

ที่ นม ๘๖๒๑๑๔๐๖



องค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด  
๑๒๐ ม.๑๔ ต.หินดาด  
อ.ด่านขุนทด จ.นม ๓๐๒๑๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์

เรียน กำนันผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด เปิดรับยืนยันสิทธิผู้สูงอายุ ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นผู้ที่เกิดตั้งแต่วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๗ ถึง ๑ กันยายน ๒๕๐๘ โดยมีเอกสารหลักฐานดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
๓. สำเนาสมุดบัญชี ในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ (สำหรับเตรียมการ

รองรับการจ่ายเบี้ยยังชีพ)

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิมาก่อนที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ในเขตตำบลหินดาด ที่ยังไม่ได้ยืนยันสิทธิผู้สูงอายุ ไปติดต่อขอยืนยันสิทธิได้ที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

๔

(นายสุวิช คมพยัคฆ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด

กองสวัสดิการสังคม

โทร ๐-๔๔๗๕-๖๑๑๑

โทรสาร ๐-๔๔๗๕-๖๑๑๐



เมืองนครราชสีมา  
๒๐๑๑ - ๒๕๖๖



ที่ นม ๘๖๒๑๑/วส๐๓

องค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด  
๑๒๐ ม.๑๔ ต.หินดาด  
อ.ด่านขุนทด จ.นม ๓๐๒๑๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธุ์

เรียน สมาชิก อบต. หมู่ที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด เปิดรับยืนยันสิทธิผู้สูงอายุ ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นผู้ที่เกิดตั้งแต่วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๗ ถึง ๑ กันยายน ๒๕๐๘ โดยมีเอกสารหลักฐานดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
๓. สำเนาสมุดบัญชี ในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ (สำหรับเตรียมการรองรับการจ่ายเบี้ยยังชีพ)

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธุ์ให้ผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิมาก่อนที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ในเขตตำบลหินดาด ที่ยังไม่ได้ยืนยันสิทธิผู้สูงอายุ ไปติดต่อขอยืนยันสิทธิได้ที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิช คมพัคฆ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด

กองสวัสดิการสังคม

โทร ๐-๔๔๗๕-๖๑๑๑

โทรสาร ๐-๔๔๗๕-๖๑๑๐



เมืองนครราชสีมา  
๒๐๑๑ - ๒๕๖๖

การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของผู้ปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗  
ลงทะเบียนตั้งแต่เดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และ เดือนมกราคม - กันยายน ๒๕๖๖

ลงทะเบียน ต.ค. - พ.ย. ๒๕๖๕

ลงทะเบียน ม.ค. - ก.ย. ๒๕๖๖

৩৬



1

த.அ. 65

**W.B.**

5. 6

99

66

66

39

22



๑) ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้วแต่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่มาลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่ตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และเดือนมกราคม - กันยายน ๒๕๖๖ จะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗) เช่น ผู้สูงอายุเกิดวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๐๖ ซึ่งมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้ว จะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗)

๒) ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗) ที่มาลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่ตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และเดือนมกราคม - กันยายน ๒๕๖๖ จะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยจะได้รับเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ เช่น ผู้สูงอายุเกิดวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๐๗ ซึ่งจะจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในวันที่ ๑๙ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ จะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

\* ทั้งนี้ การคำนวณอายุของผู้สูงอายุเพิ่มเติมที่อยู่ในระบบสาธารณสุขเพิ่มเติมเพื่อใช้ในการเพิ่มเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในระหว่างปีงบประมาณ ๖๐ ปีปฏิรูป (ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีปฏิรูป) ที่ยื่นคำขอลงทะเบียนตามข้อ ๑ ให้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพในปีงบประมาณ ๕๕๖๖ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗) โดยตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และสำหรับผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีปฏิรูปในปีงบประมาณ ๕๕๖๗ ที่ยื่นคำขอลงทะเบียนตามข้อ ๒ ให้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีปฏิรูป (ผู้สูงอายุที่เกิดวันที่ ๑ ของเดือน จะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปก็จะนับอายุเหมือนกับผู้สูงอายุเดิมที่อยู่ในระบบสาธารณสุขเพิ่มเติมเพื่อใช้ในการเพิ่มเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในระหว่างปีงบประมาณ ๖๐ ปีปฏิรูป) ทั้งนี้ ในปีงบประมาณถัดไปก็จะนับอายุเหมือนกับผู้สูงอายุเดิมที่อยู่ในระบบสาธารณสุขเพิ่มเติมเพื่อใช้ในการเพิ่มเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในระหว่างปีงบประมาณ ๖๐ ปีปฏิรูป

\* หมายเหตุ : ห้องศัลยกรรมกระดูกส่วนท้องถ่วงขอความร่วมมือให้ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ มาลงทะเบียนในช่วงเดือนตุลาคม - เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ และให้บันทึกข้อมูลให้แล้วเสร็จภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการขอสนับสนุนงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ จากสำนักงบประมาณ ทั้งนี้ การลงทะเบียนในช่วงเดือนมกราคม - เดือนกุมภาพันธ์ เป็นการลงทะเบียนเพื่อเก็บตกและให้บันทึกข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

(ตัวอย่างข้อความประชาสัมพันธ์การรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ และเดือนมกราคม ๒๕๖๖ - เดือนกันยายน ๒๕๖๖ (เทศบาล/อบต.) ขอเชิญชวนให้ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นับจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๗ (เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๗) มีภูมิลำเนาในเขต (อบต./เทศบาล) ตามทะเบียนบ้าน แต่ยังไม่ได้ไปลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือผู้ที่ได้ย้ายทะเบียนบ้านมาใหม่และยังไม่ได้ไปลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ - ให้ไปลงทะเบียนและยื่นคำขอเพื่อแสดงความจำนงขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ และเดือนมกราคม ๒๕๖๖ - เดือนกันยายน ๒๕๖๖ ด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทน โดยมีหลักฐานตามที่ราชการกำหนด ณ ..... ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ในวันและเวลาราชการ) เพื่อจะได้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ โดยเตรียมเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
๒. ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ (สำหรับเตรียมการรองรับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ)

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน  
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</p> <p>ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/</p> <p>.....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน</p> <p>□-□□□□-□□□□□-□□-□   แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติในการลงทะเบียนครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>(.....)</p> <p>เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p> | <p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. ....</p> <p>คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว</p> <p>มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน .....</p> <p>.....</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) .....</p> <p>(.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) .....</p> <p>(.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) .....</p> <p>(.....)</p> |
| <p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน    <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน    <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>นายก เทศมนตรี/นายก อบต. ....</p> <p>วัน/เดือน/ปี .....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

ติดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยืนคำขอลงทะเบียนเก็บเพื่อเป็นหลักฐานการลงทะเบียน.....

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

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่คุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. .... เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่นับตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้นปีงบประมาณที่ได้ลงทะเบียนไว้ และรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป