



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลตาอ้อ
เรื่อง ยินยันทิธิเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐

ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๘๐๒๙ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ กระทรวงมหาดไทยได้แจ้งแนวทางการดำเนินงานตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ แนวทางข้อ ๓ การยินยันทิธิ รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (ข้อ ๓) นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการยินยันทิธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ขององค์การบริหารส่วนตำบล ตาอ้อตามระเบียบและแนวทางดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงประกาศประชาสัมพันธ์รายละเอียด แนวทางการยินยันทิธิและการรับยันทิธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์การบริหารส่วนตำบล ตาอ้อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ ดังรายละเอียดที่เกี่ยวข้องต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ที่มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐

ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้ (ข้อ ๖)

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตตำบลตาอ้อ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

๑.๓ มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยันทิธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์การ บริหารส่วนตำบลตาอ้อตามขั้นตอนและหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่เกี่ยวข้อง ครบถ้วน ถูกต้องทุกประการแล้ว

๑.๔ เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุ แห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด ในระหว่างที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติดังกล่าวได้มีการกำหนด ให้ใช้คุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมไปพลางก่อน (ข้อ ๑๘)

๒. หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และกำหนดระยะเวลาในการยินยันทิธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐

๒.๑ ผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนหรือยันทิธิมาก่อน ซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุ ครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้ว และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์โดยนับอายุถึง ณ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๗๐ (เกิด ๒ กันยายน ๒๕๐๙ ถึง ๑ กันยายน ๒๕๑๐) หรือผู้สูงอายุที่ย้ายมาจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นหรือ กรุงเทพมหานครที่ยังไม่ได้ยันทิธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุกับองค์การบริหารส่วนตำบลตาอ้อมาก่อน องค์การบริหารส่วนตำบลตาอ้อเปิดรับการยินยันทิธิ (ยันทิธิล่วงหน้า) เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ ขององค์การบริหารส่วนตำบลตาอ้อ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึง เดือน กันยายน ๒๕๖๙ ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลตาอ้อ ในวันและเวลาราชการ โทรศัพท์ ๐๔๔-๕๑๓๓-๐๒๖ รายละเอียดตามแบบยันทิธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ แนบท้ายประกาศนี้

หากผู้สูงอายุไม่สามารถแจ้งความประสงค์การรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ไปแจ้งความประสงค์แทนผู้สูงอายุแทนก็ได้ และหรือกรณีผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะยากลำบาก สามารถประสานแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียนทางโทรศัพท์ ๐๔๔-๕๑๓๐๒๖ เพื่อดำเนินการออกให้บริการการรับยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุนอกสถานที่ เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุเฉพาะรายได้ แล้วแต่กรณี

๒.๒ ผู้สูงอายุที่ได้มายืนยันสิทธิเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ ครบถ้วน ถูกต้องแล้วตามประกาศนี้ จะมีสิทธิเริ่มได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในอัตราขั้นบันได ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนที่มีสิทธิ ดังนี้

๒.๒.๑ กรณีเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ที่ได้ยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่ออบต.ต.อ.อ.และคุณสมบัตินครบถ้วน ถูกต้องแล้ว จะมีสิทธิเริ่มได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปจากเดือนที่ยืนยันสิทธิ

๒.๒.๒ ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ได้ยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่ออบต.ต.อ.อ. เมื่อคุณสมบัตินครบถ้วน ถูกต้องแล้ว จะมีสิทธิเริ่มได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ (ยกเว้นผู้สูงอายุที่เกิดวันที่ ๑ ให้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพในเดือนนั้น)

๓. เอกสารหลักฐานข้อมูลประกอบการยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐

๓.๑ บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

๓.๒ แบบยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๓.๓ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (สำหรับกรณีผู้ที่ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

๓.๔ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจแจ้งความประสงค์การยืนยันสิทธิ)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๘



(นายสหัส ยิ่งยงยุทธ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตาอ้ออง

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2570

(เกิด 2 กันยายน 2509 ถึง 1 กันยายน 2510)

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยื่นยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้ส่งอายุที่ขอยืนยันสิทธิ

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.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลตาอ้ออง อำเภอเมืองสรินทร์ จังหวัดสรินทร์ รหัสไปรษณีย์ 32000

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ส่งอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□-□□-□

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

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์

☐ ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2566)

☐ ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สมทบบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นยันสิทธิ

เจ้าหน้าทีผู้รับผิดชอบสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - - แล้ว ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติในการยืนยันสิทธิ ครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ไม่ตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ☐ เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตาอ้อ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ..... กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่..... กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นายซังพิสิฐ อุไร) ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางอมรรัตน์ ศิลารักษ์) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตาอ้อ
--	---

คำสั่ง

☐ รับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่รับยืนยันสิทธิ ☐ อื่น ๆ.....

.....

(ลงชื่อ)
(นายสหัส ยิ่งยงยุทธ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตาอ้อ

วันที่

.....ฉีกตามรอยปรุ.....

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่คุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

หนังสือมอบอำนาจยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/

อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน.....แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว”

จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)