



คู่มือหรือแนวทางการขอรับบริการ สำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อ

การจ่ายเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

1. เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
2. เบี้ยยังชีพความพิการ
3. เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

งานส่งเสริมสวัสดิการสังคม ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม

เทศบาลตำบลรัชฎา

โทร./โทรสาร. 076-525779 ต่อ 108



สัญลักษณ์ผู้สูงอายุ

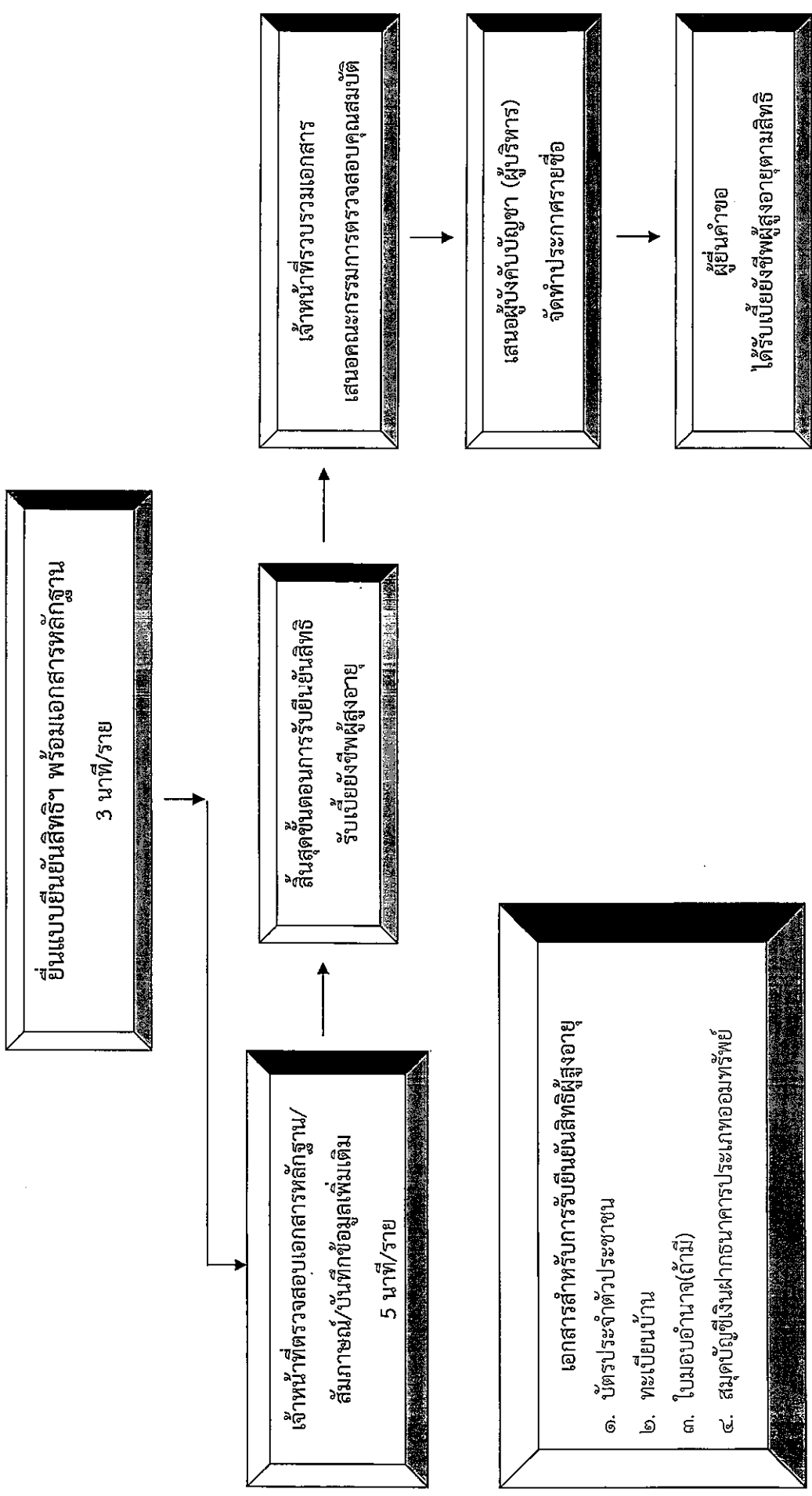


สัญลักษณ์คนพิการ



สัญลักษณ์วันเอดส์โลก

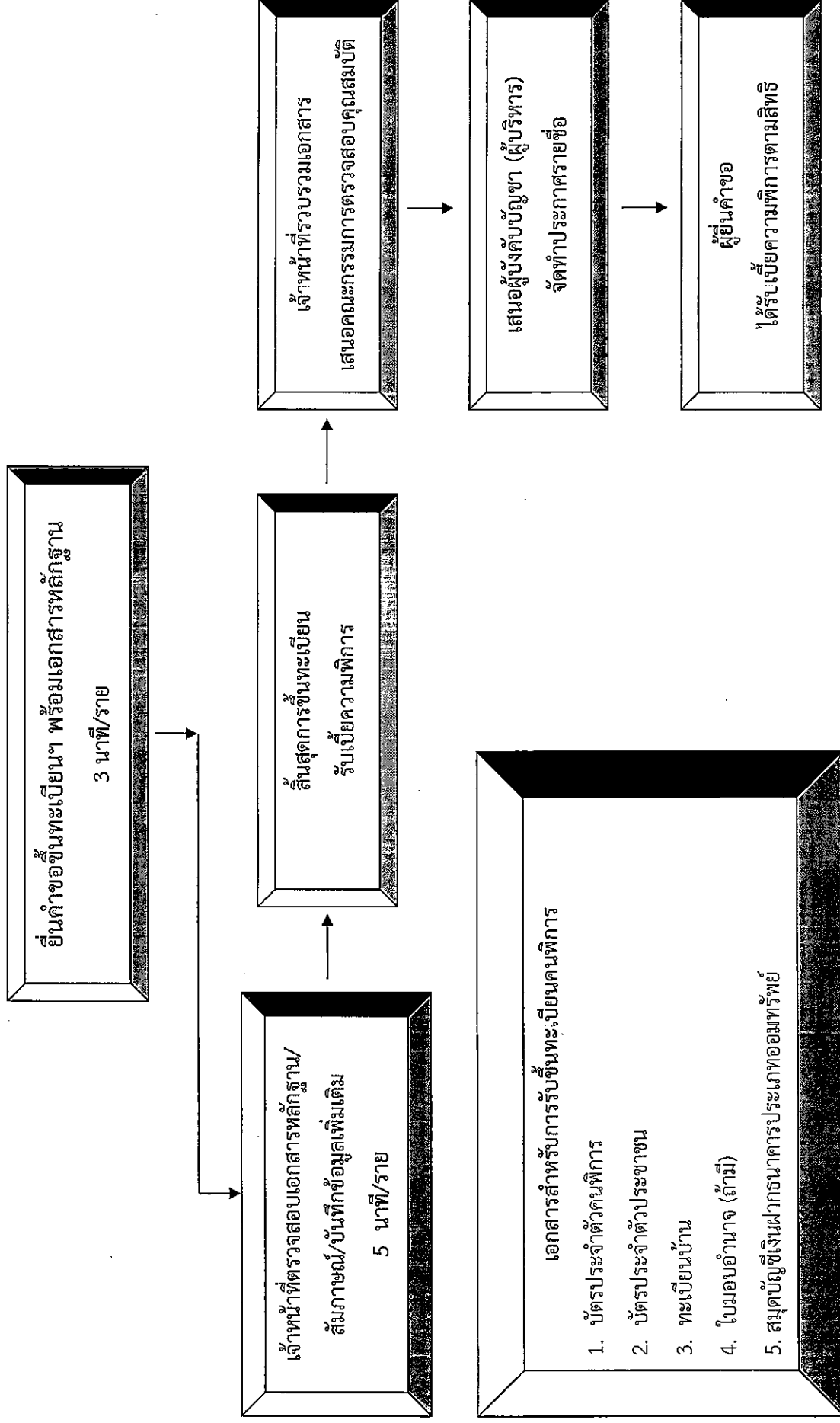
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ การรับยื่นยืมสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (ไม่มีค่าธรรมเนียม)



- เอกสารสำหรับการรับยื่นยืมสิทธิผู้สูงอายุ
๑. บัตรประจำตัวประชาชน
 ๒. ทะเบียนบ้าน
 ๓. ใบมอบอำนาจ(ถ้ามี)
 ๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์

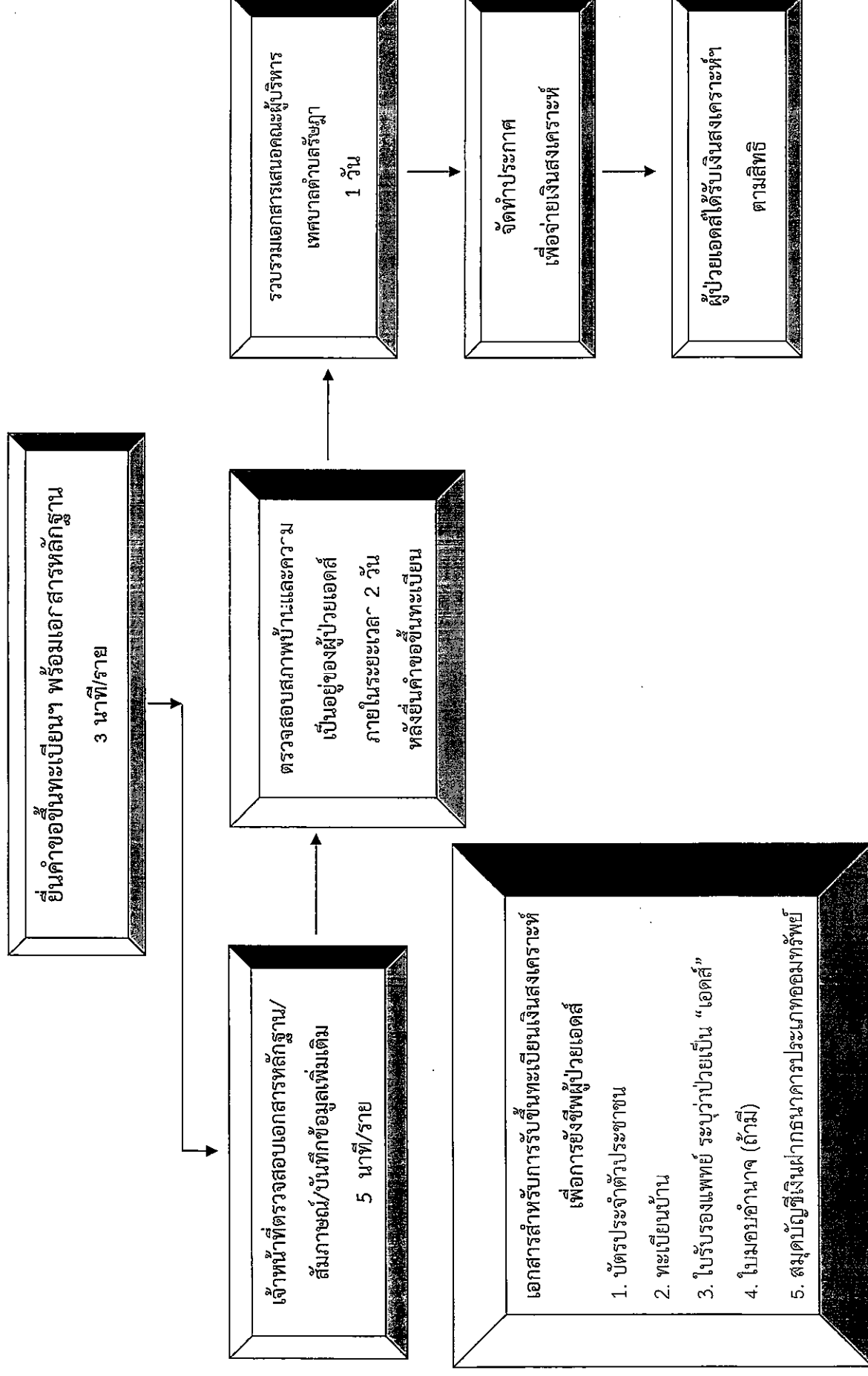
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

การรับขึ้นทะเบียนรับเบี้ยคนพิการ (ไม่มีค่าธรรมเนียม)



แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

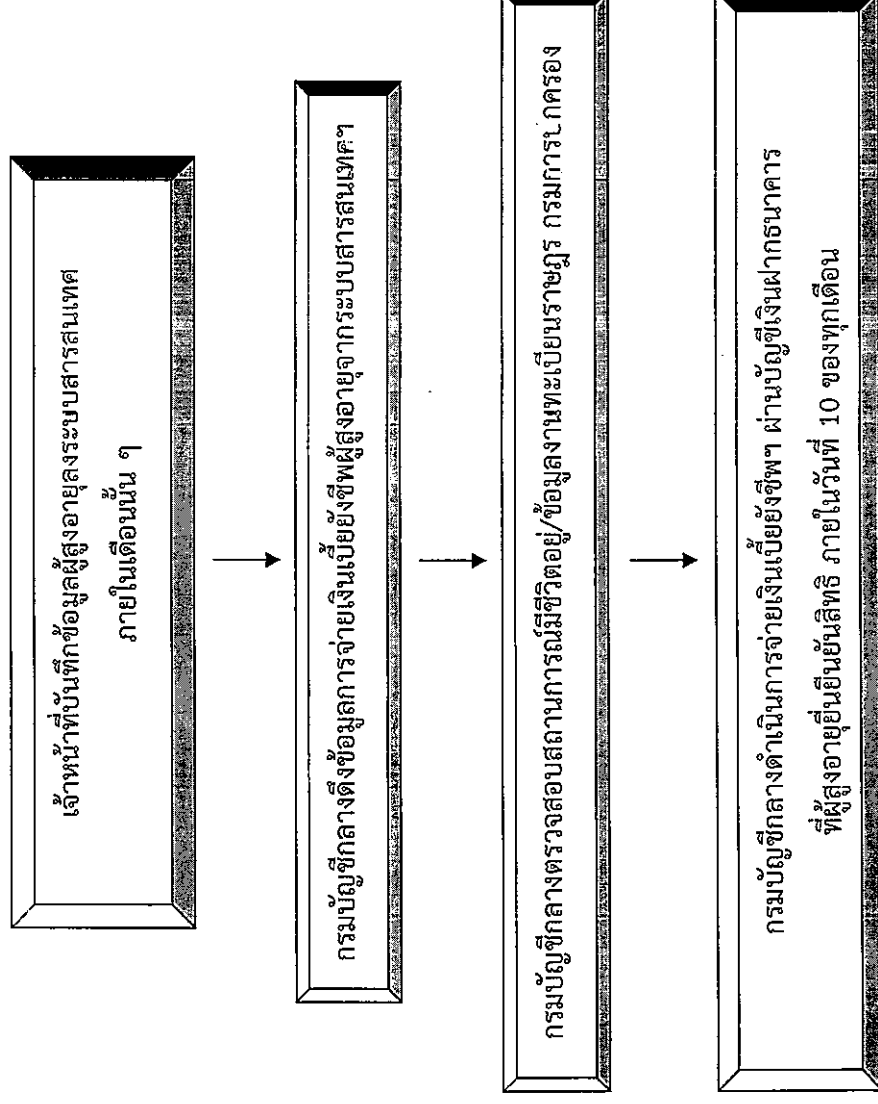
การรับขึ้นทะเบียนเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ (ไม่มีค่าธรรมเนียม)



แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

การเบิก – จ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (ไม่มีค่าธรรมเนียม)

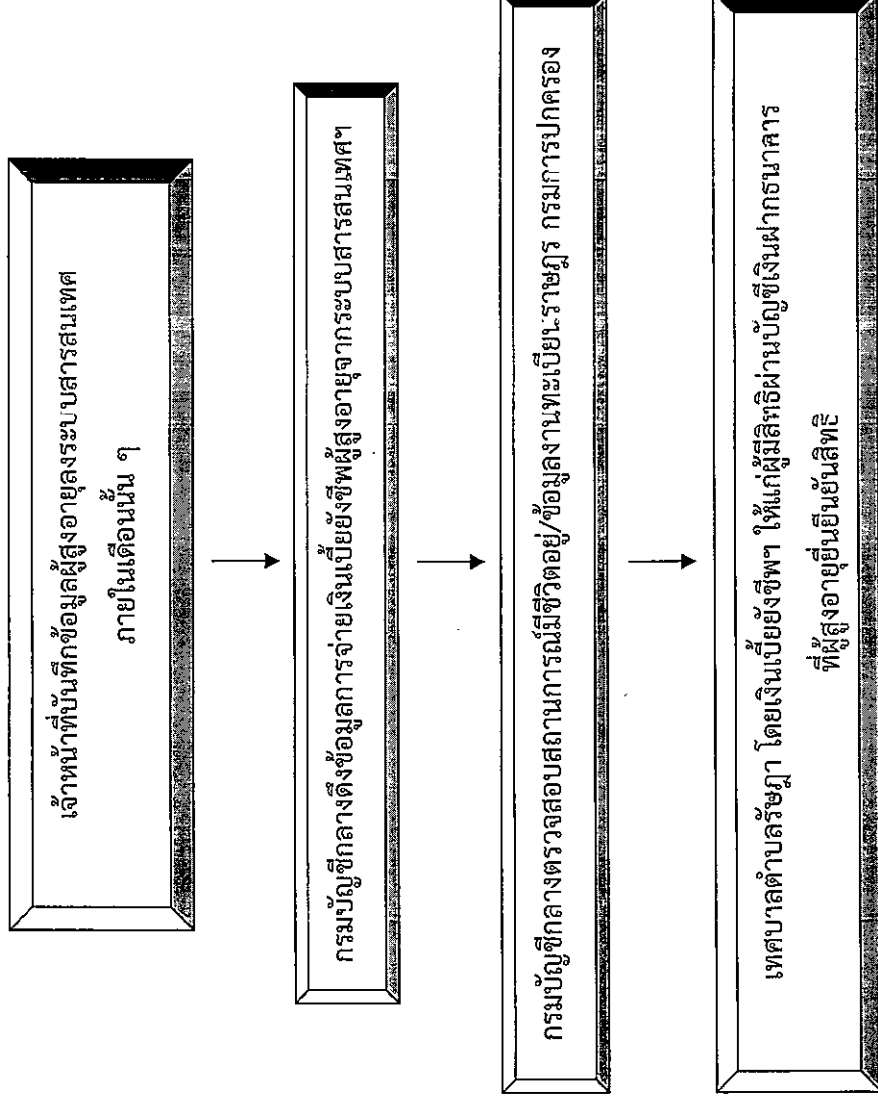
กรณี ผู้สูงอายุมายื่นสิทธิภายในกำหนดระยะเวลาก่อนระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปิด



แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

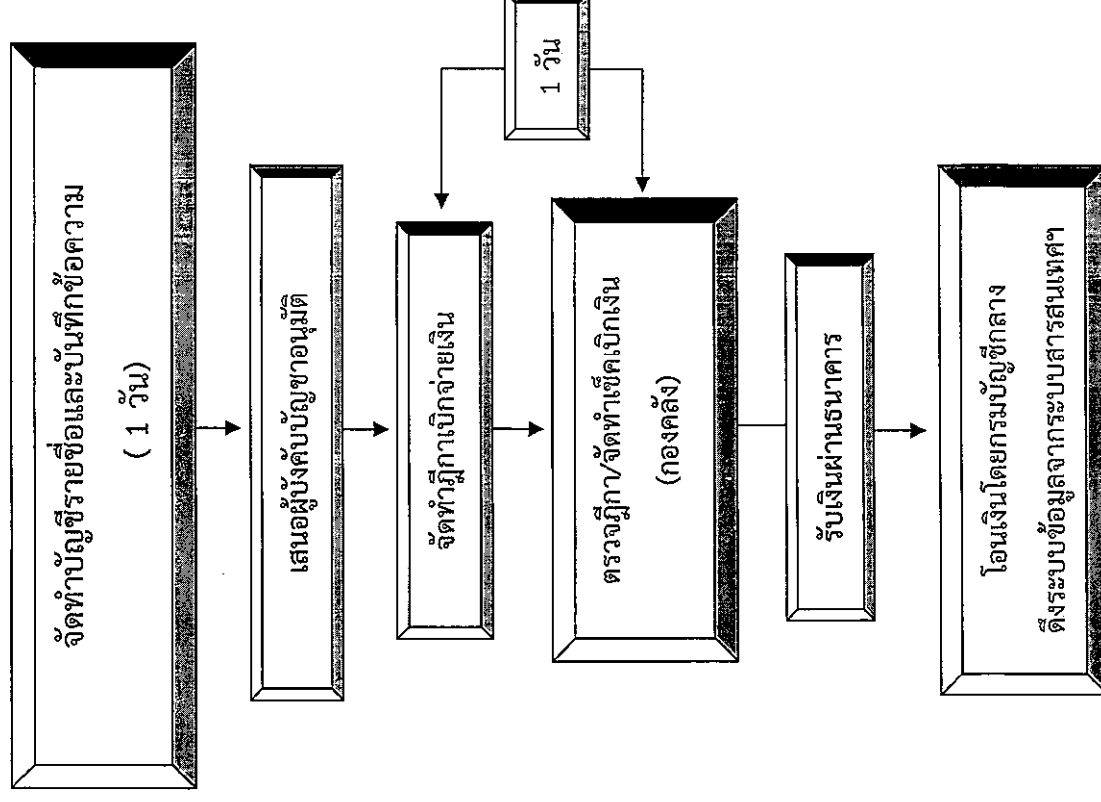
การเบิก – จ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (ไม่มีค่าธรรมเนียม)

กรณี ผู้สูงอายุมียืนยันสิทธิระบบสารสนเทศการจ้างการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปิด



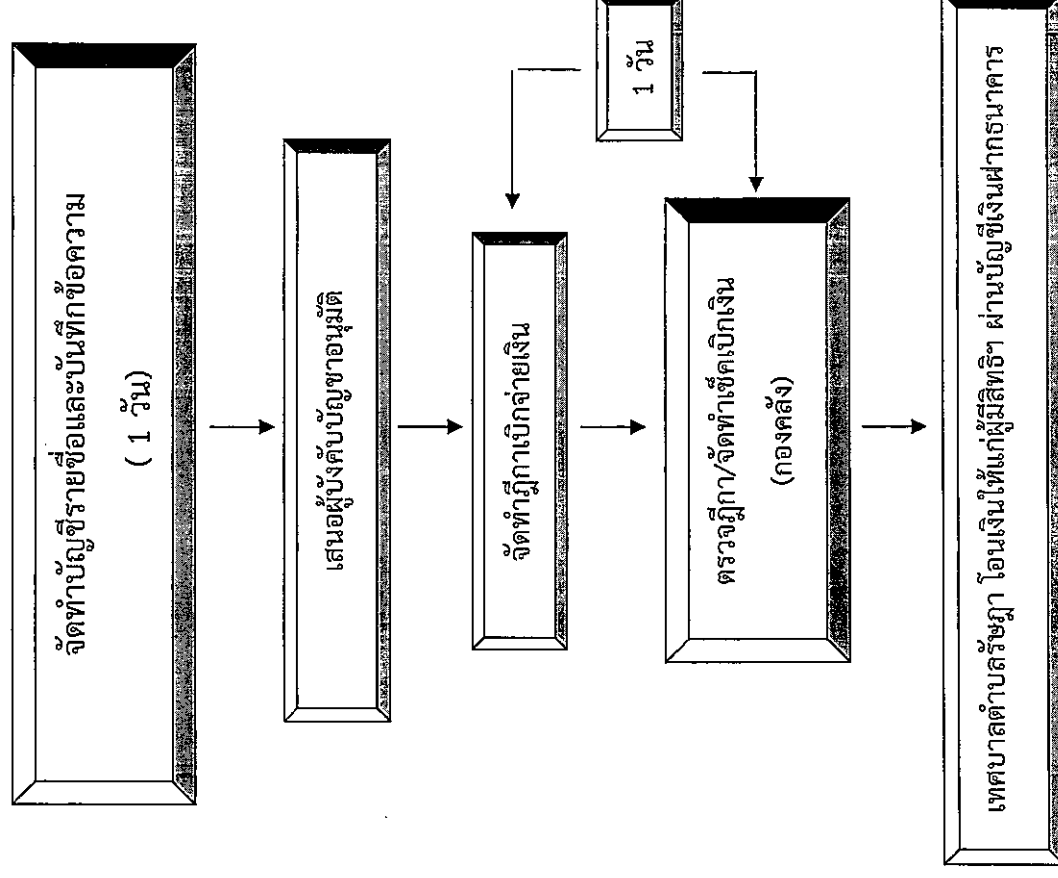
แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

การเบิก - จ่าย เบี้ยความพิการ (ไม่มีค่าธรรมเนียม)



แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

การเบิก - จ่าย เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ (ไม่มีค่าธรรมเนียม)



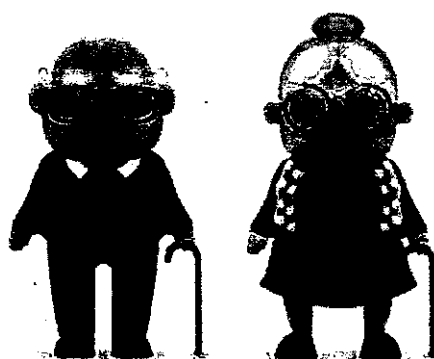
เดือน มกราคม – เดือน ธันวาคม ของทุกปี

เวลา 08.30 น.- 16.30 น.

เว้นวันหยุดราชการ

รับยื่นสิทธิ
เพื่อรับเบี้ยยังชีพ
ผู้สูงอายุ จ้า

อย่าลืม !!! นะจ๊ะ
ไม่มีชื่อ ไม่มีสิทธิ
รับเงิน จ้า !!!



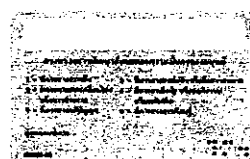
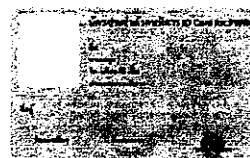
คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ สามารถลงทะเบียนได้ทั้งปี

ตั้งแต่เวลา 08.30 น.- 16.30 น.

เว้นวันหยุดราชการ

และสามารถรับเงินได้ในเดือนถัดไป

อย่าลืม !!!! นะจ๊ะ
มีบัตรแล้ว ต้องรีบมา
ลงทะเบียน



ตัวอย่างบัตรและสมุดประจำตัวคนพิการ

ผู้ป่วยเอดส์ ลงทะเบียนได้ทั้งปี

เพียงมีใบรับรองแพทย์ระบุว่า
ป่วยเป็นโรค “เอดส์”

ตั้งแต่เวลา 08.30 น.- 16.30 น.
เว้นวันหยุดราชการ

ยื่นคำร้องแล้ว ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บไว้
เป็นความลับ

ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ให้ผู้ที่มียืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ สามารถตรวจสอบรายชื่อตามประกาศ ณ เทศบาลตำบลรัชฎา และเว็บไซต์ของเทศบาลตำบลรัชฎา

และก่อนการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในต้นปีงบประมาณ จะจัดทำประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพประจำปีงบประมาณ

การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เทศบาลตำบลรัชฎาจะดำเนินการเบิก - จ่ายเงินให้กับผู้สูงอายุที่มียืนยันสิทธิ โดยจะจ่ายโอนเข้าบัญชีธนาคารตามที่ผู้สูงอายุได้แจ้งความประสงค์ไว้ ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันไดสำหรับผู้สูงอายุ

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับในปัจจุบัน การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุคิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได

แบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วง ๆ หรือเป็นขั้น ขึ้นไปเรื่อย ๆ โดยเริ่ม ตั้งแต่อายุ 60 ปี โดยคำนวณตามปีงบประมาณ มิใช่ปีปฏิทิน และไม่มีการเพิ่มของอายุระหว่างปี

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือนสำหรับผู้สูงอายุ (แบบขั้นบันได)

ขั้น	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงิน (บาท)
ขั้นที่ 1	60 – 69 ปี	600
ขั้นที่ 2	70 – 79 ปี	700
ขั้นที่ 3	80 – 89 ปี	800
ขั้นที่ 4	90 ปี ขึ้นไป	1,000

ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

ให้ผู้ที่ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพความพิการ สามารถตรวจสอบรายชื่อตามประกาศ ณ เทศบาลตำบล รัชฎา และเว็บไซต์ของเทศบาลตำบลรัชฎา และก่อนการจ่ายเบี้ยยังชีพความพิการในต้นปีงบประมาณ จะจัดทำประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ

การจ่ายเบี้ยยังชีพความพิการ

เทศบาลตำบลรัชฎาจะดำเนินการเบิก - จ่ายเงินให้กับคนพิการที่มาขึ้นทะเบียนไว้แล้ว โดยจะเริ่มจ่าย ในเดือนถัดไปภายหลังมาแจ้งความจำนง โดยจะจ่ายโอนเข้าบัญชีธนาคาร ตามที่คนพิการได้แจ้งความ ประสงค์ไว้ ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบช่วงอายุ สำหรับคนพิการ

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่คนพิการจะได้รับ โดยการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่คนพิการ คิดในอัตราเบี้ยยังชีพ 2 ช่วง

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือน สำหรับคนพิการ (แบบช่วงอายุ)

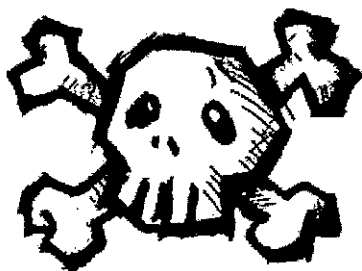
ชั้น	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงิน (บาท)
ช่วงที่ 1	1 เดือน – 18 ปี	1,000
ช่วงที่ 2	18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป	800

การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพ

1. ตาย
2. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตพื้นที่ เทศบาลตำบลรักษา
3. แจ้งสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
4. ขาดคุณสมบัติ

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และคนพิการ

1. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง
2. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ต้องตรวจสอบเลขที่บัญชี และให้มีเงินคงเหลือหรือมีการเคลื่อนไหวรายการบัญชีอย่างต่อเนื่อง
3. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก เทศบาลตำบลรักษา ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้เทศบาลตำบลรักษาได้รับทราบ และต้องไปขึ้นทะเบียน ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ทันที
4. กรณีเสียชีวิต ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุ หรือคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการเสียชีวิตให้เทศบาลตำบลรักษา ได้รับทราบ (พร้อมสำเนามรณะบัตร) ภายใน 7 วัน



ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

1. ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
2. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลรักษา
3. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
4. การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่ งานส่งเสริมสวัสดิการสังคม ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลรักษา โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการยื่นดังนี้
 - 4.1 ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
 - 4.2 บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)
 - 4.3 ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)
 - 4.4 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (พร้อมสำเนา)
5. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้
6. กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุและคนพิการ สามารถดำเนินการได้ทั้งหมด
7. กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้ว ต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ย ยังชีพผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนา เท่านั้น
8. กรณีคนพิการ/ผู้สูงอายุ ที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิต ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ ที่เสียชีวิตต้องแจ้งให้ งานส่งเสริมสวัสดิการสังคม กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลรักษาทราบ ภายใน 7 วัน

ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็น โรคเอดส์ /AIDS เท่านั้น หากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง จะไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2566
- หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0810.6/ว3846 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2565 เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการดำเนินงานการจ่ายเงินเบี้ย ยังชีพผู้สูงอายุ เงินเบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้เฒ่าเฒ่าขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เบี้ยยังชีพความพิการ

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553 แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 4 พ.ศ.2562
- มติคณะรัฐมนตรีเห็นชอบมติจากการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติเพิ่มเงินเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการ วันที่ 25 พฤศจิกายน 2558
- หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่มท 0810.6/ว 5435 ลว. 12 กันยายน 2562 เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2562 และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2562

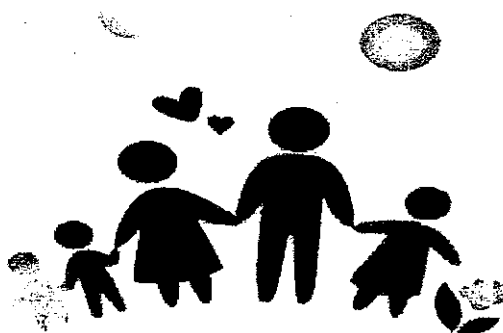
เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548



คู่มือหรือแนวทางการให้บริการสำหรับ ผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อ

โครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

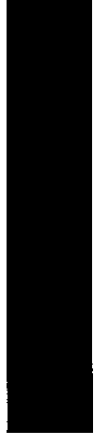
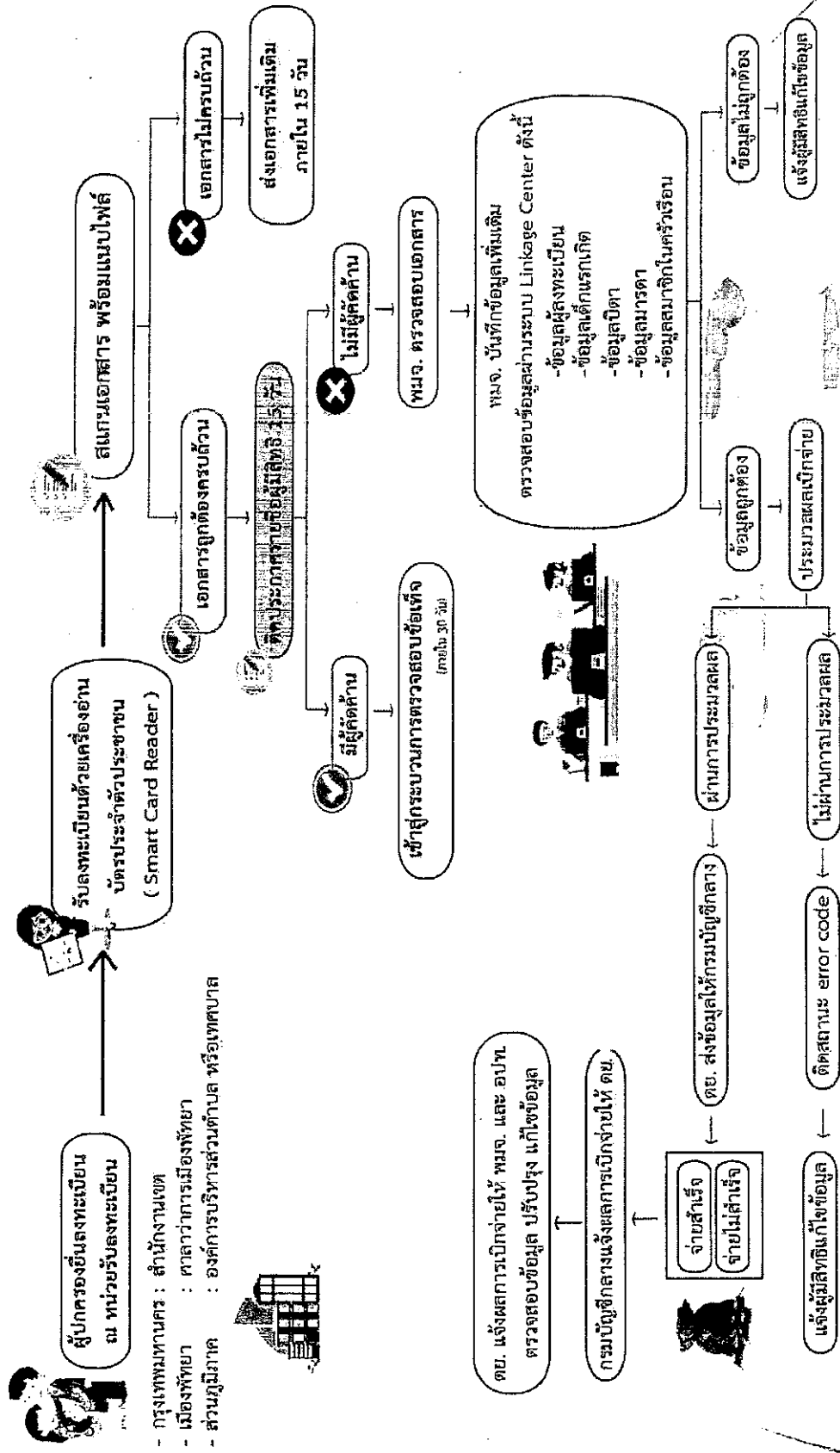


งานสวัสดิภาพเด็กและเยาวชน ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม

เทศบาลตำบลราชบุรี

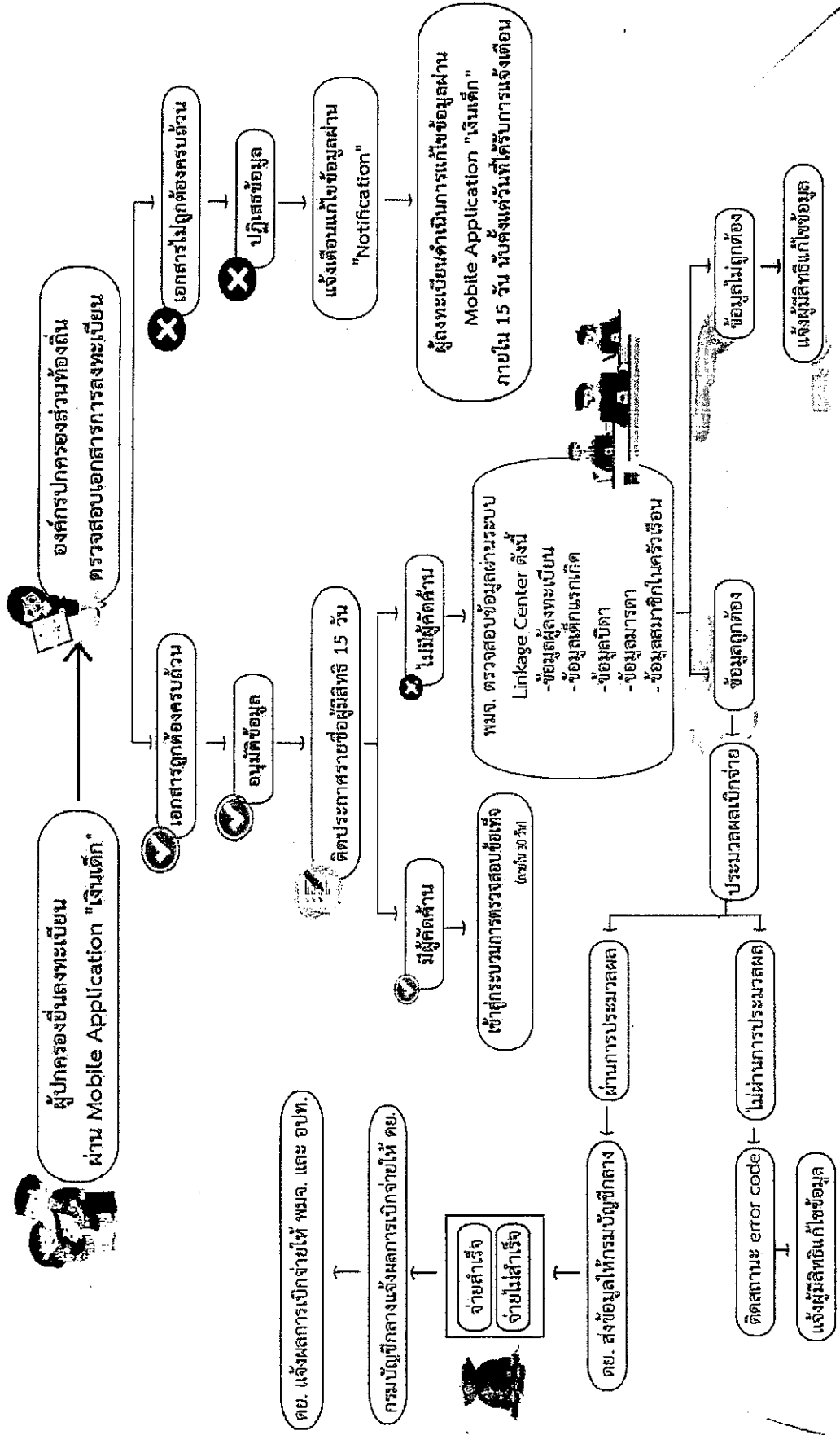
โทร./โทรสาร. 076-525779 ต่อ 108

กรณีลงทะเบียน ณ หน่วยรับลงทะเบียน



โครงการพัฒนาระบบแจ้งเบาะแสการทุจริตผ่านแอปพลิเคชัน "เงินเด็ก"

การแจ้งเบาะแสผ่าน Mobile Application "เงินเด็ก"



กรณียื่นเปลี่ยนแปลงสิทธิ ๗ หน่วยรับลงทะเบียน

กรณียื่นเปลี่ยนแปลงสิทธิ ๗ หน่วยรับลงทะเบียน



ผู้ยื่นเปลี่ยนแปลงสิทธิยื่นคำร้อง ณ หน่วยรับลงทะเบียน

- กรุงเทพมหานคร : สำนักงานเขต
- เมืองพัทยา : ศาลาว่าการเมืองพัทยา
- ส่วนภูมิภาค : องค์การบริหารส่วนตำบล หรือเทศบาล



องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น บันทึกคำร้องในระบบฐานข้อมูล

เมนู ยกเลิก/เปลี่ยนแปลงสิทธิ



- สมทบเอกสาร ดังนี้
- แบบ คร. 01
 - แบบ คร. 02
 - สูติบัตรเด็กแรกเกิด
 - หนังสือรับรองเงินเดือน
 - เอกสารผู้รับรองคนที่ 1 และ คนที่ 2
 - แบบให้ควมยินยอมเปลี่ยนแปลงสิทธิ (ถ้ามี)
 - ใบสมรสบัตร (ถ้ามี)

พมจ. รับสิทธิ คร. 02 ส่วนที่ 4

พมจ. บันทึกข้อมูลผู้ยื่นเปลี่ยนแปลงสิทธิในระบบ CSG

ผู้ปกครองรายเดิมยินยอม

ดบ. ระบุสิทธิผู้ปกครองรายเดิม (ชั่วคราว)



ผู้ปกครองรายเดิมไม่ยินยอม

พมจ. ตรวจสอบข้อเท็จจริงและวินิจฉัยภายใน 15 วัน

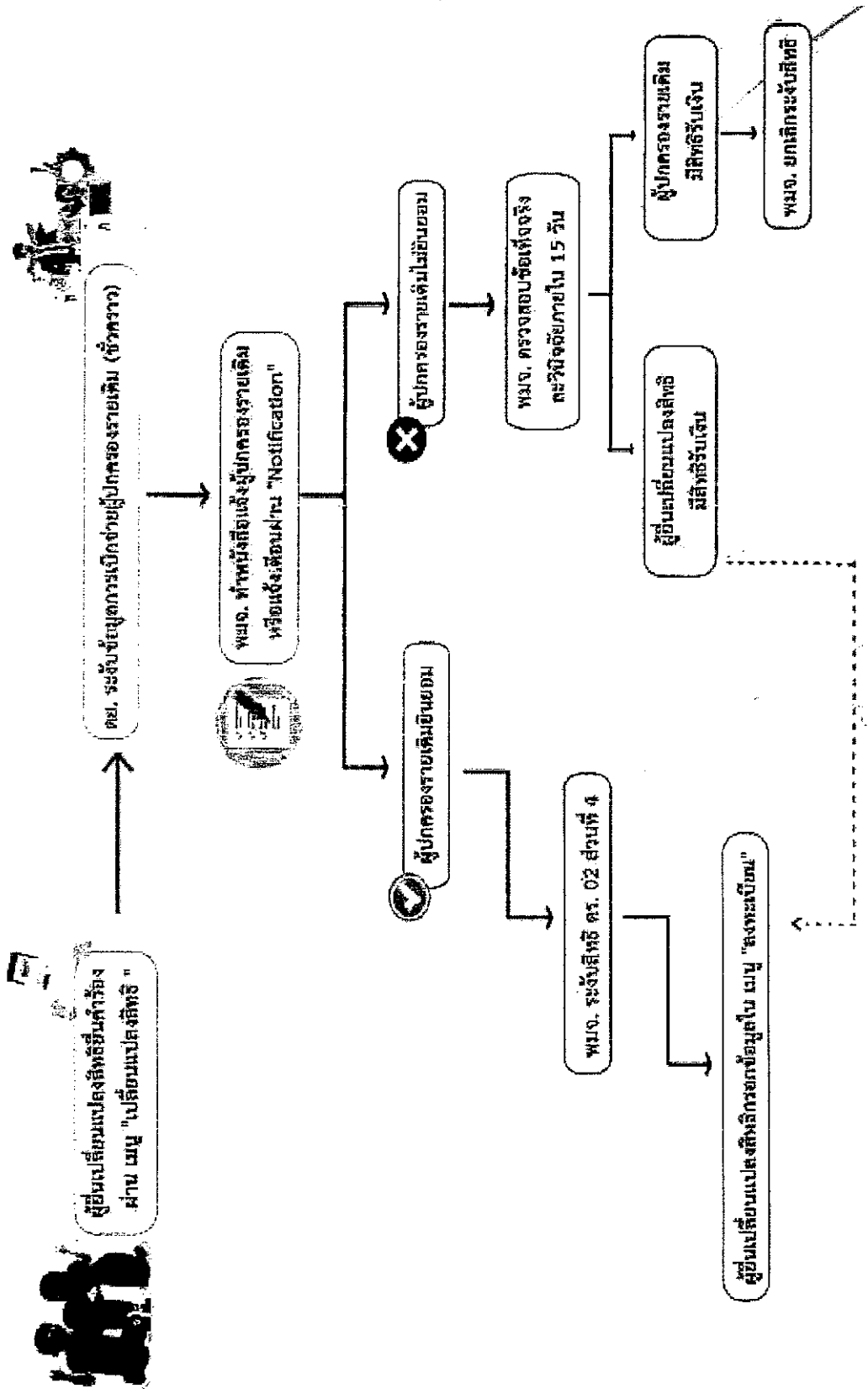
ผู้ยื่นเปลี่ยนแปลงสิทธิ มีสิทธิรับเงิน

ผู้ปกครองรายเดิม มีสิทธิรับเงิน

พมจ. ยกเลิกระเบียบสิทธิ

พระราชกฤษฎีกาเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน

กรณียื่นเปลี่ยนแปลงสิทธิผ่าน Mobile Application "เงินเด็ก"



กฎหมายที่เกี่ยวข้อง



๑. ระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชน ว่าด้วยการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๐๘๗๔ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