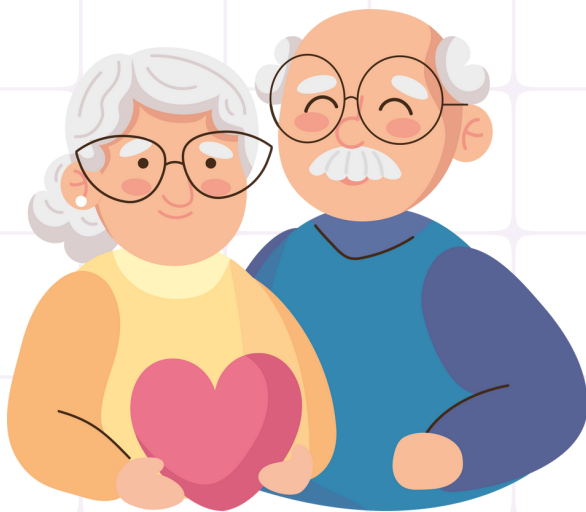




คู่มือ

การให้บริการประชาชน

กองสวัสดิการสังคม



องค์การบริหารส่วนตำบลบึงปรือ
ตำบลบึงปรือ อำเภอเทพารักษ์ จังหวัดนครราชสีมา

การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หลักเกณฑ์

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่ อบต.บึงปรือ
๓. เป็นผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป
๔. เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ ตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมาย ว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด
๕. ผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในเขตพื้นที่ อบต.บึงปรือ
๖. ไม่เป็นผู้ที่ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจาก หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใด ในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถาน สงเคราะห์ของรัฐ ในการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดย วิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้
 - ๑) รับเงินสดด้วยตนเองหรือรับเงินสดโดยการมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
 - ๒) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบ อำนาจจากผู้มีสิทธิ

หลักฐานที่ใช้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง)
๒. ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ในนามผู้มีสิทธิ หรือได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ ติดต่อ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมาด้วยตนเองไม่ได้)

แนวทางการดำเนินการ

ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์และผู้สูงอายุที่มีอายุ ๕๙ ปี และจะมีอายุครบ ๖๐ ปี ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (อายุครบ ๖๐ ปีในเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖) สามารถลงทะเบียนเพื่อเป็นผู้มีสิทธิรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่วันนี้ – เดือนกันยายน ๒๕๖๕ ณ ที่ทำการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือ สถานที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด โดยจะเริ่มได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปหลังจากที่มี อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์

การย้ายภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาและมีความประสงค์ที่จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อเนื่อง จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ให้ผู้สูงอายุรายดังกล่าวไปลงทะเบียนเป็นผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีที่ย้าย โดยองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นแห่งเดิมยังคงจ่ายจนถึงสิ้นปีงบประมาณที่ย้าย (เดือนกันยายน ของปีงบประมาณนั้น) จากนั้น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จะเริ่มจ่ายใน ปีงบประมาณถัดไป (ต่อเนื่องในเดือนตุลาคม)

กรณีผู้สูงอายุซึ่งต้องขังหรือจำคุก

ให้มอบอำนาจให้ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน หรือเจ้าหน้าที่ผู้บัญชาการเรือนจำ มอบหมาย ยืนยันสิทธิต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิ

การสิ้นสุดสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ผู้สูงอายุเสียชีวิต

๒. ขาดคุณสมบัติ

๓. แจ้งสถานะสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ สิทธิประโยชน์ ได้รับการช่วยเหลือเบี้ยยังชีพเป็นรายเดือน โดยแบ่งช่วงอายุตามขั้นบันไดดังนี้

อายุ ๖๐-๖๙ ปี ได้รับเดือนละ ๖๐๐ บาท/เดือน

อายุ ๗๐-๗๙ ปี ได้รับเดือนละ ๗๐๐ บาท/เดือน

อายุ ๘๐-๘๙ ปี ได้รับเดือนละ ๘๐๐ บาท/เดือน

อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป ได้รับเดือนละ ๑,๐๐๐ บาท /เดือน

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบึงปรือ

โทร . ๐๔๔-๗๕๖๒๙๕-๖

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด)

