



คู่มือการปฏิบัติงานเบี่ยงชีฟ

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน



งานสวัสดิการสังคม
สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลดอนศิลา
อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย

๑.วัตถุประสงค์

คู่มือปฏิบัติงานฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านเบี้ยยังชีพ ของเทศบาล ตำบลอนศิลา สามารถปฏิบัติงานได้อย่างเป็นระบบ มีมาตรฐานเดียวกัน เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ได้ทราบว่าจะควรทำอะไรก่อน - หลัง มีขั้นตอนการปฏิบัติงานอย่างไร เพื่อให้การปฏิบัติงานสอดคล้องกับภารกิจ และ เป้าหมายของหน่วยงาน และเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลรวดเร็วและทันต่อสถานการณ์ โดยประชาชนได้รับความพึงพอใจสูงสุด

๒.ขอบเขต

การดำเนินการปฏิบัติงานตั้งแต่ขั้นตอนดังนี้

๒.๑การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- ๒.๑.๑ การรับคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- ๒.๑.๒ การตรวจสอบคุณสมบัติผู้สูงอายุ
- ๒.๑.๓ การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- ๒.๑.๔ การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒.๒ การลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

- ๒.๒.๑ การรับคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ
- ๒.๒.๒ การตรวจสอบคุณสมบัติคนพิการ
- ๒.๒.๓ การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพความพิการ
- ๒.๒.๔ การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

๒.๓ การลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเงินสงเคราะห์

- ๒.๓.๑ การรับคำขอลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์ เพื่อรับเงินสงเคราะห์
- ๒.๓.๒ การตรวจสอบคุณสมบัติผู้ป่วยเอดส์
- ๒.๓.๓ การตรวจสภาพความเป็นอยู่ของผู้ขอรับการสงเคราะห์
- ๒.๓.๔ การจัดทำบัญชีรายชื่อผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ให้ผู้บริหารอนุมัติ
- ๒.๓.๕ การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๓. คำจำกัดความ

๓.๑การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

“ผู้สูงอายุ” หมายความว่า บุคคลซึ่งมีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป

“เบี้ยยังชีพ” หมายความว่า เงินที่รัฐมอบให้แก่ผู้สูงอายุตามกฎหมายเพื่อใช้ในการยังชีพ

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และเมืองพัทยา

“ผู้บริหารท้องถิ่น” หมายความว่า นายกเทศมนตรี นายกองค์การบริหารส่วนตำบล และนายก เมืองพัทยา

๓.๒ การลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

“คนพิการ” และ “ผู้ดูแลคนพิการ” หมายความว่า ถึง “คนพิการ” และ “ผู้ดูแลคนพิการ” ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และเมืองพัทยา

“ผู้บริหารท้องถิ่น” หมายความว่า นายกเทศมนตรี นายกองค์การบริหารส่วนตำบล และนายก เมืองพัทยา

๓.๓ การลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเงินสงเคราะห์

“ผู้ป่วยเอดส์” หมายความว่า ผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

“เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ” หมายความว่า เงินงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการสงเคราะห์ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ ที่มีสิทธิได้รับเงินโดยจ่ายเป็นเบี้ยยังชีพ

“ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์” ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ซึ่งได้รับการอนุมัติรายชื่อจากผู้บริหารท้องถิ่นให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนตำบล และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง ยกเว้น กรุงเทพมหานคร

“ผู้บริหารท้องถิ่น” หมายความว่า นายกองคการบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรี นายกองคการบริหารส่วนตำบล นายกเมืองพัทยา หรือผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง และให้หมายความรวมถึงรองนายกกองคการบริหารส่วนจังหวัด รองนายกเทศมนตรี รองนายกกองคการบริหารส่วนตำบล รองนายกเมืองพัทยา หรือรองผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งได้รับมอบอำนาจจากบุคคลดังกล่าว แต่ทั้งนี้ไม่รวมถึงกรุงเทพมหานคร

“พนักงานส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า ข้าราชการกองคการบริหารส่วนจังหวัด พนักงานเทศบาล พนักงานส่วนตำบล พนักงานเมืองพัทยา และข้าราชการหรือพนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง แต่ทั้งนี้ไม่รวมถึงข้าราชการกรุงเทพมหานคร

๔. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๔.๑ การยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

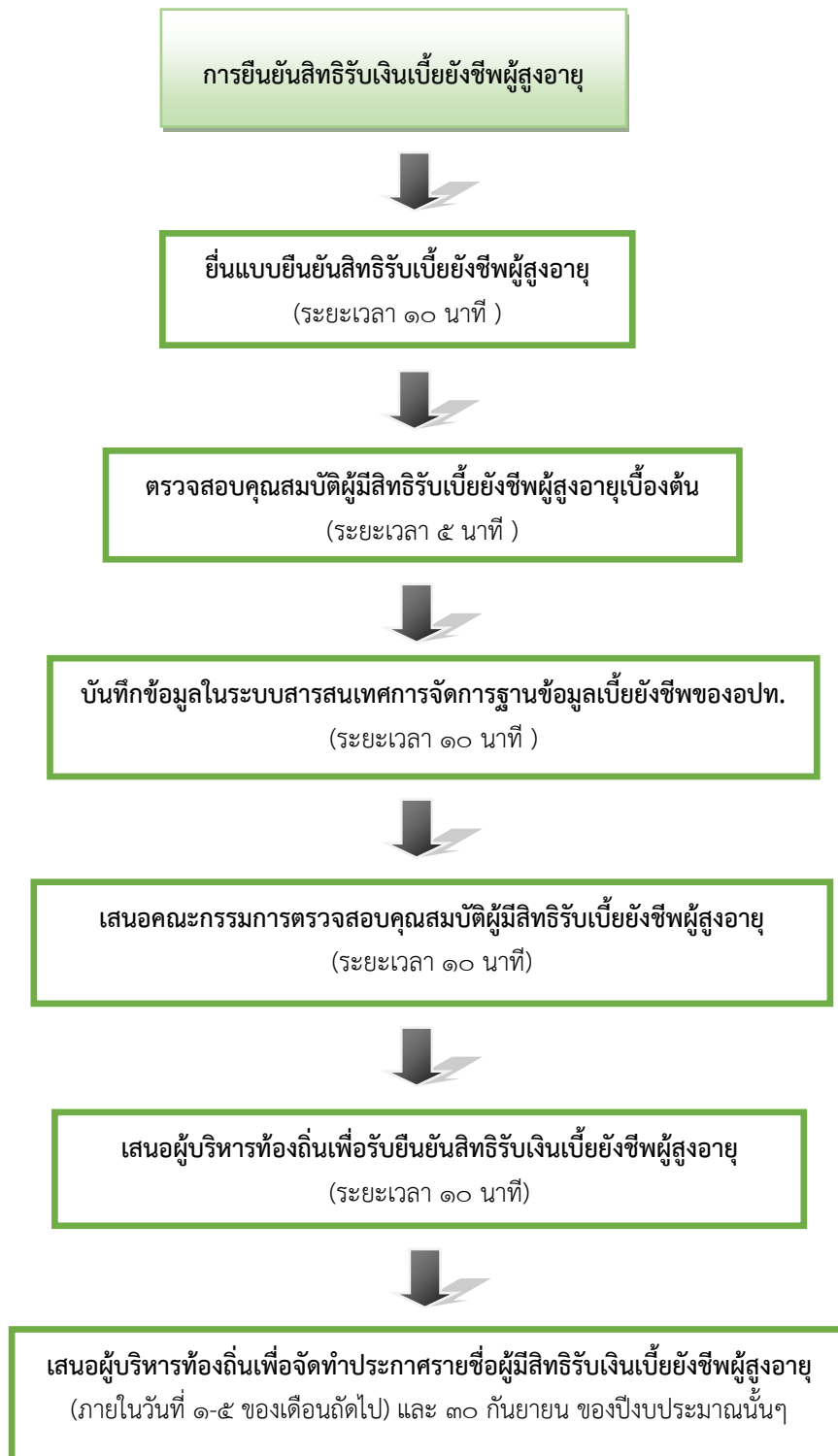
๔.๒ การลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒

๔.๓ การลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเงินสงเคราะห์

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

ขั้นตอนวิธีการปฏิบัติงานการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



ระยะเวลาดำเนินการรวม ๔๐ นาที

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง : ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- สัญชาติไทย
 - มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลดอนศิลา
 - มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อเทศบาลตำบลดอนศิลา
 - ไม่เป็นผู้ที่รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือเทศบาล อบต. ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำหรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือเทศบาล อบต. จัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

หลักฐานในการยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีและผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร จำนวน ๑ ชุด

ผู้อื่นยื่นเอกสารแทนผู้สูงอายุได้หรือไม่

ในกรณีมีความจำเป็นที่ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถแจ้งความประสงค์การรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้บุคคลอื่น เป็นผู้แจ้งความประสงค์การรับเบี้ยยังชีพแทนผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อเจ้าหน้าที่ เทศบาลตำบลดอนศิลา โดยต้องมีหนังสือมอบอำนาจตัวจริง พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

ผู้อื่นยื่นเอกสารแทนผู้สูงอายุได้หรือไม่

- กรณีผู้สูงอายุรายใหม่ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
- ผู้สูงอายุที่ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแล้ว จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดจากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
- กรณีผู้สูงอายุรายใหม่ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ แต่ไม่เคยยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- ผู้สูงอายุที่ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแล้ว จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดจากเดือนที่ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาใหม่ เคยได้รับเบี้ยยังชีพจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมแล้ว
- ผู้สูงอายุที่ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแล้ว จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดจากเดือนที่ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แต่ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมก่อน

ผู้สูงอายุแต่ละคนจะได้รับเงินเท่าไร

การปรับอัตราการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันไดตามมติคณะรัฐมนตรี ให้มีการปรับอัตราการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ เดือนที่ผู้สูงอายุมีอายุครบช่วงอายุในเดือนถัดไป หากผู้สูงอายุไม่มีวันและเดือนเกิดให้พิจารณาวันและเดือนเกิด ตามมาตรา ๑๖ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ปัจจุบันได้จ่ายแบบขั้นบันได ดังนี้

อายุ ๖๐ – ๖๙ ปี จะได้รับ ๖๐๐ บาท

อายุ ๗๐ – ๗๙ ปี จะได้รับ ๗๐๐ บาท

อายุ ๘๐ – ๘๙ ปี จะได้รับ ๘๐๐ บาท

อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป จะได้รับ ๑,๐๐๐ บาท

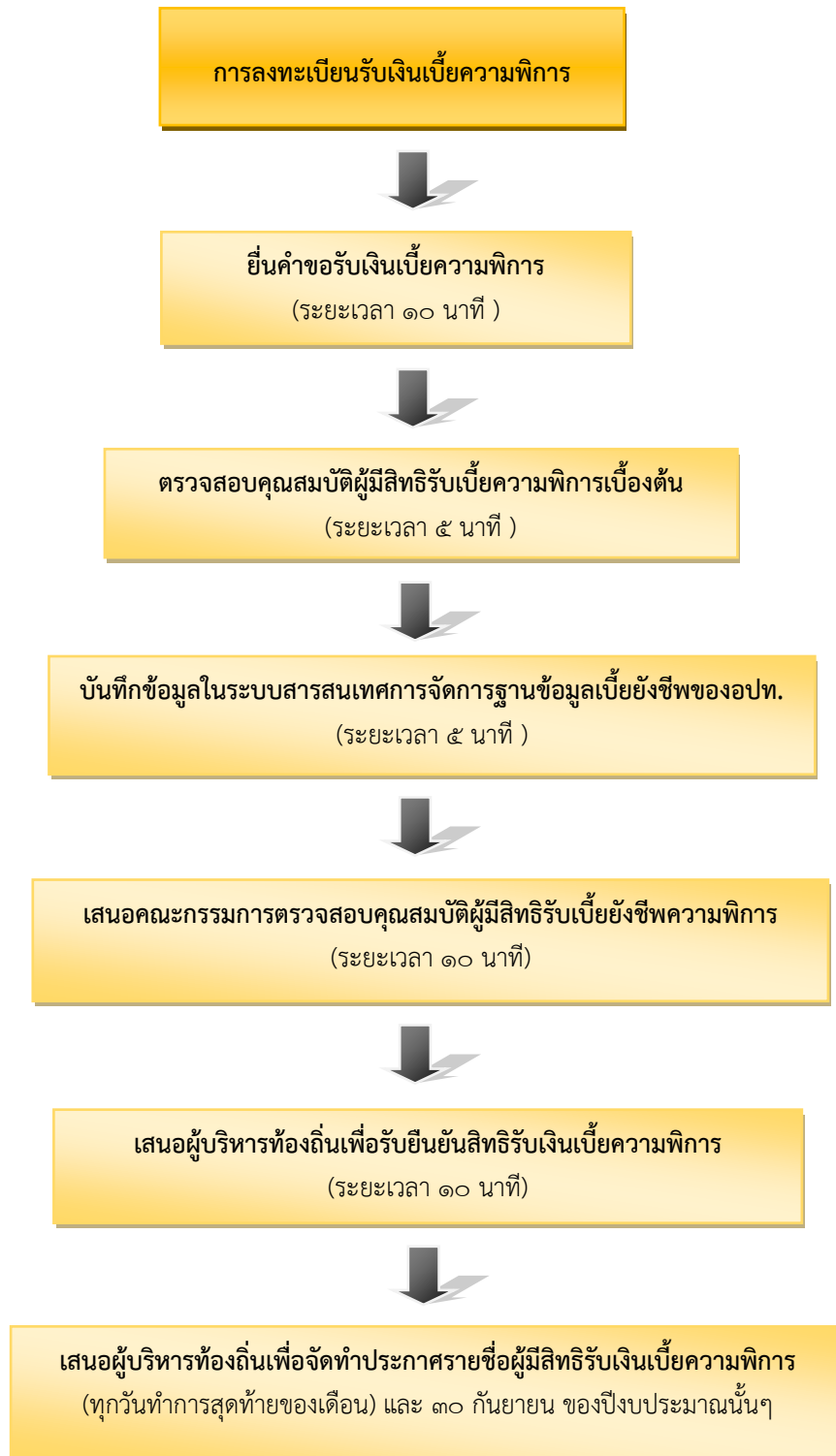
วันเวลาที่เปิดให้บริการรับยื่นยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ทุกวันในวันเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

หน่วยงานที่รับผิดชอบรับยื่นยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลดอนสีลา

ขั้นตอนวิธีการปฏิบัติงานการลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ



ระยะเวลาดำเนินการรวม ๔๐ นาที

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง : ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ

๑. สัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลคอนศิลาตามทะเบียนบ้าน
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

หลักฐานในการยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ

๑. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง
๒. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารสำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร

ผู้อื่นยื่นเอกสารแทนคนพิการได้หรือไม่

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

สำหรับคนพิการกรณีอื่น ซึ่งไม่อาจยื่นคำขอได้ด้วยตนเองให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทนโดยให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับรองสถานะของคนพิการ แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

ยื่นเอกสารคำขอรับเงินเบี้ยความพิการแล้ว จะได้รับเงินเมื่อไหร่

กรณีคนพิการรายใหม่
คนพิการที่ได้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการแล้ว จะได้รับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดจากเดือนที่ยื่นคำขอ

กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาใหม่ เคยได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมแล้ว
คนพิการที่คำขอรับเงินเบี้ยความพิการแล้ว จะได้รับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดจากเดือนที่คำขอรับเงินเบี้ยความพิการ แต่ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมก่อน

คนพิการจะได้รับเบี้ยความพิการเท่าไร

ให้ได้รับเบี้ยความพิการในอัตราตามมติคณะรัฐมนตรีกำหนด

ปัจจุบันได้รับ ดังนี้

อายุแรกเกิด - ๑๘ ปี จะได้รับ ๑,๐๐๐ บาท

อายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป จะได้รับ ๘๐๐ บาท

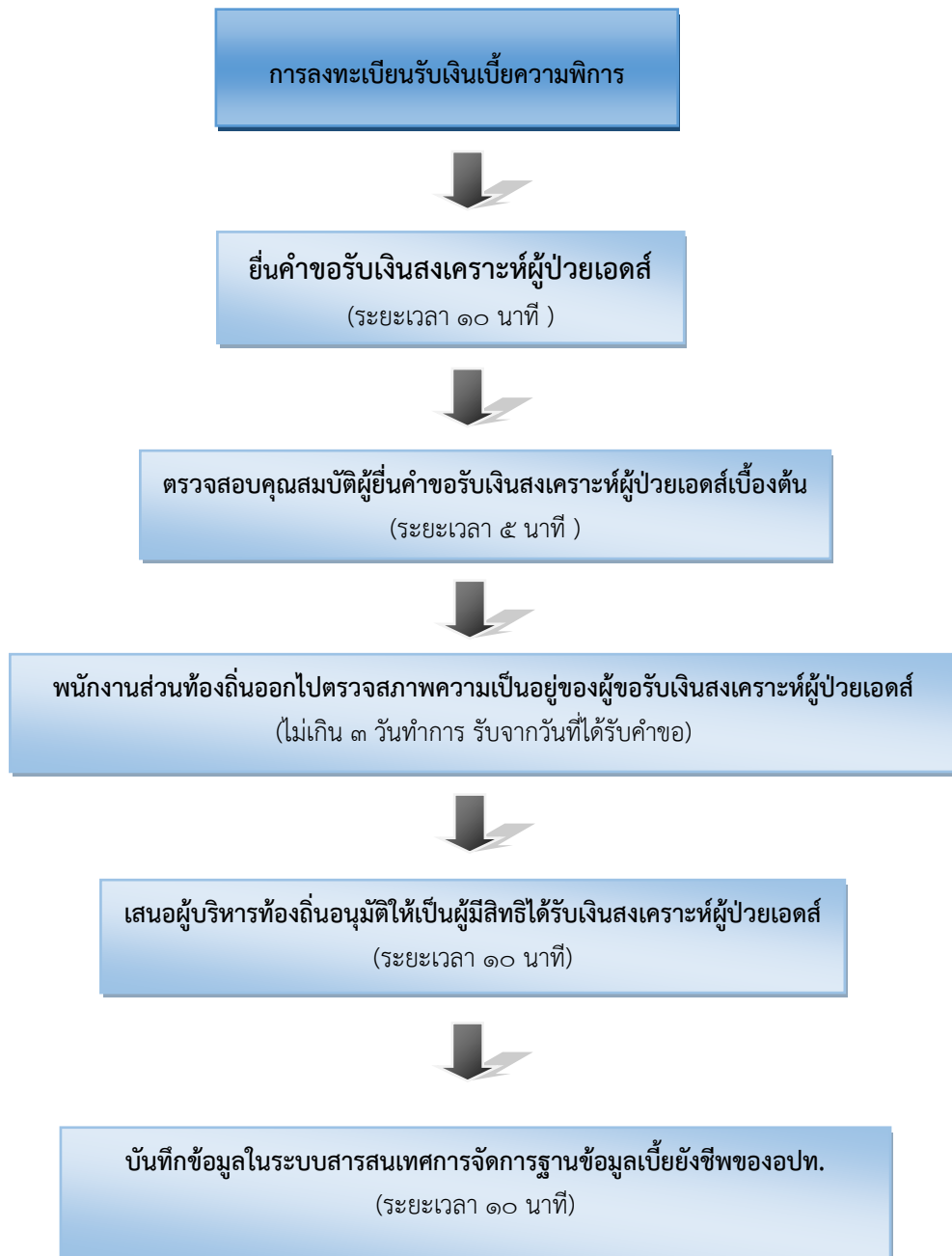
วันเวลาที่เปิดให้บริการรับคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

ทุกวันในวันเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หน่วยงานที่รับผิดชอบรับคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลดอนสีลา

ขั้นตอนวิธีการปฏิบัติงานการลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์



ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๕ นาที

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง : ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

๑. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลดอนสีลา
๒. มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

หลักฐานในการยื่นคำขอเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

๑. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง
๒. ใบรับรองแพทย์ที่แพทย์ได้รับรองและวินิจฉัยแล้วว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารสำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร

ผู้ยื่นเอกสารแทนผู้ป่วยเอดส์ได้หรือไม่

ในกรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้ หนังสือมอบอำนาจให้ไปตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

ยื่นเอกสารคำขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์แล้ว จะได้รับเงินเมื่อไหร่

ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ในเดือนถัดจากที่ผู้บริหารท้องถิ่นอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์เท่าไร

ให้ได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ในอัตราเดือนละ ๕๐๐ บาท

วันเวลาที่เปิดให้บริการรับคำขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ทุกวันในวันเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

หน่วยงานที่รับผิดชอบรับคำขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลดอนสีลา