



ที่ อด ๘๓๖๐๕/ว

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด

หมู่ ๑ ตำบลโคกสะอาด อำเภอเมือง อด. ๔๑๐๐

๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ทุกท่าน

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด ได้รับแจ้งจากการส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นให้สำรวจ
จัดเก็บฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันทั่วประเทศ ทางองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด
อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี จึงขอเชิญชวนให้ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน และ^{จะ}
ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ มาลงทะเบียนระหว่างวันที่ ๑ – ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อขอรับเงินเบี้ย^{จะ}
ยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำหรับผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
เกิดระหว่างวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๐๕ ถึง ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๐๖ (หากมาลงทะเบียนช้าจะได้รับเบี้ยยังชีพใน
งบประมาณปีถัดไป) ผู้สูงอายุจะต้องนำเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา ๑ แผ่น
๒. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา ๑ แผ่น
๓. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ธ.กรุงไทย/ธ.ก.ส) ๑ แผ่น

ในการนี้ที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุที่ไม่สามารถยื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็น^{ผู้}
ผู้ช่วยยื่นคำขอลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนก็ได้ โดยให้กรอรายละเอียดตามแบบคำขอ พร้อมกับสำเนาบัตร
ประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจภายใต้เงื่อนไขพฤษจิกายน ๒๕๖๔ โดยยื่นเอกสารหลักฐานได้ ณ ที่ทำการองค์การ
บริหารส่วนตำบลโคกสะอาด ได้ในวันเวลาราชการ และตามกำหนดการที่แจ้งท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ ให้ผู้สูงอายุ ได้ทราบโดยทั่วถ้วน

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพบูลย์ พรมพินิจ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด

กองสวัสดิการสังคม

โทร. ๐ ๔๒๒๑ ๘๘๘๘

มือถือ. ๐๘ ๘๘๕๓ ๔๕๕๘



ลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ.2566

ขอเชิญ...ผู้สูงอายุที่อยู่ในเขต องค์กรบริหารส่วนตำบลโคลกสะชาด อําเภอเมือง จังหวัดอุตรดธานี ที่มีอายุ 60 ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณที่ไม่ได้ลงทะเบียน ให้เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2505 ถึง 1 กันยายน 2506 มีคุณสมบัติดังนี้

- มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่เดียวกันไม่ได้ไปลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือผู้ที่ได้ย้ายทะเบียนบ้านมาใหม่ก่อนสิ้นเดือนพฤษภาคม ของทุกปี
- ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หลักฐาน :

- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 แผ่น
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอน 1 แผ่น
- ที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ 1 แผ่น
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (สถา./กรุงไทย) 1 แผ่น

ลงทะเบียน

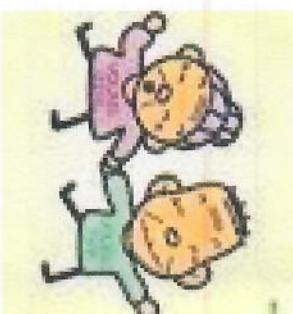
ได้ดังนี้

เดือนพฤษภาคม - เดือน พฤษภาคม 2564

และ เดือน มกราคม - เดือน กันยายน 2565

ณ อบต.โคลกสะชาด

ในวันและเวลาราชการหรือสถานที่ได้แจ้งไว้





ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด
เรื่อง การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อดำเนินการตามโครงการสร้างหลักประกันรายได้ผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2560 เพื่อใช้ในการดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และให้การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ตั้งแต่เดือนตุลาคม - เดือนพฤษจิกายน 2564 และเดือนมกราคม - กันยายน 2565 ดังนั้น เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลในการเสนอของบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด จะดำเนินการเปิดรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จึงประกาศให้ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดมาในคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ ตามวัน เวลา ตามรายละเอียดดังนี้

1. คุณสมบัติผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

1.1 มีสัญชาติไทย

1.2 ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ 60 ปี บริบูรณ์แต่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่มาลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่ตุลาคม - เดือนพฤษจิกายน 2564 และ 2564 และเดือนมกราคม - กันยายน 2565 จะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566)

