



## คู่มือการขึ้นทะเบียน

1. การขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
2. การขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ
3. การขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์



กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลระเว จังหวัดอุบลราชธานี

โทรศัพท์ 045 252732

## คำนำ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลระเว มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาสทางสังคมมีหน้าที่ ส่งเสริมคุณภาพชีวิต รวมทั้ง ชื่นชมเชยผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การรับขึ้นทะเบียนผู้พิการเพื่อรับเงินรับค่า ร้องผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติ จะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็วและถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าว จึงได้จัดทำคู่มือการขึ้นทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การขึ้นทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ การขึ้นทะเบียนและยื่นคำขอรับเงิน สงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลระเวหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็น ส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิที่ตนพึงได้รู้ ในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งเกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการต่อไป

จัดทำโดย

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลระเว

## สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
สารบัญ	
ความเป็นมาและความสำคัญในการจัดทำคู่มือองค์การบริหารส่วนตำบลระเว	1
คู่มือสำหรับประชาชนการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	2
คุณสมบัติผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	3
ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	4
คู่มือสำหรับประชาชนการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ	7-11
คู่มือสำหรับประชาชนการขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	12-13
ภาคผนวก	
แผนผังแสดงขั้นตอนและเวลาปฏิบัติราชการ	
- การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ	
- การรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ	
- การรับขึ้นทะเบียนผู้ป่วยเอดส์	
- สารพันคำถาม	
- แบบฟอร์มคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	
- แบบฟอร์มคำขอขึ้นทะเบียนรับเบี้ยผู้พิการ	
- แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจเพื่อการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยผู้พิการ	
- แบบฟอร์มคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	

## ความเป็นมาและความสำคัญในการจัดทำคู่มือ

คู่มือการปฏิบัติงาน Work (Manual) เป็นเครื่องมือที่สำคัญอย่างหนึ่งในการให้บริการประชาชน องค์การบริหารส่วนตำบลระเว ซึ่งเป็นการจัดระเบียบการบริหารงานในหน่วยงานนั้นๆ อย่างเป็นระบบ และครบถ้วนสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้หลายประการ เช่น การสอนงาน การตรวจสอบ การให้บริการ ประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลระเว การควบคุมงาน การติดตามงานและการประเมินผลการ ปฏิบัติงาน เป็นต้น ทั้งนี้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานขององค์กรเปรียบเสมือน เส้นทาง การปฏิบัติงานขององค์การบริหารส่วนตำบลระเว ที่มีจุดเริ่มต้น และจุดสิ้นสุด มีคำอธิบายตามที่ จำเป็น เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงาน สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง คู่มือการปฏิบัติงานถือ เป็นเครื่องมืออย่าง หนึ่งในการสร้างมาตรฐาน การปฏิบัติงานตามแนวทางของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนา ระบบข้าราชการ (ก.พ.ร.) ที่มุ่งไปสู่การบริการคุณภาพทั่วทั้งองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพทั้งนี้เพื่อให้มาตรฐานเป็นไป ตาม เป้าหมาย ได้ผลิตผลหรือการบริการที่มีคุณภาพเสร็จรวดเร็วทันตามกำหนดเวลา และบรรลุข้อกำหนดที่ สำคัญของกระบวนการดังกล่าว คู่มือการปฏิบัติงานของหน่วยงานดังนี้

1. เพื่อให้หน่วยงานมีการจัดระเบียบงานองค์การบริหารส่วนตำบลระเว เพื่อประกอบการปฏิบัติงานให้ เป็น มาตรฐาน เดียวกัน รวมถึงป้องกันความผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ สำหรับการ จัดระเบียบงานองค์การบริหารส่วนตำบลระเว และคู่มือการปฏิบัติงานของฝ่ายต่างๆ
2. เพื่ออธิบายขั้นตอนรายละเอียดของกระบวนการงาน ในความรับผิดชอบของกองสวัสดิการสังคม ให้ ผู้ปฏิบัติงานทราบ และเข้าใจว่าควรปฏิบัติงานอย่างไร เมื่อใด กับใคร และควรลำดับความสำคัญของงานว่า อะไรก่อนและหลัง โดยมีเอกสารอ้างอิงในการปฏิบัติงาน
3. เพื่อให้การปฏิบัติงานมีแนวทางการปฏิบัติเป็นไป ตามมาตรฐานและเป็นไปตามเป้าหมายที่ กำหนดด้านผลิตผลหรือการบริการที่มีคุณภาพ เสร็จรวดเร็วทันตามกำหนดเวลานั้นๆ
4. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานดำเนินงานสวัสดิการสังคม หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับงานดังกล่าว รวมทั้งผู้สนใจใฝ่รู้ ได้ทราบ แนวทางการปฏิบัติงานของกองสวัสดิการสังคม และสามารถนำไปใช้เป็นสื่อในการติดต่อประสานงาน
5. เพื่อเป็นพื้นฐานสำหรับผู้บริหารใช้ในการทบทวนและตรวจติดตามงานได้ทุกขั้นตอน

