



คู่มือปฏิบัติงาน

การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์

จัดทำโดย

องค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร

อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี

งานสวัสดิการสังคม

กองสวัสดิการสังคมองค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร

โทร. ๐๔๒ ๑๕ ๑๒๓๔

www.khaosanlocal.go.th

คำนำ

งานสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานด้านสวัสดิการสังคมให้กับประชาชนทั่วไป ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ด้อยโอกาสทางสังคม ตลอดจน การส่งเสริมคุณภาพชีวิต โดยมีภารกิจหลักที่สำคัญในการดำเนินการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ให้กับบุคคลดังกล่าว โดยถือปฏิบัติระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓

ดังนั้น เพื่อให้มีแนวทางในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน ถูกต้อง ในการปฏิบัติงานสวัสดิการสังคม เพื่อนำไปสู่ความสะดวกรวดเร็ว และการบริการประชาชน จึงได้จัดทำคู่มือ “การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์” ขึ้น โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่จะทำให้ทราบแนวทางใน การปฏิบัติที่ชัดเจนเป็นมาตรฐานเดียวกัน สามารถปฏิบัติงานแทนกันได้ ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ซึ่งจะเกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ปฏิบัติงานและประชาชนที่มาขอรับบริการต่อไป

งานสวัสดิการสังคม กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลวัดจันทร์

สารบัญ

บทที่ ๑ บทนำ

หน้า

๑.๑ ความเป็นมา ความจำเป็น และความสำคัญ	๑
๑.๒ วัตถุประสงค์	๑
๑.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ	๑
๑.๔ ขอบเขตของการจัดทำคู่มือ	๑

บทที่ ๒ ลักษณะงานที่ปฏิบัติ หลักเกณฑ์ วิธีการและแนวทางการปฏิบัติงาน

๒.๑ ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	๒
๒.๒ วิธีปฏิบัติงาน	
๒.๒.๑ การรับลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๒
๒.๒.๒ การรับลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ	๔
๒.๒.๖ การรับลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	๖
๒.๓ แผนผังขั้นตอนการรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพต่าง ๆ	๗
๒.๔ แบบฟอร์มคำขอขึ้นทะเบียนต่าง ๆ	๑๐
๒.๕ คำอธิบายการปฏิบัติงานด้านการจ่ายเบี้ย (เพิ่มเติม)	๑๖

บทที่ ๓ การติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานการจ่ายเบี้ยยังชีพ

๓.๑ แนวทางและวิธีการขั้นตอนในการติดตามและประเมินผล	๑๘
๓.๒ การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านการจ่ายเบี้ยยังชีพประจำปี	๑๘
๓.๒.๑. ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ	๑๘
๓.๒.๒. ประเด็นที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการ	๑๘

บทที่ ๔ ระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานจ่ายเบี้ยยังชีพต่าง ๆ

ระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานจ่ายเบี้ยยังชีพต่าง ๆ	๒๐
--	----

บทที่ ๑

บทนำ

๑.๑ ความเป็นมา ความจำเป็น และความสำคัญ

งานสวัสดิการสังคม มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานด้านสวัสดิการสังคมให้กับประชาชนทั่วไป ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ด้อยโอกาสทางสังคม ตลอดจนการส่งเสริมคุณภาพชีวิต โดยมีการกิจกรรมที่สำคัญในการดำเนินการด้านรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ การลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ให้กับบุคคลดังกล่าว

การจ่ายเบี้ยยังชีพ เป็นงานตามภารกิจหลักมีหน้าที่ในการดำเนินการลงทะเบียน ผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้อง ผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ให้กับบุคคลดังกล่าว โดยถือ ปฏิบัติตามระเบียบที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ อย่างเคร่งครัด ซึ่งมีขั้นตอนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับหลายหน่วยงาน เช่น การเงินและการคลัง สำนักทะเบียนอำเภอ สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ธนาครเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ผู้นำท้องถิ่น ผู้นำท้องที่ รวมทั้งประชาชนที่มาขอรับบริการ เป็นต้น งานสวัสดิการสังคมจึงต้องมีแนวทางการปฏิบัติงานที่ชัดเจนเพื่อความรวดเร็ว ถูกต้อง และประชาชนได้รับบริการ อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม

๑.๒ วัตถุประสงค์

- ๑.๒.๑ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นแนวทางเดียวกัน
- ๑.๒.๒ เพื่อให้เจ้าหน้าที่งานสวัสดิการสังคม สามารถทำงานแทนกันได้
- ๑.๒.๓ เพื่อให้การทำงานมีประสิทธิภาพ มีความชัดเจน ถูกต้อง เป็นไปตามระเบียบ

๑.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑.๓.๑ เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติงานแทนกันได้ และมีมาตรฐานการปฏิบัติงานเดียวกัน
- ๑.๓.๒ การทำงานมีประสิทธิภาพ มีความชัดเจน ถูกต้อง เป็นไปตามระเบียบ
- ๑.๓.๓ ประชาชนได้รับบริการและได้รับผลประโยชน์อย่างเต็มที่

๑.๔ ขอบเขตของการจัดทำคู่มือ

การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน (การจ่ายเบี้ยยังชีพ) เป็นคู่มือที่จัดทำขึ้นเฉพาะการปฏิบัติงานสวัสดิการสังคม ภายในองค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของภารกิจหลักงานสวัสดิการสังคม คู่มือการปฏิบัติงานดังกล่าว มีเนื้อหาประกอบด้วย บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หลักเกณฑ์ ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิ ขั้นตอนการจ่ายเบี้ยฯ แนวทางการปฏิบัติงานต่าง ๆ วิธีติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน ปัญหาอุปสรรคพร้อมทั้งข้อเสนอแนะ ตลอดจนกฎระเบียบและข้อบังคับต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานนี้

บทที่ ๒

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ หลักเกณฑ์ วิธีการและแนวทางการปฏิบัติงาน

เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามระเบียบที่กำหนดไว้ จึงมีแนวทางการปฏิบัติงานต่าง ๆ ดังนี้

๒.๑ ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก (การจ่ายเบี้ยยังชีพ) ตั้งแต่ขั้นตอนการรับลงทะเบียน จนถึงการจ่ายเงิน เบี้ยยังชีพให้กับผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพแต่ละประเภทในทุกเดือน โดยปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด และให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดอย่างถูกต้อง

ภารกิจหลักของงานสวัสดิการสังคม (ด้านปฏิบัติการ)	ลักษณะงานที่ปฏิบัติ
- รวบรวมและลงทะเบียนผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เพื่อดูแลและจัดสวัสดิการที่พึงได้ เช่น เบี้ยยังชีพเบี้ย สงเคราะห์ในการช่วยเหลือ และสงเคราะห์ให้มีคุณภาพชีวิต ที่ดีขึ้น	- ขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ ผู้พิการ และเอดส์ - การจ่ายเบี้ยยังชีพ - การรับแจ้งต่อบัตรคนพิการ (ยื่นเรื่องแทน) - การขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ด้านการสงเคราะห์ และช่วยเหลือผู้พิการและผู้ยากไร้

๒.๒ วิธีปฏิบัติงาน

๒.๒.๑ การขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. สัญชาติไทย
๒. มีอายุ ๕๙ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป (ในกรณีที่ทะเบียนราษฎรระบุเฉพาะปีเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น เช่น เกิด พ.ศ. ๒๔๙๗ ให้ถือว่าเกิดวันที่ ๑ มกราคม ๒๔๙๗)
๓. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลข่าวสาร
๔. ไม่เป็นผู้ที่ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือเทศบาล อบต. ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือ ผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือเทศบาล อบต. จัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตาม ระเบียบฯ

หลักฐานในการขึ้นทะเบียน ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ

กรณีผู้ยื่นเอกสารแทนผู้สูงอายุ

- สามารถยื่นเอกสารแทนผู้สูงอายุได้ และหากผู้สูงอายุมีความประสงค์โอนเงินเข้าบัญชีของผู้อื่น ต้องมีหนังสือมอบอำนาจตัวจริง พร้อมสำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ อย่างละ ๑ ชุด

การได้รับเงินหลังจากยื่นเอกสารแล้ว

- ผู้สูงอายุที่ขึ้นทะเบียนไว้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๓๐ พฤศจิกายน ของทุกปี จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพเริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคมของปีถัดไป (ไม่มีการจ่ายย้อนหลัง)

ผู้สูงอายุจะได้รับเงินตามขั้นบันได

ปัจจุบันได้จ่ายแบบขั้นบันได ดังนี้

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

ในกรณีที่ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุย้ายทะเบียนบ้าน ให้เทศบาล หรือ อบต. ที่ เคยจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเดิมยังคงจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จนกว่าจะสิ้นสุดปีงบประมาณนั้น คือเดือนกันยายน หากมีความประสงค์จะรับเบี้ยยังชีพกับเทศบาล หรือ อบต. แห่งใหม่ ต้องไปจดทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพที่ เทศบาล หรือ อบต. แห่งใหม่ ภายใน ๑ มกราคม - ๓๐ พฤศจิกายนของทุกปี และเริ่มรับเงินที่ใหม่ในเดือน ตุลาคมของปีถัดไป

วันเวลาที่เปิดให้บริการ

๑ มกราคม - ๓๐ พฤศจิกายน ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ๑๖.๓๐ น.

ขั้นตอนการให้บริการ

๑. ผู้สูงอายุยื่นเอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียนผู้สูงอายุ
๒. เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร ตรวจสอบคุณสมบัติ
๓. เสนอคณะผู้บริหาร

ระยะเวลา

- ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน ๑ วัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- งานสวัสดิการสังคม กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร

หมายเหตุ

- เอกสารต้องลงลายมือชื่อ สำเนาถูกต้องทุกฉบับ ในกรณีที่ผู้สูงอายุไม่สามารถเขียนได้ ให้ พิมพ์ลายนิ้วมือแทน

๒.๒.๒ การขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพความพิการ

จดทะเบียนความพิการ (ขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ) ได้ที่

- สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี
- องค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร (ยื่นเรื่องแทน)

หลักฐานการจดทะเบียนคนพิการ/ต่ออายุบัตรคนพิการ

- ในกรณีที่คนพิการไปด้วยตนเองให้เตรียมเอกสาร ดังนี้
 ๑. เอกสารรับรองความพิการจากโรงพยาบาลของรัฐออกโดยแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ดูแลผู้พิการ) จำนวน ๑ ฉบับ
 ๔. รูปถ่ายคนพิการ ขนาด ๑ นิ้ว ที่เป็นปัจจุบันหรือถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ ใบ
 ๕. รูปถ่ายความพิการ โดยถ่ายบริเวณที่แสดงให้เห็นความพิการ หรือในบางกรณีอาจต้องบันทึกเป็นภาพเคลื่อนไหวที่สามารถแสดงความพิการได้
- ในกรณีเป็นเด็กใช้สูติบัตร พร้อมทั้งถ่ายสำเนาจำนวน ๑ ชุด (กรณียื่นแทนให้น้ำบัตรประชาชน และทะเบียนบ้านของผู้ยื่นแทนมาด้วย)
- ในกรณีที่ไปดำเนินการแทนคนพิการให้เตรียมเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้
 ๑. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. รูปถ่ายคนพิการขนาด ๑ นิ้ว ที่เป็นปัจจุบัน หรือถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ ใบ
 ๔. รูปถ่ายความพิการ โดยถ่ายบริเวณที่แสดงให้เห็นความพิการ หรือในบางกรณีอาจ จำเป็นต้องบันทึกเป็นภาพเคลื่อนไหวที่สามารถแสดงความพิการได้

การขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการ

- นำบัตรประจำตัวคนพิการมาขึ้นบัญชีเพื่อขอรับเงินความพิการได้ที่ งานสวัสดิการสังคม กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร จะมีเจ้าหน้าที่คอยให้คำปรึกษาและคำแนะนำการขึ้นบัญชีเพื่อขอรับเงิน เบี้ยยังชีพความพิการ การจดทะเบียนรับเบี้ยความพิการ จะรับจดทะเบียนได้ทุกเดือน ในวันและเวลาราชการ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีบัตรประจำตัวคนพิการ
๓. มีชื่ออยู่ในทะเบียนราษฎรองค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ
๕. ในกรณีผู้พิการเป็นผู้ซึ่งต้องขังหรือจำคุกอยู่ในเรือนจำ ทักษสถานหรือสถานคุมขังของกรมราชทัณฑ์ หรือเป็นผู้ซึ่งถูกควบคุมอยู่ในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน หรือศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน ให้ไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการต่อผู้บังคับบัญชาการหรือผู้อำนวยการตาม สถานที่ที่อยู่

หลักฐานในการขึ้นทะเบียน ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ
๔. หนังสือมอบอำนาจเป็นผู้ดูแลคนพิการ กรณีที่มีผู้ดูแลคนพิการ โดยต้องมีบุคคลรับรองว่าเป็นผู้ดูแลคนพิการนั้นจริง (ผู้ใหญ่บ้าน หรือสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล) พร้อมทั้งสำเนาบัตร ประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ อย่างละ ๑ ฉบับ

กรณีที่ผู้ยื่นยื่นแทนใช้หลักฐาน ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร จำนวน ๑ ชุด

วันและเวลาที่เปิดให้บริการ

- ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. โดยมาขึ้นทะเบียนได้ทุกเดือน

ขั้นตอนการให้บริการ

๑. ผู้พิการยื่นเอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียนผู้พิการ
๒. เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร ตรวจสอบคุณสมบัติ
๓. เสนอคณะผู้บริหาร

ระยะเวลา

- ใช้ระยะเวลาไม่เกิน ๑ วัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- งานสวัสดิการสังคม กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร

ยื่นเอกสารแล้วได้รับเงินเมื่อไร

- ผู้พิการที่ขึ้นทะเบียน จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ เริ่มตั้งแต่เดือนถัดไป (ไม่มีการจ่ายย้อนหลัง)

หมายเหตุ

- เอกสารต้องลงลายมือชื่อ สำเนาถูกต้องทุกฉบับ ถ้าผู้พิการไม่สามารถเขียนได้ ให้พิมพ์

ลายนิ้วมือแทน



๒.๒.๓ การขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

การลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

- กำหนดลงทะเบียน

เมื่อได้รับใบรับรองแพทย์ว่าติดเชื้อ เอดส์/AIDs จากโรงพยาบาลรัฐ แล้วมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนที่งานสวัสดิการสังคม กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร ได้ทุกเดือน ในวันและเวลาราชการ

คุณสมบัติผู้มีสิทธิยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้ติดเชื้อเอดส์ ดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. เป็นผู้มิถูกลำเนาหรือมีชื่อในทะเบียนราษฎรในเขตพื้นที่ตำบลข้าวสาร
๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถ ประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

หลักฐานในการลงทะเบียน ดังนี้

๑. ใบรับรองแพทย์ระบุผู้ติดเชื้อเอดส์ /AIDs จากโรงพยาบาลรัฐเท่านั้น (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ

ขั้นตอนการให้บริการ

๑. ผู้ป่วยติดเชื้อ เอดส์/AIDs ยื่นเอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์
๒. เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร ตรวจสอบคุณสมบัติ
๓. เสนอคณะผู้บริหาร

ระยะเวลา

- ใช้ระยะเวลาไม่เกิน ๑ วัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- งานสวัสดิการสังคม กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร

ยื่นเอกสารแล้วได้รับเงินเมื่อไร

- ผู้ป่วยเอดส์ที่ขึ้นทะเบียนไว้ จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ในเดือนถัดไปหลังจากขึ้นทะเบียนปลະผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติจากเจ้าหน้าที่และคณะผู้บริหารแล้ว

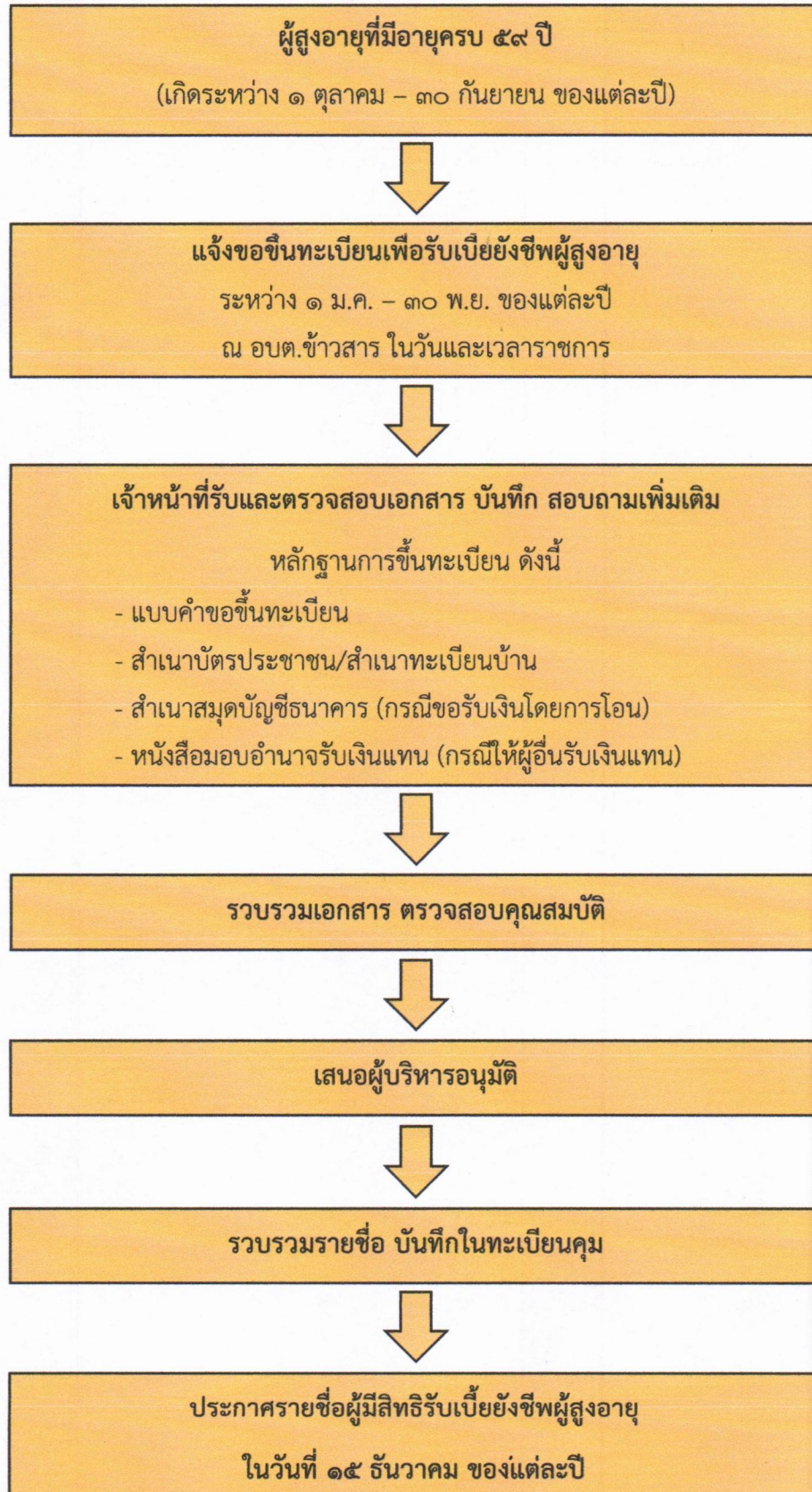
หมายเหตุ

- เอกสารต้องลงลายมือชื่อ สำเนาถูกต้องทุกฉบับ กรณีผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเขียนได้ ให้ พิมพ์ลายนิ้วมือแทน