1.3 ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณถัดไป (ปีงบประมาณ 2566) ที่มาลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือนตุลาคม - เดือนพฤษจิกายน 2564 และเดือนมกราคม - เดือนกันยายน 2565 จะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 โดยจะได้รับเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไปจากเดือนที่อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์

สำหรับผู้สูงอายุรายใหม่ (ที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์) ที่ยื่นคำขอลงทะเบียนตามข้อ 1 ให้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพในปีงบประมาณถัดไปตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566) ผู้ที่ยื่นคำขอลงทะเบียนตามข้อ 2 ให้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์

1.4 การคำนวณอายุของผู้สูงอายุรายเดิมที่อยู่ในระบบสารสนเทศจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

2. ขั้นตอนการยื่นคำขอและวิธีการพิจารณาคุณสมบัติผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ให้ผู้สูงอายุที่มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุดำเนินการ ดังนี้

2.1 ในกรณีที่ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถยื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองอาจได้อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้มาดำเนินการของท่านเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนก็ได้

2.2 ให้ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตั้งกล่าวข้างต้นมายื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามแบบคำขอที่กำหนด (แบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566) ตั้งแต่ตุลาคม – พฤษภาคม 2564 และเดือนมกราคม – กันยายน 2565 ณ ที่ทำการองค์กรบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด ในวันเวลาราชการ หรือสถานที่ได้แจ้งประชาสัมพันธ์ต่อไป และตามที่กำหนดการออกให้บริการรับลงทะเบียนเบี้ยนเคลื่อนที่

3. หลักฐานในการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ มีดังนี้

3.1 บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา จำนวน 1 แผ่น

3.2 ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา จำนวน 1 แผ่น

3.3 สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรณีโอนเข้าบัญชีธนาคาร) จำนวน 1 แผ่น

3.4 หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นแจ้งลงทะเบียนแทน ต้องแนบสำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้าน ทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ) จำนวน 1 ชุด

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

(นายไพรожน์ พرحمพินิจ)

ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๔

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมีบุคคลอื่นมาเยี่ยมค้ำช่องทางเบื้องต้น

ผู้ยื่นคำขอ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน
ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) เศษประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
□-□-□-□-□-□-□-□-□ ที่อยู่ โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ตัวพยาบาลเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ นามสกุล.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี สัญชาติ..... มีเชื้อสายในสำเนา

ทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่/ชุมชน..... ตำบล..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

หมายเลขอหตุประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□-□-□-□-□-□-□

สถานภาพสมรส □ โสด □ สมรส □ หม้าย □ หย่าร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่นๆ

รายได้ต่อเดือน..... บาท อาชีพ.....

ข้อมูลที่นำไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับเงินลงทะเบียนเพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ได้รับเงินเบี้ยความพิการ บัตรประจำตัวคนพิการ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ์

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ์ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ์พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ทะเบียนบ้าน

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีบุคคลมอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

บัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบนาญ เบี้ยหวัด บ้านญาพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาคี”

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขึดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการอ่าน และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขอปตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□□-□ แล้ว <input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เมื่อจาก (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน </p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ) () กรรมการ (ลงชื่อ) () กรรมการ (ลงชื่อ) () </p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>..... (ลงชื่อ)</p> <p>นายก เทศมนตรี/นายก อบต. วัน/เดือน/ปี</p>	

ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเดินเท้าไปเป็นหลักฐานการลงทะเบียน.....

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติ
ครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....
พ.ศ. เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ณ ท้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่นับตั้งแต่วันที่ย้ายแท้ไม่เกินเดือนพฤษภาคมของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ
ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมเดินสืบปีงบประมาณที่ได้ลงทะเบียนไว้ และรับท้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... ชื่อเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่..... ออกให้ ณ เมื่อวันที่..... อายุบ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอนมอบอำนาจให้..... ชื่อเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่..... ออกให้ ณ เมื่อวันที่..... อายุบ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน..... แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะมีชีวิตอยู่หรือ
เสียชีวิตแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจนี้เสเมื่อฉันว่าข้าพเจ้าได้
กระทำการด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นี้มือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)