## 1. คู่มือสำหรับประชาชน การขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

รับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ 2567

ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพ

1 ตุลาคม 2565 – 30 พฤศจิกายน 2565

1 มกราคม 2566 – 30 กันยายน 2566



## คุณสมบัติ

### ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

- 1 มีสัญชาติไทย
- 2 มีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลระเว อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี(ตามทะเบียนบ้าน)
- 3 เป็นผู้มีอายุ 60ปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไป พ.ศ.2567 (ต้องเกิดก่อน 2 กันยายน 2507)
- 4 ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

**หมายเหตุ:** กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในเขตพื้นที่ ตำบลระเว จะต้องมาขึ้นทะเบียนที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลระเว อีกครั้งหนึ่งนับตั้งแต่วันที่ ย้ายเข้ามา

ทั้งนี้ให้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์การบริหารส่วนตำบลระเว อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี ในปีงบประมาณถัดไป **เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง...**



**ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูง  
ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลระเว  
อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี**

**เตรียมเอกสารดังนี้**

- \*\*\* 1.บัตรประจำตัวประชาชน
- \*\*\* 2.ทะเบียนบ้าน
- \*\*\* 3.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

**หมายเหตุ:** ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาขึ้นทะเบียนได้ด้วยตัวเองอาจมอบอำนาจให้ผู้อื่น เป็นผู้ยื่น คำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับมอบอาจติดต่อที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลระเว อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับมอบอำนาจ



## การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันได

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับในปัจจุบัน (ปี2566) การจ่ายเงินปัจจุบันเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุคิดใน อัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันไดแบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุ ออกเป็นหรือเป็นชั้น ขึ้นไปเรื่อยๆ โดยเริ่ม ตั้งแต่อายุ 60 ปี

### ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือนสำหรับผู้สูงอายุ(แบบขั้นบันได )

ขั้นบันได	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงินที่ได้รับ/เดือน
ขั้นที่ 1	60-69	600
ขั้นที่ 2	70-79	700
ขั้นที่ 3	80-89	800
ขั้นที่ 4	90 ปีขึ้นไป	1,000

### การได้รับเงิน

1. ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ 60 ปี บริบูรณ์แล้ว แต่ยังไม่เคยลงทะเบียนฯ ที่มาลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่ ตุลาคม - พฤศจิกายน 2565 และเดือน มกราคม - กันยายน 2566 จะมีสิทธิได้รับเงินตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2567 เป็นต้นไป
2. ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ 60 ปี บริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป (ปีงบประมาณ พ.ศ 2567) ที่มาลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่ ตุลาคม - พฤศจิกายน 2565 และเดือน มกราคม - กันยายน 2566 จะมีสิทธิ ได้รับเงินในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ 60 ปี บริบูรณ์
3. การคำนวณอายุของผู้สูงอายุรายเดิม จะคำนวณตามปีงบประมาณ ไม่ใช่ปีปฏิทินไม่มีการเพิ่มเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในระหว่างปีงบประมาณ





## วิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ



\* การนับอายุว่าจะอยู่ในขั้นที่เท่าไร ให้นับ ณ วันที่ 1 ตุลาคม ของทุกปี เท่านั้น เช่น

1. นาง ก. เกิด 30 กันยายน 2488 ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2566 ก. จะอายุนาง 79 ปีหมายความว่า นาง ก. จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพเดือนละ 700 บาท ในเดือน ตุลาคม 2566 (ปีงบประมาณ 2567)

2. นาง ข. เกิด 1 ตุลาคม 2483 ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2566 นาง ข. จะอายุ 84 ปีหมายความว่า นาง ข. จะได้รับเงิน เบี้ยยังชีพเดือนละ 800 บาท ในเดือน ตุลาคม 2566 (ปีงบประมาณ 2567)

3. นาง ค. เกิด 10 มีนาคม 2506 มาลงทะเบียนภายในเดือน กันยายน 2565 นาง ค. จะอายุ 60 ปีในวันที่ 9 มีนาคม 2565 หมายความว่า นาง ค. จะได้รับเงิน เบี้ยยังชีพเดือนละ 600 บาท ในเดือน เมษายน 2566 (ปีงบประมาณ 2566)

4. นาง ง. เกิด 1 เมษายน 2506 มาลงทะเบียนภายในเดือน กันยายน 2565 นาง ง. จะอายุ 60 ปีในวันที่ 31 มีนาคม 2566 หมายความว่านาง ง. จะได้รับเงิน เบี้ยยังชีพเดือนละ 600 บาท ในเดือน เมษายน 2566 (ปีงบประมาณ 2566)

การนับรอบปีงบประมาณ คือ 1 ตุลาคม – 30 กันยายน เช่น  
ปีงบประมาณ 2566 จะเริ่มตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566  
ปีงบประมาณ 2567 จะเริ่มตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 – 30 กันยายน 2567

## 2. คู่มือสำหรับประชาชน

### การขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

#### คุณสมบัติ

- 1) มีสัญชาติไทย
- 2) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลระเว อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี (ตามทะเบียนบ้าน)
- 3) มีบัตรประจำตัวผู้พิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ (ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ)

**หมายเหตุ:** กรณีได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลระเว อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี จะต้องมาขึ้นทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลระเว อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี และให้ได้รับเบี้ยความพิการ ในเดือนถัดไป ทั้งนี้ ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยความพิการให้ และไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนในการจ่ายเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้งสองแห่ง

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง.....



**ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้พิการ  
ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลระเว  
อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี**

**เตรียมเอกสาร ดังนี้**

- 1) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับจริง
- 2) ทะเบียนบ้านฉบับจริง
- 3) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ฉบับจริง

**หมายเหตุ:** กรณีที่คนพิการไม่สามารถมาขึ้นทะเบียนด้วยตนเองอาจมอบอำนาจ เป็นลายลักษณ์อักษรให้ ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทน แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและคนดูแลคนพิการ ไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

**ขั้นตอนการขอบัตรประจำตัวคนพิการ**

- 1) ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองสภาพความพิการ
- 2) ดำเนินการขอทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดอุบลราชธานี โดยเตรียมเอกสารดังต่อไปนี้
  - 2.1 เอกสารรับรองสภาพความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง ฉบับจริง พร้อมสำเนา 1 ฉบับ
  - 2.2 รูปถ่าย ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
  - 2.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
  - 2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
  - 2.5 ถ้าคนพิการมีผู้ดูแลนำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ อย่างละ 1 ฉบับ

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงิน  
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ

ให้ผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพมา มาตรวจสอบ รายชื่อ ตามประกาศ  
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลระเว อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี  
ในวันที่ 30 กันยายน ของทุกปี

กำหนดวันจ่ายเบี้ยยังชีพ ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน  
โดยกรมบัญชีกลาง

เงินผ่านธนาคาร  
โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้สูงอายุ  
ผู้พิการ หรือ ผู้รับมอบอำนาจ



## การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ

- 1) ตาย
- 2) ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตองค์การบริหารส่วนตำบลระเว อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี
- 3) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
- 4) ขาดคุณสมบัติ

### หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ

- 1) ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง
- 2) เมื่อย้ายภูมิลำเนาออกจาก ตำบลระเว อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่นต้อง แจ้งข้อมูลให้องค์การบริหารส่วนตำบลระเว ได้รับทราบ และต้องไปขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ย้ายเข้าไปใหม่ด้วยเพื่อรักษาสิทธิให้ต่อเนื่อง
- 3) ให้ผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ แสดงการมีชีวิตอยู่ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลระเว ภายในเดือนกันยายน
- 4) กรณีตาย ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุ หรือคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย องค์การบริหารส่วนตำบลระเว ได้รับทราบภายใน 7 วัน (พร้อมสำเนาใบมรณะบัตร)



## การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

**การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ** สามารถทำได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดอุบลราชธานีหรือ ดำเนินการยื่นเอกสาร โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

1. บัตรประจำตัวคนพิการฉบับเดิม
2. รูปถ่าย ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
3. บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง
4. ทะเบียนบ้านตัวจริง
5. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการ กรณีมีผู้ดูแล ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ดูแล อย่างละ 1 ฉบับ

**การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ** การดำเนินการเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ ผู้ดูแลผู้พิการคนเก่า และผู้ดูแลผู้พิการคนใหม่ ต้องไปติดต่อที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุบลราชธานี พร้อมกันด้วยตนเอง โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

1. บัตรประจำตัวคนพิการฉบับเดิม
2. บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้าน
3. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ
4. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ
5. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการจำนวน 1 ฉบับ
6. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ส.อบต. หรือ ข้าราชการระดับ 3 ขึ้นไป) จำนวน 1 ฉบับ



### 3. คู่มือสำหรับประชาชน

#### การขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

#### คุณสมบัติ

- 1) ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ แพทย์ต้องระบุ "เอดส์" / "ผู้ป่วยเอดส์" เท่านั้น
- 2) ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลระเว อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี
- 3) เป็นผู้มีรายได้น้อยเพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
- 4) การยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลระเว โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการยื่นดังนี้
  - 4.1 ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ แพทย์ต้องระบุ เอดส์หรือผู้ป่วยเอดส์
  - 4.2 บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง
  - 4.3 ทะเบียนบ้านตัวจริง

- กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้
- กรณีผู้ป่วยเอดส์เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการหรือเป็นทั้งผู้สูงอายุ คนพิการ สามารถดำเนินการได้ทั้งหมด

## ขั้นตอนการลงทะเบียนการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลระเว

อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี

1 ผู้ป่วยเอดส์หรือผู้รับมอบกรอกใบสอบประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่ เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนมีดังต่อไปนี้

- 1.1 ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลรัฐที่ระบุว่าป่วยเป็นโรคเอดส์ 1 ฉบับ
- 1.2 บัตรประชาชน
- 1.3 ทะเบียนบ้าน
- 1.4 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
- 1.5 หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่น ดำเนินการแทน) จำนวน 1 ฉบับ
- 1.6 บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน)

2 เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบเอกสารหลักฐาน

3 เจ้าหน้าที่ออกตรวจสภาพความเป็นอยู่

4 เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร )ลงนามอนุมัติ

5 บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองท้องถิ่น

6 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยเอดส์

ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่า “เอดส์” / “ผู้ป่วยเอดส์” เท่านั้น  
หากระบุว่า HIV เอชไอวี ผู้มีเชื้อเอชไอวี ภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือระบุ  
เป็นอย่างอื่น ถือว่าไม่เข้า หลักเกณฑ์การได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์





**ภาคผนวก**

แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ  
การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ

ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ พร้อมเอกสารหลัก  
5 นาที/ราย

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/  
สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

เอกสารประกอบการตรวจสอบ

- บัตรประจำตัวประชาชน
- ทะเบียนบ้าน
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
- ใบมอบอำนาจ(ถ้ามี)
- บัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
- ทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ

5 นาที/ราย

รวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

คุณสมบัติไม่ครบถ้วน/ขาดคุณสมบัติ

เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร)  
และจัดทำหนังสือแจ้งผู้มาขึ้นทะเบียน

คุณสมบัติครบถ้วน

เสนอผู้บังคับบัญชา(ผู้บริหาร)และ  
จัดทำประกาศรายชื่อที่เป็นรายเดือน

แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ  
การรับขึ้นทะเบียนผู้พิการ

ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ พร้อมเอกสารหลัก  
5 นาที/ราย

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/  
สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

เอกสารประกอบการตรวจสอบ

- บัตรประจำตัวผู้พิการ
- ทะเบียนบ้าน
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
- ใบมอบอำนาจ(ถ้ามี)
- บัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
- ทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ

5 นาที/ราย

รวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

คุณสมบัติไม่ครบถ้วน/ขาดคุณสมบัติ

เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร)  
และจัดทำหนังสือแจ้งผู้มาขึ้นทะเบียน

คุณสมบัติครบถ้วน

เสนอผู้บังคับบัญชา(ผู้บริหาร)และ  
จัดทำประกาศรายชื่อที่เป็นรายเดือน

แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ  
การรับขึ้นทะเบียนขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ พร้อมเอกสารหลัก  
5 นาที/ราย

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/  
สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

เอกสารประกอบการตรวจสอบ

- ใบรับรองแพทย์
- บัตรประจำตัวประชาชน
- ทะเบียนบ้าน
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
- ใบมอบอำนาจ(ถ้ามี)
- บัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
- ทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ

5 นาที/ราย

รวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

คุณสมบัติไม่ครบถ้วน/ขาดคุณสมบัติ

คุณสมบัติครบถ้วน

เสนอผู้บังคับบัญชา(ผู้บริหาร)และ  
จัดทำหนังสือแจ้งผู้มาขึ้นทะเบียนทราบ

เสนอผู้บังคับบัญชา(ผู้บริหาร)  
จัดทำประกาศรายชื่อที่เป็นรายเดือน

# สารพันคำถาม

ถาม \* ผู้สูงอายุที่อยู่ในคุกสามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่?



**ตอบ** ขึ้นทะเบียนได้เพราะถือว่าเป็นผู้ลี้ภัยตามระเบียบอำนาจให้ผู้บัญชาการเรือนจำโดยให้มอบผู้อำนวยการทัณฑสถาน หรือ เจ้าหน้าที่ที่ผู้บัญชาการเรือนจำมอบหมาย รับลงทะเบียนและนำมายื่นต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิลำเนาของผู้ลี้ภัยโดยให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นถือวันที่ลงทะเบียนในแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นสำคัญ

ถาม \* บุคคลที่เป็นโรคเรื้อนและได้รับเงินจากกรมควบคุมโรค สามารถขึ้น ทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่? **ตอบ** ขึ้นทะเบียนได้



**ถาม** \* ถ้าผู้สูงอายุรับเงินเบี้ยคนพิการ และผู้ป่วยเอดส์อยู่แล้ว จะสามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุและรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้หรือไม่?

**ตอบ** ขึ้นทะเบียนได้และสามารถรับเงินได้.....จ้า



**ถาม** \* พระภิกษุสงฆ์สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ ได้หรือไม่ ?

**ตอบ** ขึ้นทะเบียนได้ ยกเว้นพระภิกษุสงฆ์ที่ได้รับเงินเดือน (เงินนิตยภัต) เช่นเจ้าคณะตำบลเจ้าอาวาส เป็นต้น



**ถาม** \* ข้าราชการที่รับเงินบำนาญ สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้ หรือไม่?

**ตอบ** ขึ้นทะเบียนได้



**ถาม** \* ผู้ที่ดำรงตำแหน่งทางการเมือง นายก,รองนายกอบต. อบต., สมาชิกสภา, กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน สามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่?

**ตอบ** ขึ้นทะเบียนไม่ได้ เนื่องจากมีเงินเดือนประจำ แต่เมื่อพ้นจากตำแหน่งแล้ว สามารถมาขึ้นทะเบียนได้ค่ะ

**ถาม \*** ถ้าผู้สูงอายุอาศัยอยู่ที่ต่างประเทศ แต่ยังมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในประเทศไทยสามารถขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุได้หรือไม่?

**ตอบ** สามารถขึ้นทะเบียนได้ โดยการมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแทน

**ถาม \*** ผู้สูงอายุที่รับเบี้ยยังชีพอยู่แล้ว สามารถเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินได้หรือไม่?

**ตอบ** เปลี่ยนแปลงได้ โดยมายื่นความประสงค์ได้ที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลระเว

\*\*\*\*\*

มีข้อสงสัย นอกเหนือจากคู่มือฯ ติดต่อสอบถามได้ที่กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลระเว

โทรศัพท์ 045-252732

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๗

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน  
ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน  
ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) .....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ  
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ ที่อยู่.....  
.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

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

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

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

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

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่น ๆ .....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ได้รับเงินเบี้ยความพิการ  ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย  ทะเบียนบ้าน

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

บัญชีเงินฝากธนาคาร .....บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....

"ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

"ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ"

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ



<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติในการลงทะเบียนครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับ เงินเบี้ยยังชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. ....</p> <p>คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน .....</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ..... ( ..... )</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ..... ( ..... )</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ..... ( ..... )</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>นายก เทศมนตรี/นายก อบต. ....</p> <p>วัน/เดือน/ปี .....</p>	

ตัดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเงินเป็นหลักฐานการลงทะเบียน.....

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติ ครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. .... เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่นับตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนถึงปีงบประมาณที่ได้ลงทะเบียนไว้ และรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป