



บันทึกข้อความ

กองยุทธศาสตร์และงบประมาณ
รับที่ ๔๒๒ / ๖๕
วันที่ ๐๓.๑๒.๒๕๖๕
เวลา ๐๙.๑๓ น.

ส่วนราชการ งานสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเมืองปึก
ที่ นม ๕๒๔๐๗.๕ / ๒๕๖๐ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการและเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

เรียน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเมืองปึก ได้จัดทำประกาศเพื่อดำเนินการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗, การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ และการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเพื่อประชาสัมพันธ์เสียงตามสายประกาศรับลงทะเบียนดังกล่าว (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

จ.ส.อ.

(มงคล ชุ่มวงศ์)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ทช. กองสวัสดิการสังคม

- ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

การรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เบี้ยความพิการและเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

จนท.รณ

นางสาวธมนวรรณ จันทร์โพธิ์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

20 ต.ค. 2565

เรียน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ

-เพื่อโปรดทราบ/โปรดทราบ/โปรดทราบ/โปรดทราบ

(นายเฉลิมพล จันทร์เทศา)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

20 ต.ค. 2565

- ทราบ

- แจ้งประชาสัมพันธ์ให้ชาวเทศบาล

(นางกัญญาพัช ฤทธาอาจ)

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ



ประกาศเทศบาลเมืองเมืองปัก

เรื่อง การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ตามที่กระทรวงมหาดไทย ได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตั้งแต่เดือนมกราคม จนถึงเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไปมาลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเอง ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด ในกรณีที่มีความจำเป็นสำหรับผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ตามวรรคหนึ่ง อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนก็ได้

เพื่อให้การลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยในแนวทางเดียวกัน เทศบาลเมืองเมืองปัก จึงขอประกาศการลงทะเบียนผู้สูงอายุ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยผู้สูงอายุที่ประสงค์ลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจะต้องมีคุณสมบัติ และดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ที่จะขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองเมืองปัก

(๓) เป็นผู้ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณถัดไป (ปีงบประมาณ ๒๕๖๗) นับจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๗ (เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๗) หรือผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แต่ยังไม่เคยลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองเมืองปัก ที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (สำหรับในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่เดือนเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น)

(๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

๒. ขั้นตอนและเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

กำหนดการลงทะเบียน โดยแบ่งเป็น ๒ ช่วง ดังนี้

ช่วงที่ ๑ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ช่วงที่ ๒ ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๖

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ ณ เทศบาลเมืองเมืองปัก ให้ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และมีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นคำขอแทน โดยจะต้องนำเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังนี้

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- (๒) ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
- (๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
- (๔) หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทน)

๓. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เทศบาลเมืองเมืองปัก อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่ได้มาลงทะเบียนในแต่ละเดือน ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป โดยสามารถตรวจสอบสิทธิจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้ที่ เทศบาลเมืองเมืองปัก

๔. สิทธิที่จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ หรือได้รับเงินในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ (ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗) ในอัตราแบบขั้นบันได ดังนี้

- อายุ ๖๐ - ๖๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๖๐๐ บาท
- อายุ ๗๐ - ๗๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๗๐๐ บาท
- อายุ ๘๐ - ๘๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๘๐๐ บาท
- อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป ได้รับเบี้ยยังชีพ ๑,๐๐๐ บาท

หรือตามมติคณะรัฐมนตรี ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายธนเดช ศรีณรงค์)

นายกเทศมนตรีเมืองเมืองปัก



ประกาศเทศบาลเมืองเมืองปัก
เรื่อง การรับลงทะเบียนคนพิการเพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งตามความนัยข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ กำหนดให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดและมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป นั้น

เพื่อให้การดำเนินการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยในแนวทางเดียวกัน เทศบาลเมืองเมืองปัก จึงขอประกาศให้คนพิการที่มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนมาก่อน หรือคนพิการที่ย้ายทะเบียนบ้านมาใหม่ไปลงทะเบียนเพื่อแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ โดยมีคุณสมบัติ ขั้นตอนและเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ วันเวลา และสถานที่ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองเมืองปัก ตามทะเบียนบ้าน หรือผู้ที่ได้ย้ายทะเบียนบ้านมาใหม่

(๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

(๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

๒. หลักฐานการขึ้นทะเบียน

๑. บัตรประจำตัวผู้พิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

๒. ทะเบียนบ้านคนพิการ (ฉบับจริง)

๓. ผู้พิการ ที่ไม่สามารถยื่นเอกสารได้ด้วยตนเองสามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นแทนได้

๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

๓. การยื่นคำขอขึ้นทะเบียน

ให้คนพิการที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยความพิการยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ และให้นำหลักฐานไปยื่นขึ้นทะเบียนได้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ ณ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเมืองปัก สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทร. ๐๔๔-๒๘๔๖๔๗ ต่อ ๒๕

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ

เทศบาลเมืองเมืองปัก จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการที่ได้มาลงทะเบียนในแต่ละเดือน ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป โดยสามารถตรวจสอบสิทธิจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ได้ที่ ที่ทำการสำนักงานเทศบาลเมืองเมืองปัก

๕. สิทธิที่จะได้รับเงินเบี้ยความพิการ

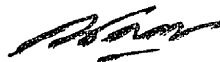
ผู้พิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ จะได้รับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไปในอัตราหรือตามมติคณะรัฐมนตรี ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน ดังนี้

๕.๑ คนพิการที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี ได้รับเบี้ยความพิการ ๑,๐๐๐ บาทต่อคนต่อเดือน

๕.๒ คนพิการที่มีอายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์หรือมากกว่าในเดือนนั้น จะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ ๘๐๐ บาท ต่อคนต่อเดือน

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายธนเดช ศรีณรงค์)

นายกเทศมนตรีเมืองเมืองปัก



ประกาศเทศบาลเมืองเมืองปัก

เรื่อง การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ (ผู้ป่วยเอดส์) กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติตามกำหนดและมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่เพื่อขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ผู้มีคุณสมบัติได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองเมืองปัก
๒. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
๓. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับบำนาญผู้รับเงินเบี้ยยังชีพตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย หรือกรุงเทพมหานคร ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ที่ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทนรายได้ประจำหรือผลประโยชน์ตอบแทนอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ
๔. หนังสือรับรองจากทางแพทย์หรือโรงพยาบาลรับรองว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์จริง

การลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์หรือผู้รับมอบอำนาจ สามารถยื่นเอกสารการลงทะเบียนได้ที่สำนักงานเทศบาลเมือง

เมืองปัก

เอกสารประกอบการลงทะเบียน

(กรณียื่นด้วยตนเอง)

๑. บัตรประจำตัวประชาชน
๒. ทะเบียนบ้าน
๓. ใบรับรองแพทย์ (แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคเอดส์)
๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

(กรณีมอบอำนาจ)

๑. บัตรประจำตัวประชาชนผู้ป่วยเอดส์และผู้รับมอบอำนาจ
๒. ทะเบียนบ้านผู้ป่วยเอดส์และผู้รับมอบอำนาจ
๓. ใบมอบอำนาจ จำนวน ๑ ชุด
๔. ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ชุด
๕. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

การรับเงินผู้ป่วยเอดส์

๑. โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิ

เพื่อให้การดำเนินการตามนโยบายดังกล่าวเป็นไปด้วยความถูกต้อง เรียบร้อยเทศบาลเมืองเมืองปัก
แจ้งให้ผู้ที่มีความประสงค์ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ ต่อผู้บริหารเทศบาลเมืองเมืองปัก โดยเทศบาลเมืองเมืองปักจะเก็บ
ข้อมูลของผู้ป่วยเอดส์ไว้เป็นความลับ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายณเดช ศรีณรงค์)

นายกเทศมนตรีเมืองเมืองปัก