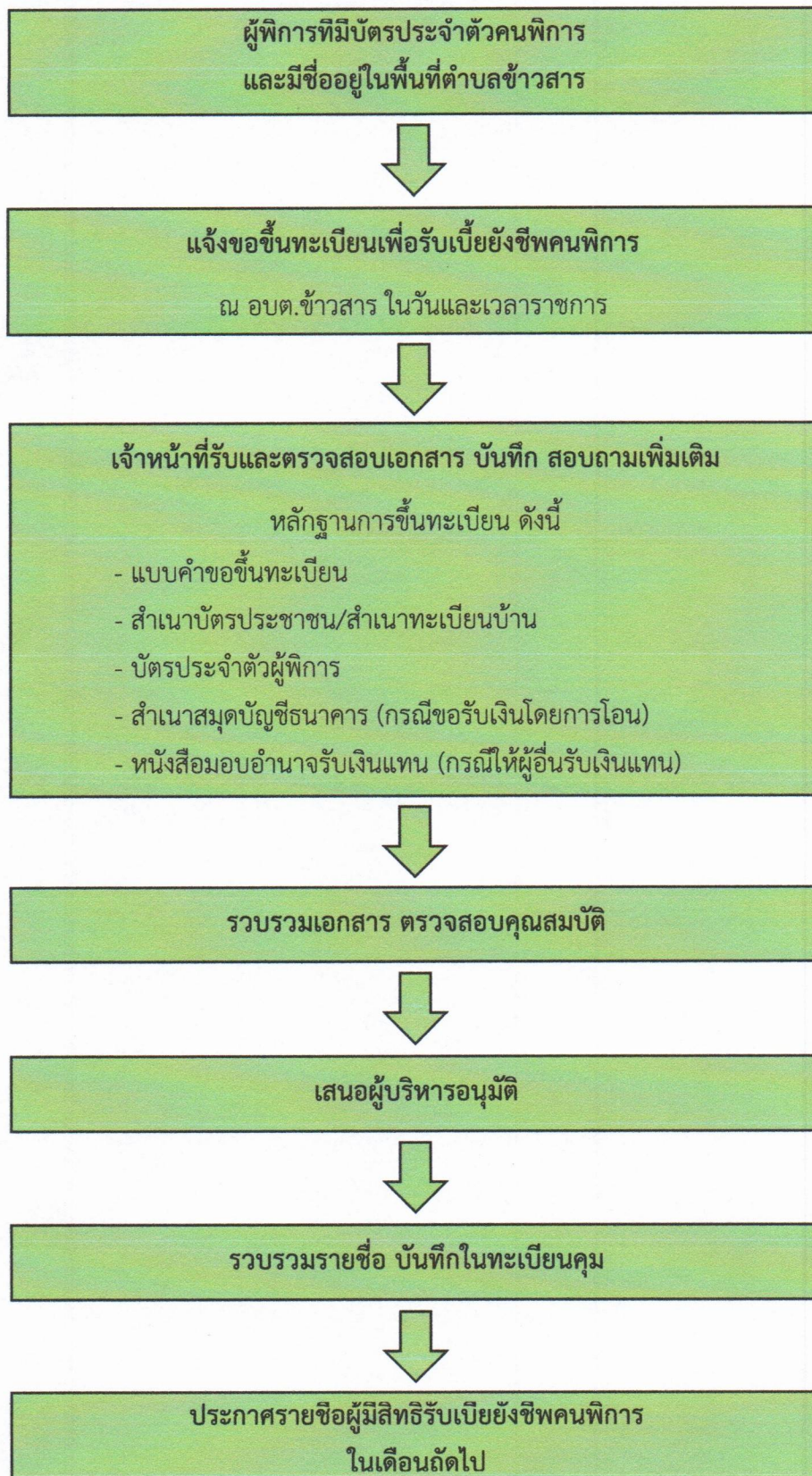
- ใบรับรองแพทย์ จะต้องระบุว่าป่วยเป็นโรคเอดส์/AIDs เท่านั้น หากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือ ภูมิคุ้มกันบกพร่อง จะไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์

๒.๓ แผนผังขั้นตอนการรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพต่าง ๆ

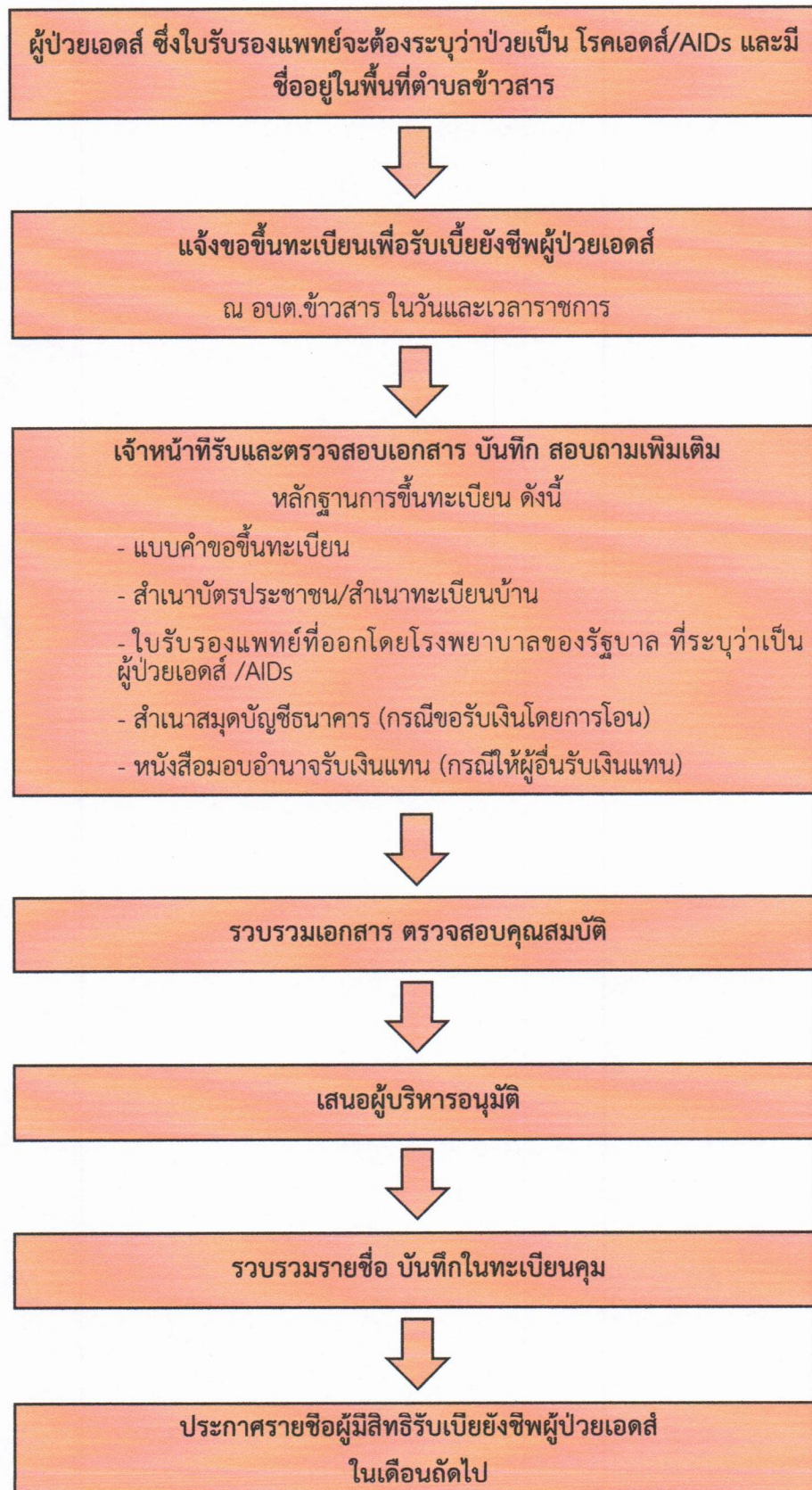
๒.๓.๑ ขั้นตอนการรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



๒.๓.๒ ขั้นตอนการรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการ



๒.๓.๒ ขั้นตอนการรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์



๒.๔ แบบฟอร์มคำขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพต่าง ๆ

แบบคำขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๕

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาขึ้นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน
ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

๐-๐๐๐๐-๐๐๐๐๐-๐๐-๐

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวคู

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

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

ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชนที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....หนองหัวคู.....

อำเภอ.....บ้านมือ.....จังหวัด.....อุดรธานี.....รหัสไปรษณีย์.....๔๑๑๖๐.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุ ๐-๐๐๐๐๐-๐๐๐๐๐-๐๐-๐

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

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์☐ ได้รับเงินเบี้ยความพิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ ทะเบียนบ้าน☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ☐ บัญชีเงินฝากธนาคาร.....บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

โดยเริ่มรับเงินตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.เป็นต้นไป

"ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ
บำนาญรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ
ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

"ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐทุกปีและอนุญาตตรวจสอบสถานะการ
ดำรงชีวิตทุกเดือนกับสำนักทะเบียนราษฎร"

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

- ๒ -

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 0-00000-000000-00-0 แล้ว ☐ เป็นผู้มีความสมัครใจครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่มีความสมัครใจไม่ครบถ้วน เนื่องจาก (ลงชื่อ) _____ (เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมัครรับลงทะเบียน ☐ ไม่สมัครรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ) _____ () กรรมการ (ลงชื่อ) _____ () กรรมการ (ลงชื่อ) _____ ()
คำสั่ง ☐ รับลงทะเบียน ☐ ไม่รับลงทะเบียน ☐ อื่น ๆ _____ (ลงชื่อ) _____ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวคู วัน/เดือน/ปี _____	

ข้าพเจ้าขอเรียนแจ้งให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว

ชื่อ สกุล.....ลำดับที่ลงทะเบียน...../2565...

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่
คุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก
ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....โดยได้รับตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. เป็นต้นไป
กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์การปกครอง
ส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ภายในเดือนพฤศจิกายนของปีที่ย้ายทะเบียนบ้านออกไป ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาสีทธิให้
ต่อเนื่อง หากท่านไม่ไปลงทะเบียนที่ใหม่ตามกำหนดเวลา จะถือว่าท่านไม่มีความประสงค์จะรับเงินจากองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในจึงประมาณถัดไป และองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวคูจะจ่ายให้ถึงเดือน
กันยายนของปีที่ย้ายทะเบียนบ้านออกไป หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กองสวัสดิการสังคม ๐๘๖-๐๘๐๘๓๑ ต่อ ๔

แบบคำขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการผู้ยื่นคำขอ ☐ แจ้งด้วยตนเอง☒ ผู้ยื่นคำขอแทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียนชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลวัดจันทร์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี สัญชาติ..... ไทย..... มีชื่ออยู่ในสำ

ทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่...../ชุมชน..... ต...... อ...... จ.

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการที่ยื่นคำขอ ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ประเภทความพิการ ☐ ความพิการทางกรรมพันธุ์ ☐ ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมหรือออทิซึม☐ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ☐ ความพิการทางสติปัญญา☐ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ☐ ความพิการทางการเรียนรู้☐ พิการซ้ำซ้อน ☐ ไม่ระบุความพิการสถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ.....

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องโดยเป็น ☐ บิดา-มารดา ☐ บุตร ☐ สามี-ภรรยา ☐ พี่น้อง ☐ อื่นๆ.....สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ ☐ ยังไม่ได้รับการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพ☐ ได้รับการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ ได้รับการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้พิการ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ธนาคาร..... สาขา..... เลขที่บัญชี.....

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอาชีวภาพโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย☐ สำเนาทะเบียนบ้าน☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนาย/นาง/นางสาว..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ ☐ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ☐ เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ดังนี้ (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองัดการบริหารส่วนตำบลแหลมฟ้าผ่า คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มี ความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับลงทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับลงทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)
คำสั่ง ☐ รับลงทะเบียน ☐ ไม่รับลงทะเบียน ☐ อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... (.....) นายกองัดการบริหารส่วนตำบลวัดจันทร์ วัน.....เดือน.....ปี.....	

(ติดตามรอยเส้นประ ให้คนพิการที่ยื่นคำขอลงทะเบียนกับไว้.....)

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ โดยจะเริ่มรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ ตั้งแต่เดือน ถึง..... ในอัตราเดือนละ ๕๐๐ บาท ภายในวันที่ ๓๐ ของทุกเดือน กรณีคนพิการย้ายที่อยู่ไปอยู่ที่อื่นใน ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จะต้องไปยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ภายในเดือนนั้นๆเพื่อรักษาสีทธิให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนนั้นๆ

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

วันที่ เดือน ปี พ.ศ.

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วยเอกสารนี้อื่นค่าขอ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องกับเป็น ☐ บิดา-มารดา ☐ บุตร ☐ สามิ-ภรรยา ☐ พี่น้อง ☐ อื่นๆ

สถานภาพรับสวัสดิการภาครัฐ ☐ ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ อยู่ในบัญชีสารองสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่น ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์ จริง

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นมีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
(.....) (.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องหน้าข้อความที่ต้องการ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว.

☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ ดังนี้

(.....)

()

()

()

อื่น ๆ.

()

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

๒.๕ คำอธิบายการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพ (เพิ่มเติม)

การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ

- เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ มาตรวจสอบรายชื่อตามบอร์ดประกาศประชาสัมพันธ์ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ของทุกปี (นับจากวันที่สิ้นสุด กำหนดการลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพฯ คือวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ของทุกปี)

- ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ ที่มาขอขึ้นทะเบียน จะประกาศรายชื่อเป็นผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพได้ในเดือนถัดไป

การย้ายถิ่นที่อยู่อาศัย

- ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ เดิมอาศัยอยู่ในพื้นที่อื่น ภายหลังได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร ให้มาขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพที่องค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร แต่สิทธิการรับเงินยังรับอยู่ที่เดิม จนสิ้นปีงบประมาณนั้น ตัวอย่างเช่น นายแดง รับเงินเบี้ยยังชีพฯ อยู่ที่เทศบาลตำบลท่าทอง ภายหลังได้แจ้งย้ายมาอยู่พื้นที่ตำบลข้าวสาร ในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ นายแดง ต้องมาขึ้นทะเบียนใหม่ที่องค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๑ แต่นายแดงยังคงรับเงินจากเทศบาลตำบลบ้านผือ จนถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๑ และจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพฯ จากองค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

- ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ซึ่งอยู่ในพื้นที่อื่น ภายหลังได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร ให้มาขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพที่องค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร สิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพฯ จากที่เดิมจะหมดไป และจะได้รับเบี้ยยังชีพฯ จากองค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร ภายในเดือนถัดไป

การสิ้นสุดการได้รับเบี้ยยังชีพ

๑. ตาย
๒. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขต (กรณีผู้สูงอายุสิ้นสุดปีงบประมาณ แต่ในกรณีผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ สิ้นสุดวันที่ที่ย้ายออกจากถิ่นที่อาศัยเดิม)
๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพฯ
๔. ขาดคุณสมบัติ
๕. บัตรคนพิการหมดอายุ*

*หมายเหตุ การต่อบัตรคนพิการกรณีหมดอายุหรือทำบัตรใหม่ ให้ทำหนังสือแจ้งคนพิการที่บัตรจะหมดอายุ ให้มาต่อบัตรก่อนบัตรหมดอายุ ๒ เดือน

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์

๑. ตรวจสอบรายชื่อของตนเอง ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลข่าวสาร
๒. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจแจ้งรับเป็นเงินสด ต้องมารับเงินให้ตรงตามวันและเวลาที่กำหนด
๓. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจากองค์การบริหารส่วนตำบลข่าวสารไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูล เพื่อให้ องค์การบริหารส่วนตำบลข่าวสารได้รับทราบ
๔. ให้ผู้รับเบี้ยผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ แสดงการมีชีวิตรอยู่ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลข่าวสาร ในเดือนสิงหาคม - กันยายน ของทุกปี (ยกเว้นกรณีองค์การบริหารส่วนตำบลข่าวสาร มีประกาศ กำหนดให้ไม่ต้องมารายงานตัว)
๕. กรณีตาย ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุ หรือคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตายให้ องค์การบริหารส่วนตำบลข่าวสารได้รับทราบ (พร้อมสำเนาใบมรณบัตร ภายใน ๗ วัน)

บทที่ ๓

การติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน

เนื่องด้วยการติดตามและประเมินผล เป็นหน้าที่สำคัญอย่างหนึ่งในการดำเนินงานพัฒนาองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งทำให้ทราบถึงข้อมูล ข้อเสนอแนะปัญหา อุปสรรค ในการปฏิบัติงาน เพื่อสามารถ นำมาเป็นแนวทาง ปรับปรุงการปฏิบัติงานได้ ดังนั้นจึงต้องมีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานอยู่เสมอ

๓.๑ แนวทางและวิธีการขั้นตอนในการติดตามและประเมินผล

การติดตาม

การติดตาม จะทำให้เราทราบได้ว่าขณะนี้ได้มีการปฏิบัติตามแผนการปฏิบัติงานว่าถึงระยะใดแล้ว สามารถติดตามได้ว่าการดำเนินการตามแผนมีการดำเนินการในช่วงใด ตรงกำหนดระยะเวลาที่กำหนดไว้หรือไม่ แผนปฏิบัติการก็จะเป็นเครื่องมือสำคัญในการติดตามผลการดำเนินงานได้เป็นอย่างดี

การประเมินผล

การประเมินผลการปฏิบัติงาน จำเป็นต้องมีเกณฑ์มาตรฐานและตัวชี้วัด เพื่อใช้เป็นกรอบในการประเมินเพื่อให้เกิดความชัดเจน เป็นระบบ มีมาตรฐานและเป็นที่ยอมรับ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นการลดขั้นตอนการปฏิบัติงานและปรับปรุงกระบวนการทำงานในการให้บริการประชาชนในพื้นที่อย่างทั่วถึง
๒. เพื่อรับทราบปัญหาเกี่ยวกับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพในแต่ละหมู่บ้าน
๓. เพื่อสนองตามนโยบายของรัฐบาลตามกรอบที่กฎหมายกำหนด

๓.๒ การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านการจ่ายเบี้ยยังชีพประจำปี มีประเด็นที่ต้องประเมิน ดังนี้

๓.๒.๑. ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ ได้แก่

- ๑.๑ การบริการด้านการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพขององค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร
- ๑.๒ โอกาสในการนำเสนอปัญหาและความต้องการ
- ๑.๓ การได้รับข้อมูลเพื่อนำไปปรับปรุง
- ๑.๔ ความสัมพันธ์ระหว่างชุมชนและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๓.๒.๒. ประเด็นที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการ ได้แก่

๒.๑ ด้านกระบวนการขั้นตอน

- ๑) การประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ มาลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพตามนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาลเป็นไปอย่างทั่วถึง
- ๒) การชี้แจงถึงขั้นตอน วิธีการ ระเบียบ กฎหมาย
- ๓) กระบวนการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้มีสิทธิมีความเหมาะสม

- ๔) ความตรงต่อเวลาการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ
- ๕) วิธีการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพขององค์การบริหารส่วนตำบลข้าวสาร

๒.๒ ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

- ๑) เจ้าหน้าที่พูดจาสุภาพ
- ๒) เจ้าหน้าที่มีความเอาใจใส่ กระตือรือร้นในการให้บริการ
- ๓) เจ้าหน้าที่ให้บริการโดยไม่เลือกปฏิบัติ
- ๔) มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบอยู่บริการตลอดเวลา
- ๕) เจ้าหน้าที่รับผิดชอบให้บริการด้านเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมีเพียงพอในการให้บริการ

๒.๓ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก

- ๑) มีป้ายบอกขั้นตอน วิธีการ มีเจ้าหน้าที่แนะนำถึงขั้นตอนต่าง ๆ
- ๒) สถานที่นั่งคอยขณะรับบริการมีความสะดวก
- ๓) สิ่งอำนวยความสะดวกมีเพียงพอ เช่น ห้องน้ำ ที่จอดรถ
- ๔) มีเอกสารแนะนำให้ความรู้ในการรับบริการเบี้ยยังชีพต่าง ๆ
- ๕) สถานที่มีความสะอาดและเป็นระเบียบ

บทที่ ๔

ระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานจ่ายเบี้ยยังชีพต่าง ๆ

- พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์จ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์จ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ แก้ไขเพิ่มเติมจนถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม