

คู่มือ

การให้บริการประชาชน

การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



เทศบาลตำบลท่าช้าง

อำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช

คู่มือสำหรับประชาชน : การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ เทศบาลตำบลท่ายาง อำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการ : การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลท่ายาง

๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

๔. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ : ชั้นทะเลเบียน

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

๖. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น

๗. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๘. ช่องทางการให้บริการ

๑. สถานที่ให้บริการ งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลท่ายาง อำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

๒. ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง) (โทรศัพท์ ๐๗๕-๔๘๘-๑๑๐ ต่อ ๑๑๐)/ (โทรสาร ๐๗๕-๔๘๘-๓๒๓)

หมายเหตุ : ระยะเวลาเปิดให้บริการ เดือน มกราคม – เดือน ธันวาคม ของทุกปี

๙. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยืนยันสิทธิ และในการพิจารณาอนุญาต

๙.๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลท่ายาง
๓. เป็นผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมาก่อนซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้ว
๔. เป็นผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป โดยเป็นผู้ที่ เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน พ.ศ.๒๕๐๙ (ในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏ วันที่ เดือนเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้น เกิดในวันที่ ๑ มกราคม ของปีนั้น)
๕. เป็นผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ในพื้นที่เทศบาลตำบลท่ายาง แต่ยังไม่ได้นำดำเนินการยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อเทศบาลตำบลห้วยเหนียว
๖. เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด

๑๐. หลักเกณฑ์ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. สำหรับผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมาก่อน ซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้ว
๒. สำหรับผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ซึ่งนับอายุจนถึงผู้ที่เกิดวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๐๙ จะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดย จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ (ยกเว้น ผู้สูงอายุที่เกิดวันที่ ๑ จะได้รับเงินในเดือนที่เกิด)
๓. สำหรับผู้สูงอายุซึ่งต้องขังหรือจำคุกอยู่ในเรือนจำ ทัณฑสถาน หรือสถานที่คุมขังของกรมราชทัณฑ์ ให้มอบอำนาจให้ผู้บังคับบัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถานหรือเจ้าหน้าที่ผู้บัญชาการเรือนจำมอบหมายยืนยันสิทธิต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิ

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|------------------|---|-------------------|--|----------|
| ๑ | การตรวจสอบเอกสาร | ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุไปงบประมาณ ถัดไปหรือ ผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอยืนยันสิทธิและเอกสาร หลักฐานประกอบ | ๒๐ นาที | งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลท่ายาง | |
| ๒ | การพิจารณา | ออกใบรับลงทะเบียนตาม แบบยื่นคำขอ ยืนยันสิทธิให้ ผู้ขอยืนยันสิทธิหรือผู้รับมอบอำนาจ | ๑๐ นาที | งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลท่ายาง | |

*ระยะดำเนินการรวม ๓๐ นาที

๑๔. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ
เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | รายการเอกสารยืนยันตัวตน | หน่วยงาน ภาครัฐ ผู้ออก เอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|---|-------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| ๑ | บัตรประจำตัว ประชาชน หรือบัตรที่ออกให้โดย หน่วยงาน ของรัฐ ที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา บัตร | | ๑ | ๑ | ฉบับ | |
| ๒ | ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา | | ๑ | ๑ | ฉบับ | |
| ๓ | สมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคาร พร้อมสำเนา (กรณีผู้ ขอรับ เงิน เบี้ย ยังชีพ ผู้ประสงค์ ขอรับเงินเบี้ย ยังชีพผู้สูงอายุ ประสงค์ขอรับ เงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุผ่า น ธนาคาร) | | ๑ | ๑ | ฉบับ | |
| ๔ | หนังสือมอบอำนาจ (กรณี มอบ อำนาจให้ ดำเนินการ แทน) | | ๑ | ๑ | ฉบับ | |
| ๕ | บัตรประจำตัว ประชาชน หรือ บัตรอื่นที่ออกให้ โดย หน่วยงาน ของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา ของผู้รับมอบ อำนาจ (กรณีมอบ อำนาจให้ ดำเนินการแทน) | | ๑ | ๑ | ฉบับ | |
| ๖ | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อม สำเนาของผู้รับมอบ อำนาจ (กรณีผู้ขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้ ประสงค์ขอรับ เงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ย ยัง ชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารของ ผู้รับมอบอำนาจ) | | ๑ | ๑ | ฉบับ | |

๑๕. เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่ | รายการเอกสารยืนยันตัวตน | หน่วยงาน ภาครัฐ ผู้ออก เอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม | | | | | | |

๑๖. ค่าธรรมเนียม

| ลำดับ | รายละเอียดค่าธรรมเนียม | ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ) |
|-------------------|------------------------|---------------------------|
| ไม่มีค่าธรรมเนียม | | |

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ |
|-------|---|
| | เทศบาลตำบลท่ายาง หมายเหตุ งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลท่ายาง อำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ ๘๐๒๔๐ โทรศัพท์ ๐๗๕ ๔๘๙ ๑๑๐ ต่อ ๑๑๐ เว็บไซต์ของหน่วยงาน https://www.thayangcity.go.th |