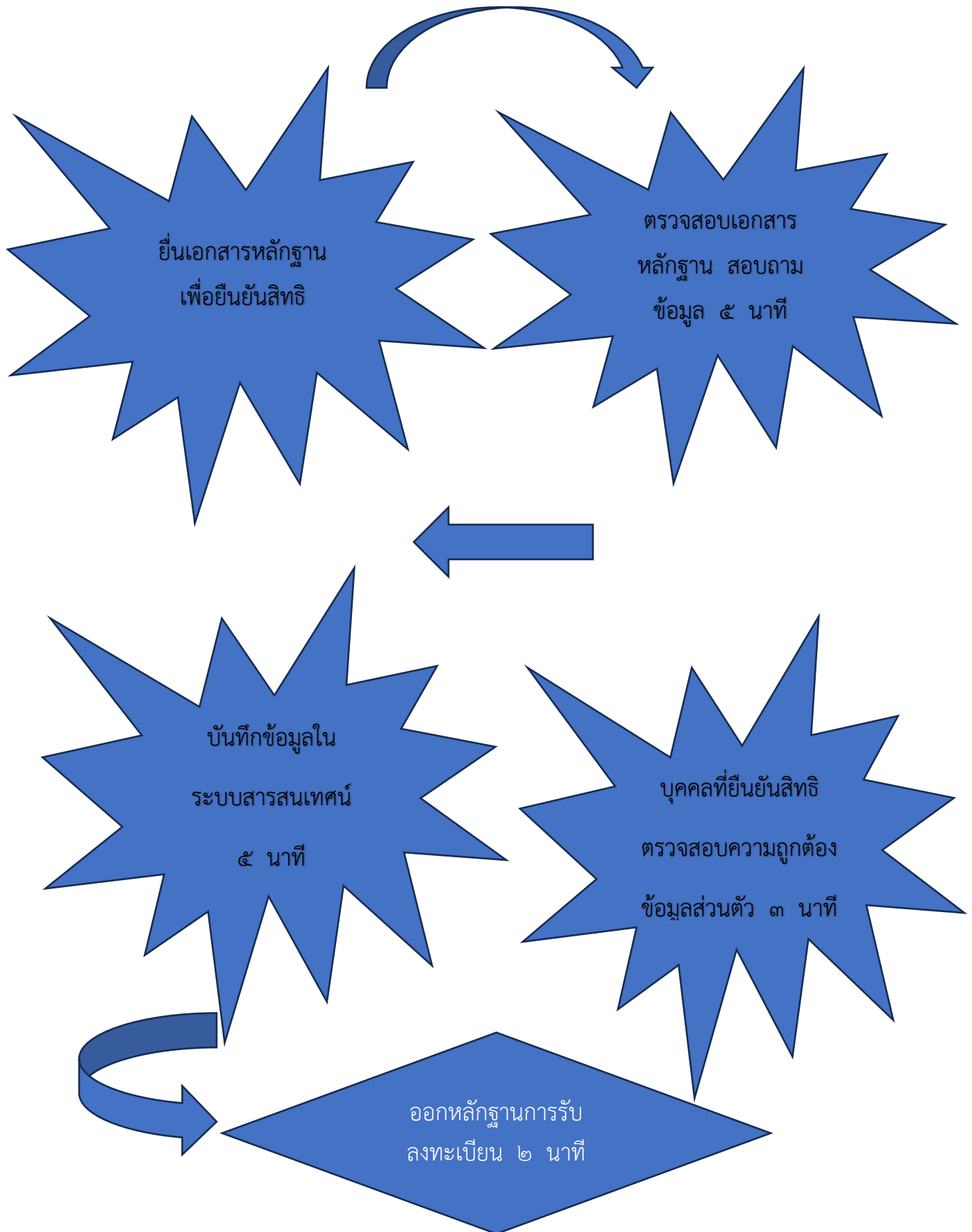
เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.และ ๑๓.๐๐ น. – ๑๖.๓๐ น.



