบ้าน
- ๓) มีใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยผู้ป่วยเอดส์ประกอบด้วย

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
- ๒) ใบรับรองแพทย์
- ๓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)

สาขานครพนม และสาขาย่อย มหาวิทยาลัยนครพนม (วิทยาลัยเกษตร) เท่านั้น

๔) กรณีที่ผู้มีคุณสมบัติมีความจำเป็นที่ไม่สามารถมายื่นคำขอฯ ได้ ผู้ป่วยเอดส์สามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทน ได้ ให้เตรียมเอกสารประกอบเพิ่มเติมคือ

๔.๑ หนังสือมอบอำนาจ

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑


(นายสฤณี บัวลง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ

..... ปลัด อบต.
..... รองปลัด อบต.
..... ผอ.กองสวัสดิการสังคม
..... ผู้ปฏิบัติ/ผู้รับผิดชอบ
..... ผู้ตรวจ/ผู้พิมพ์