



ที่ นพ ๗๓๑๐๕/๐๖๕๒

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ
๑๕๙ หมู่ที่ ๔ ตำบลท่าค้อ อำเภอเมือง
จังหวัดนครพนม ๕๘๐๐๐

๑๘ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

เรียน กำนันตำบลท่าค้อ และผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนผู้สูงอายุ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ จะดำเนินการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุรายใหม่ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน เพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ คือผู้ที่เกิดตั้งแต่วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๙ ถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๑๐ ในวันราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม นั้น

ในการนี้ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุในหมู่บ้านของท่านได้มาลงทะเบียนตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคยและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางกรทิพย์ มูลเกษ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ

กองการสวัสดิการสังคม อบต. ท่าค้อ

โทร. ๐ ๔๒๕๓ ๒๕๖๗

E-mail : salaband ๐๖๔๘๐๑๐๔ @dla.go.th

ประกาศสัมพัทธ์การยื่นยัสนิติเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐

ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๘ - เดือน กันยายน ๒๕๖๙ องค์การบริหารส่วนตำบลทำค้อ ขอเชิญชวนให้ผู้ที่มิอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ ๒๕๗๐ นับจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๗๐ (เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๑๐) โดยมีคุณสมบัติดังนี้

๑. มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลทำค้อแต่ยังไม่ได้ไปลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือผู้ที่ย้ายทะเบียนบ้านมาใหม่
๒. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป)

ไปยื่นยัสนิติเพื่อแสดงความจำนงขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๘ - เดือนกันยายน ๒๕๖๙ ด้วยตนเอง หรือมอบหมายให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนโดยมีหลักฐานตามที่ราชการกำหนด ณ องค์การบริหารส่วนตำบลทำค้อ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ในวันราชการ โดยเตรียมเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ในนามผู้มีสิทธิ
๔. หนังสือมอบอำนาจกรณีไม่สามารถมาลงทะเบียนได้ด้วยตนเอง พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน

ผู้รับมอบอำนาจ



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ
เรื่อง กำหนดวัน เวลา และสถานที่การรับยื่นยันสิทธิผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์
และคุณสมบัติของผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้ป่วยเอดส์ มาขึ้นทะเบียนและยื่นขอรับเงินเบี้ยยังชีพด้วยตนเอง หรือผู้ได้รับมอบอำนาจ ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ ที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลท่าค้อ สำหรับคนพิการสามารถมาขึ้นทะเบียนได้ตลอดปี ณ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อกำหนด

เพื่อให้การดำเนินงานด้านสวัสดิการเบี้ยยังชีพของ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ จึงได้กำหนดการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ตั้งแต่เดือน มกราคม – ธันวาคม ของทุกปี เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ในวันราชการ ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้

คุณสมบัติของผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยขึ้นทะเบียนมาก่อน และผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ มีรายละเอียดดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
- ๓) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อตามทะเบียนบ้าน
- ๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่
 - ก) ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน
 - ข) ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 - ค) ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

บุคคลตาม (ก) (ข) หรือ (ค) ไม่รวมถึงผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ หรือผู้ที่ได้รับสวัสดิการอื่นตามมติคณะรัฐมนตรี

การยื่นยันสิทธิผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
เพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ต้องยื่นยันสิทธิเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๘ - กันยายน ๒๕๖๙

๑) ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้ว แต่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือย้ายที่อยู่มาใหม่ ที่มายืนยันสิทธิเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไป

๒) ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป (ปีงบประมาณ ๒๕๗๐) โดยเป็นผู้เกิดระหว่าง ๒ กันยายน ๒๕๐๙ - ๑ กันยายน ๒๕๑๐ สำหรับในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่ เดือน เกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น ที่มาลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๗ - กันยายน ๒๕๖๘ จะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยจะได้รับเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประกอบด้วย

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)
- ๔) กรณีที่ผู้มีความสมัครใจมีความจำเป็นที่ไม่สามารถมายืนยันคำขอฯ ได้ ผู้สูงอายุสามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้ให้เตรียมเอกสารประกอบเพิ่มเติมคือ

๔.๑ หนังสือมอบอำนาจ

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

คุณสมบัติของคณพิการ ต้องเป็นคนพิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยขึ้นทะเบียนมาก่อน และคณพิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลทำคือ มีรายละเอียดดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลทำคือตามทะเบียนบ้าน
- ๓) มีบัตรประจำตัวคณพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคณพิการ
- ๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการประกอบด้วย

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวคณพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคณพิการ
- ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๓) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๔) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)
- ๕) กรณีที่ผู้มีความสมัครใจมีความจำเป็นที่ไม่สามารถมายืนยันคำขอฯ ได้ผู้พิการสามารถ มอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้ ให้เตรียมเอกสารประกอบเพิ่มเติมคือ

๕.๑ หนังสือมอบอำนาจ

๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

คุณสมบัติของผู้ป่วยเอดส์

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลทำคือตามทะเบียนบ้าน
- ๓) มีใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยผู้ป่วยเอดส์ประกอบด้วย

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

- ๓) ใบรับรองแพทย์
- ๔) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)
- ๕) กรณีที่ผู้มียุทธศาสตร์มีความจำเป็นที่ไม่สามารถมายื่นคำขอฯ ได้ ผู้ป่วยเอดส์สามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้ ให้เตรียมเอกสารประกอบเพิ่มเติมคือ

๕.๑ หนังสือมอบอำนาจ

๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นางกรทิพย์ มูลเกษ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