

คำนิยามความหมาย

“ผู้สูงอายุ” หมายความว่า บุคคลซึ่งมีอายุเกิน 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไปและมีสัญชาติไทย

“คนพิการ” หมายความว่า คนพิการที่จดทะเบียนคนพิการตามพรบ. พื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ. 2534

“ผู้ป่วยเอดส์” หมายความว่า ผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

“เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ” หมายความว่า เงินงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการสงเคราะห์ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ที่มีสิทธิได้รับเงินโดยจ่ายเป็นเบี้ยยังชีพ

“ประชาคมหมู่บ้าน” หมายความว่า ประชาคมในเขตหมู่บ้าน
“ประชาคมท้องถิ่น” หมายความว่า ประชาคมตำบลในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์

ได้แก่ ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ที่มีคุณสมบัติดังนี้

1. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล
2. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
 - ▶ ในกรณีผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ มีคุณสมบัติเบื้องต้นเหมือนกัน ให้ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณา

วิธีการพิจารณาผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

ผู้สูงอายุและคนพิการ

องค์การบริหารส่วนตำบลดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายชื่อผู้สูงอายุและคนพิการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนแล้ว จัดประชุมประชาคมหมู่บ้านเพื่อทำการคัดเลือกโดยจัดลำดับผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ของหมู่บ้านก่อน จากนั้นนำรายชื่อเสนอต่อที่ประชุมประชาคมท้องถิ่นเพื่อทำการพิจารณาจัดลำดับผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์
 2. นำรายชื่อผู้สูงอายุและคนพิการที่ผ่านการคัดเลือกมาจัดทำเป็นบัญชีผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ แล้วปิดประกาศไว้โดยเปิดเผยเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 15 วัน ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบล หากไม่มีผู้ใดคัดค้านให้เสนอนายก อบต. พิจารณานุมัติรายชื่อตามบัญชีผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์
- ▶ ในกรณีมีผู้คัดค้านบัญชีฯ ให้ นายก อบต. แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบการคัดค้านบัญชีผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ประกอบด้วย ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลและผู้แทนของประชาคมท้องถิ่นจำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน และให้คณะกรรมการตรวจสอบการคัดค้านบัญชีฯ รายงานผลการตรวจสอบให้ นายก อบต. ทราบภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้งเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติหรือถอดถอนรายชื่อต่อไป



ผู้ป่วยเอดส์

▶ ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อ นายก อบต. ที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่

▶ ในกรณีที่ผู้ป่วยเอดส์มายื่นคำขอรับการสงเคราะห์แล้วให้พนักงาน อบต. มีหน้าที่ออกไปตรวจสอบสภาพเป็นอยู่ของผู้ขอรับการสงเคราะห์ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรจะได้รับการสงเคราะห์หรือไม่

▶ บัญชีรายชื่อผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพเสนอ นายก อบต. อนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ

อัตราการจ่ายเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

☞ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แบบขั้นบันได

อายุ 60 – 69 เดือนละ 600 บาท

อายุ 70 – 79 เดือนละ 700 บาท

อายุ 81 – 89 เดือนละ 800 บาท

อายุ 90 ปีขึ้นไป เดือนละ 1,000 บาท

☞ เบี้ยยังชีพคนพิการ รายละ 800 บาท/เดือน

☞ เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รายละ 500 บาท/เดือน

การจ่ายเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

① จ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่ผู้สูงอายุ เดือนละ 1 ครั้ง หรือจ่าย ปีละ 2 ครั้งๆ ละ 6 เดือน ก็ได้

② กรณีจ่ายเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพคนพิการและผู้ป่วยเอดส์ให้จ่ายเดือนละ 1 ครั้ง

③ การจ่ายเงินโดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

การเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ให้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพนับแต่วันที่ได้รับอนุมัติรายชื่อจาก นายก อบต. และให้สิทธิดังกล่าวสิ้นสุดลง เมื่อ

1. ถึงแก่กรรม โดยแจ้งให้ อบต.ทราบภายใน 3 วัน เพื่อให้พนักงาน อบต. รายงานให้ นายก อบต.ทราบภายใน 3 วันนับแต่วันที่เสียชีวิต และส่งรับการจ่ายเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพสำหรับผู้ถึงแก่กรรมนั้นในงวดเบิกจ่ายถัดไป

2. ขาดคุณสมบัติ คือ ไม่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล และมีรายได้เพียงพอแก่การยังชีพหรือไม่ถูกทอดทิ้ง หรือมีผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือสามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

⇒ สำหรับผู้สูงอายุและคนพิการ ให้ดำเนินการตามวิธีการพิจารณาผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ ข้อ 1 และ 2 ก่อนเสนอ นายก อบต. ส่งยอดถอนรายชื่อและระงับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพในงวดเบิกจ่ายถัดไป

⇒ สำหรับผู้ป่วยเอดส์ให้พนักงาน อบต. ตรวจสอบข้อเท็จจริงก่อนเสนอ นายก อบต. ส่งยอดถอนรายชื่อและระงับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพในงวดเบิกจ่ายถัดไป

⇒ เมื่อมีการระงับการจ่ายเงินของผู้ที่เสียชีวิตหรือขาดคุณสมบัติให้พิจารณาเลื่อนบัญชีรายชื่อลำดับถัดไปเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์แทนผู้ที่หมดสิทธิ

ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี

ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ต้องมาแสดงตนต่อ อบต. เพื่อยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป ทั้งนี้ หากผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ฯ ไม่สามารถมาแสดงตนได้จะมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาแจ้งแทนก็ได้

นำบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ฯ ปิดประกาศไว้โดยเปิดเผยเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 15 วัน ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบล

ในกรณีที่มีการคัดค้านบัญชีฯ ให้ นายก อบต. แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบการคัดค้านบัญชีผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ประกอบด้วย ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลและผู้แทนของประชาชนท้องถิ่นจำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน และให้คณะกรรมการตรวจสอบการคัดค้านบัญชีฯ รายงานผลการตรวจสอบให้ นายก อบต. ทราบภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้งเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติหรือถอนรายชื่อต่อไป

ก่อนการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพในงวดแรก

จะต้องมีการแสดงตนหรือได้รับหนังสือมอบอำนาจแจ้งการมีชีวิตอยู่ และหนังสือจากบุคคลที่น่าเชื่อถือรับรองต่อ อบต. ว่าหากผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เสียชีวิตจะแจ้งให้ อบต.ทราบภายใน 3 วันนับแต่วันที่เสียชีวิต

จัดทำโดย งานพัฒนาชุมชน

สำนักงานปลัดฯ

องค์การบริหารส่วนตำบลท่านบ



การขอรับเงินสงเคราะห์ เบี้ยยังชีพ

(ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2548)



องค์การบริหารส่วนตำบลท่านบ
49 หมู่ที่ 4 ตำบลท่านบ อำเภอท่าตะโก จังหวัดนครสวรรค์
โทร 056-270062 โทรสาร 056-270163