กระบวนการ ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบึงปรือ

ลำดับ	กระบวนการบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
๑	ขั้นตอนการยืนยันสิทธิ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ	๑. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเงิน เบี้ยยังชีพหรือผู้รับมอบ อำนาจยื่นคำขอพร้อม เอกสาร ๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารสอบถามข้อมูล ๓.บันทึกข้อมูลลงในระบบสารสนเทศฯ ๔.ผู้ลงทะเบียนตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลส่วนตัว ๕.ออกใบรับลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ	๑.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ๒.สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน ๓.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนา ๔.หนังสือมอบอำนาจกรณีมอบให้ผู้อื่นทำการแทน ๕.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายของผู้รับมอบอำนาจ ๖.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ	๑๕ นาที

แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการการยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หลักเกณฑ์

๑. มีสัญชาติไทย
๒. เป็นผู้ที่มีชื่อตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตตำบลบึงปรือ
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับ เงินเบี้ยความพิการ โดยรับเงินสดด้วย ตนเอง หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ

วิธีการ

๑. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสาร หลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนด
๒. กรณีคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้ถือว่าเป็นผู้ได้ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว
๓. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการย้ายที่อยู่ และยังคงประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต้องไปแจ้งต่อ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพความพิการ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑ ก ำหนดให้ลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนด และมีสิทธิรับเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

คนพิการมีอายุ ๑๘ ปีขึ้นไปได้รับเบี้ยความพิการคนละ ๘๐๐ บาทต่อเดือน และคนพิการที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี คนละ ๑,๐๐๐ บาท ต่อเดือน

การย้ายภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเมื่อมีการย้ายภูมิลำเนา ให้ลงทะเบียนและยื่น คำขอรับ เบี้ยความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ จ่ายเงินเบี้ยความพิการใน เดือนถัดไป

การสิ้นสุดสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

๑. คนพิการเสียชีวิต
๒. ขาดคุณสมบัติ
๓. แจ้งละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยความพิการเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนไ

สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบึงปรือ

โทร . ๐๔๔-๗๕๖๒๙๕-๖

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด)

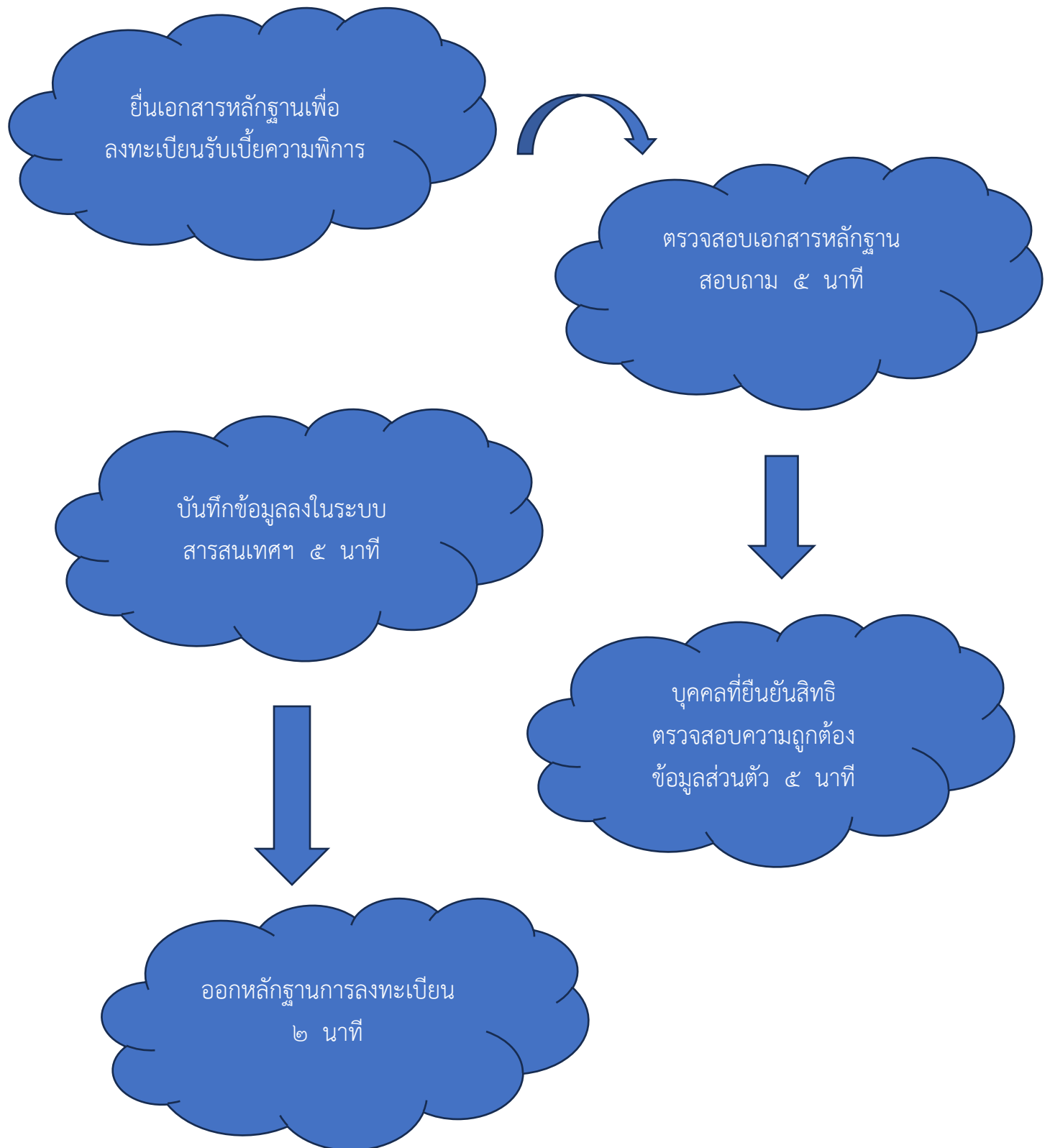
เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.และ ๑๓.๐๐ น. – ๑๖.๓๐ น.

กระบวนการ ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบึงปรือ

ลำดับ	การดำเนินงานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารการให้บริการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
๑	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ	๑.ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยความพิการหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสาร ๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารสอบถามข้อมูล ๓.บันทึกข้อมูลลงในระบบสารสนเทศฯ ๔.ผู้ลงทะเบียนตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลส่วนตัว ๕.ออกใบรับลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ	๑.บัตรประจำตัวคนพิการ ๒.สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน ๓.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนา ๔.หนังสือมอบอำนาจกรณีมอบให้ผู้อื่นทำการแทน ๕.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาผู้ดูแล ๖.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจหรือผู้ดูแล	๑๕ นาที



แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการการลงทะเบียนเบี้ยความพิการ



การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์

หลักเกณฑ์

๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
๒. เป็นผู้ที่มีชื่อตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตตำบลบึงปรือ
๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดอุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพ เลี้ยง ตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหา ความซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการ พิจารณาก่อน

วิธีการ

๑. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครอง ท้องถิ่น ด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้
๒. ผู้ป่วยเอดส์ รับการตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณา จาก ความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการ เข้าถึงบริการ ของรัฐ
๓. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นความ ประสงค์ต่อองค์กรปกครองท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. ใบรับรองแพทย์คำวินิจฉัยว่าเป็น โรคเอดส์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ทะเบียนบ้าน (ปัจจุบัน) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (กรณีขอรับเงินโดยผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ
๕. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนาของผู้รับมอบ อำนาจ (กรณีมอบ อำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีขอรับผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๙ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ บุคคลที่มีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ ให้ยื่นค ขอได้ที่องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ ในกรณีที่ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอได้ด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อุปการะ มาดำเนินการแทนได้

การย้ายภูมิลำเนาของผู้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ เมื่อย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ จะต้องลงทะเบียนเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ โดยองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จะจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์หลังจากที่ผู้บริหารท้องถิ่นอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิ สงเคราะห์ได้

การสิ้นสุดสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑.เสียชีวิต

๒.ขาดคุณสมบัติ

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพในอัตราเดือนละ ๕๐๐ บาท

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบึงปรือ

โทร . ๐๔๔-๗๕๖๒๙๕-๖

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด)

เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.และ ๑๓.๐๐ น. – ๑๖.๓๐ น.

กระบวนการ ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบึงปรือ

ลำดับ	การบริการงานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
๑	การขอรับการสงเคราะห์ ผู้ป่วยเอดส์	๑.ผู้ที่ประสงค์จะขอรับ การ สงเคราะห์หรือผู้ มอบ อำนาจยื่นคำขอ พร้อม เอกสาร ๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำ ร้องขอลงทะเบียนและ เอกสารหลักฐาน ๓.ออกใบนัดหมายตรวจ สุขภาพความเป็นอยู่และ คุณสมบัติ ๔.ตรวจสอบสภาพความ เป็นอยู่และคุณสมบัติ ของผู้ ที่ประสงค์ขอรับ การ สงเคราะห์	๑.บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงาน ของรัฐที่มีรูปถ่าย ๒.สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้า บ้าน ๓.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนา ๔.หนังสือมอบอำนาจกรณีมอบ ให้ผู้อื่นทำการแทน ๕.บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่นที่มีรูปถ่ายของผู้รับมอบ อำนาจ ๖.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ของผู้รับ มอบอำนาจ	๓ วัน

แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ
การขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ผู้ลงทะเบียนยื่นเอกสาร
หลักฐาน

ตรวจสอบเอกสาร
หลักฐานสอบถาม
ข้อมูล ๑๐ นาที

ตรวจสอบความเป็นอยู่
และคุณสมบัติ ขอผล
รับเงิน ๑ วัน

บันทึกข้อมูลเสนอ
ผู้บริหารพิจารณา
อนุมัติ ๑ วัน

การลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

หลักเกณฑ์

ผู้ปกครองมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑. เป็นบิดามารดาหรือบุคคลอื่นที่เลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
๒. เด็กแรกเกิดต้องอาศัยอยู่ด้วยกัน
๓. ครอบครัวที่มีรายได้น้อย (สมาชิกในครอบครัวมีรายได้ไม่เกินคนละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท/ปี)
๔. ผู้ปกครองรับเงินผ่านธนาคารที่ผูกพร้อมเพย์ด้วยหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

เด็กแรกมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. อายุไม่เกิน ๖ ปี
๓. อาศัยอยู่กับผู้ปกครองที่มีรายได้น้อย
๔. ไม่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือเอกชน ตามที่อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชนประกาศกำหนด

วิธีการ

๑. การยื่นทะเบียนให้ยืนยันตัวตนผ่านแอป D.DOPA ก่อนพร้อมแนบเอกสารในรูปแบบไฟล์ อิเล็กทรอนิกส์เพื่อเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๑.๑ หลักฐานการรับรองสถานะครัวเรือน พร้อมภาพถ่ายบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ บัตรหรือ เอกสารอื่นที่แสดงสถานะตำแหน่งของผู้รับรองคนที่ และผู้รับรองคนที่

๒ ๑.๒ ใบรับรองเงินเดือนหรือหนังสือรับรองรายได้ของสมาชิกในครัวเรือนที่มีรายได้น้อยทุกคน กรณี เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท

๒. ผู้ปกครองสามารถไปยื่นในพื้นที่ที่เด็กแรกเกิดและผู้ปกครองอาศัยอยู่ เอกสารที่ต้องใช้ลงทะเบียนมีดังต่อไปนี้

๒.๑ แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.๐๑)

๒.๒ แบบรับรองสถานะครัวเรือน (ดร.๐๒)

๒.๓ สูติบัตรเด็กแรกเกิด ๒.๔ บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง

๒.๕ ใบรับรองเงินเดือนหรือหนังสือรับรองรายได้ของสมาชิกในครัวเรือนที่มีรายได้น้อยทุกคน กรณี เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท

๒.๖ สำเนาเอกสารหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ ๒.๗ บัตรหรือเอกสารอื่นใดที่แสดงสถานะหรือตำแหน่งของผู้รับรองคนที่ ๑ และผู้รับรองคนที่ ๒

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชนว่าด้วยการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ.๒๕๖๒

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบึงปรือ

โทร . ๐๔๔-๗๕๖๒๙๕-๖

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด)

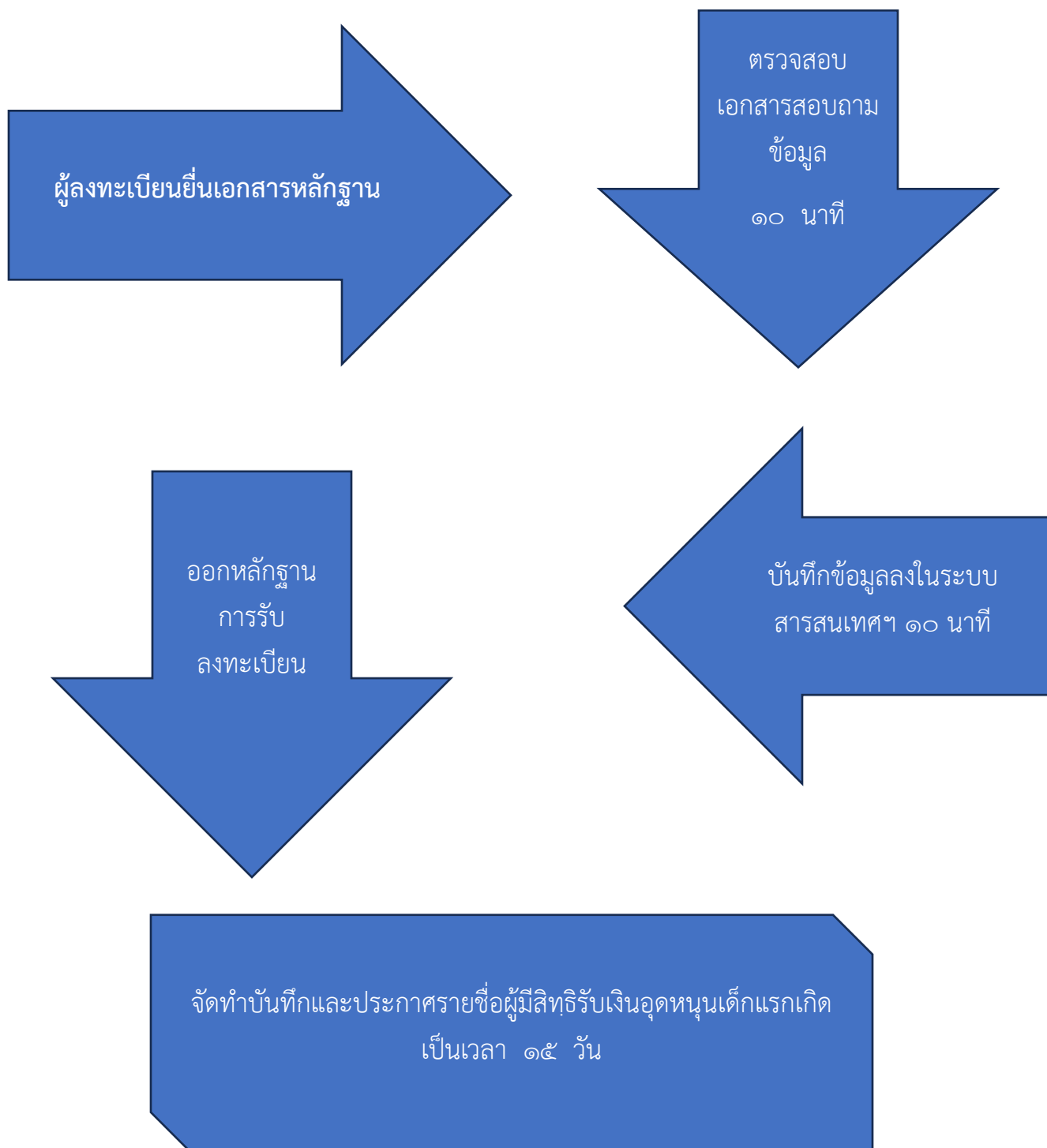
เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.และ ๑๓.๐๐น. – ๑๖.๓๐

กระบวนการ ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบึงปรือ

ลำดับ	การบริการงานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
๑	การลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	๑.มารดาหรือผู้ปกครองที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนฯ ยื่นคำขอพร้อมเอกสาร ๒.เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสาร คำขอลงทะเบียนและ เอกสารหลักฐาน ๓.ลงพื้นที่สำรวจข้อเท็จจริง จัดทำบันทึกและประกาศ รายชื่อเด็กแรกได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ทุกวันที่ ๑ และวันที่ ๑๖ ของเดือน และติดประกาศเป็นเวลา ๑๕ วัน ๔.ออกใบรับลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียน ๕.บันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบ ฐานข้อมูลโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พร้อมส่งเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ในระบบฯ ให้แก่สำนักงาน พมจ. นครราชสีมา	๑.แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.๐๑) ๒.แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.๐๒) ๓.สำเนาบัตรประจำประชาชนของผู้ปกครอง ๔.สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด ๕.ใบรับรองเงินเดือนหรือหนังสือรับรองรายได้ของสมาชิก ในครัวเรือนทุกคนที่ประกอบ อาชีพเป็นเจ้าหน้าที่รัฐ พนักงาน รัฐวิสาหกิจหรือพนักงานบริษัท ๖.เอกสารหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือบัตรเอกสารอื่นใดที่แสดงสถานะหรือ ตำแหน่งของผู้รับรองคนที่ ๑ และผู้รับรองคนที่ ๒ ๗.สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เฉพาะผู้ยื่นคำร้องขอลงทะเบียนที่ไม่มีสัญชาติไทย)	๑๖ วัน

แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ
การลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด



การลงทะเบียนเพื่อขอรับสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตาม ประเพณี

หลักเกณฑ์

คุณสมบัติที่จะได้รับเงินค่าจัดการศพ

๑.มีอายุเกิน ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

๒.มีสัญชาติไทย

๓.เป็นผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เว้นแต่ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐแต่ยังไม่มี บัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือประธานชุมชนเป็นผู้รับรอง

วิธีการ

โดยผู้ยื่นคำขอต้องยื่นคำขอภายในกำหนด ๖ เดือน นับตั้งแต่วันที่ออกใบมรณบัตร เอกสารยื่นคำขอ

๑. ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ

๒. บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ

๓. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของ ผู้ยื่นคำขอ กรณีการจัดการศพตามประเพณีโดยมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ให้แนบหนังสือแสดงการจดทะเบียน หรืออนุญาตให้สร้าง จัดตั้ง หรือดำเนินงานมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ด้วย

๔. แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (ศผส.๐๑)

๕.สมุดบัญชีหรือเลขที่บัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ เว้นแต่ประสงค์จะขอรับเงินสด ให้ดำเนินการตามระเบียบ ของทางราชการ > กรณีผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐแต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายก องค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยาเป็นผู้รับรอง (ศผส.๐๒)

กฎหมาย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ วรรคหนึ่ง (๑๒) มาตรา ๑๑ วรรคสาม และมาตรา ๒๔ แห่ง พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ ประกอบข้อ ๒ แห่งประกาศส. นักนัยกรัฐมนตรี เรื่อง การก าหนด หน่วยงานผู้มีอ านาจหน้าที่รับผิดชอบ ดำเนินการเกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนผู้สูงอายุ ในด้านต่าง ๆ ตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ.

๒๕๔๖ พ.ศ. ๒๕๕๓ และ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของ มนุษย์

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม



สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบึงปรือ

โทร . ๐๔๔-๗๕๖๒๙๕-๖

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด)

เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.และ ๑๓.๐๐น. – ๑๖.๓๐

กระบวนการ ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบึงปรือ

ลำดับ	การบริการงานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
๑	การลงทะเบียนเพื่อ ขอรับ เงินสงเคราะห์ค่า จัดการ ศพผู้สูงอายุตาม ประเพณี	๑.ผู้รับผิดชอบในการ จัดการศพ ตามประเพณี ยื่นคำขอพร้อม เอกสาร ๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ เอกสาร สอบถามข้อมูล ๓.ประสานกับ ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน เพื่อให้การรับรอง ผู้รับผิดชอบใน การ จัดการศพตามประเพณี	๑.ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ ฉบับจริง ๒.บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของ ผู้สูงอายุ ๓.บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงาน ของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลข ประจ าตัวประชาชนของผู้ยื่น คำขอ ๔.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้ยื่นคำขอ ๕.แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับผิดชอบในการ จัดการศพผู้สูงอายุตาม ประเพณี (ศพส.๐๑) ๖.ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตาม เกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐแต่ ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ หรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้ ใหญ่บ้าน/กำนัน หรือ นายกเทศมนตรี เป็นผู้รับรอง (ตามแบบ ศพส.๐๒)	๒๐ นาที

แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการการลงทะเบียนเพื่อ
ขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

ผู้ลงทะเบียนยื่นเอกสาร
หลักฐาน

ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน
สอบถามข้อมูล ๑๐ นาที