**คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับ เงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

**หน่วยงานที่ให้บริการ** : เทศบาลตำบลเมืองคง อำเภอราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษ

**หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ย ยังชีพ ผู้สูง อายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. 2552 กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้ผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไป และมีคุณสมบัติครบถ้วนมาลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูง อายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือ สถานที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

**หลักเกณฑ์**

1.มีสัญชาติไทย

2.มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน

3.มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ไป ซึ่งได้ลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูง อายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

4.ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่น ใดจากหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัดบำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือ ผลประโยชน์อย่างอื่นที่รัฐหรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำยกเว้น ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. 2548

ในการยื่น คำขอรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูง อายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

1.รับเงินสดด้วยตนเอง หรือ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

2.โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มี สิทธิหรือ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

**วิธีการ**

1.ผู้ที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูง อายุในปีงบประมาณถัดไป ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกาศกำหนดด้วยตนเอง หรือ มอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้

2.กรณีผู้สูงอายุที่ได้รับเงินเบี้ย ยังชีพ ผู้สูง อายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้เป็นผู้ได้ลงทะเบียน และยื่น คำขอรับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุตามระเบียบนี้แล้ว

3.กรณีผู้สูงอายุที่มี สิทธิได้รับเบี้ยยังชีพที่ย้ายที่อยู่และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ย ยังชีพ ผู้สูงอายุต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตน ย้ายไป

**ช่องทางการให้บริการ**

|  |  |
| --- | --- |
| **สถานที่ให้บริการ**  สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองคง (045681215)  ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  (หมายเหตุ;(ระยะเวลาเปิดให้บริการ 1-30 พฤศจิกายน ของทุกปี) | **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด)ตั้งแต่เวลา 08.30-16.30 น. (มีพักที่ยง) |

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

**ระยะเวลาในการดำเนินการรวม ; 30 นาที**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ขั้นตอน** | **ระยะเวลา** | **ส่วนที่รับผิดชอบ** |
| 1 | การตรวจสอบเอกสาร ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณถัดไป หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน และ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และเอกสารหลักฐาน ประกอบ (หมายเหตุ: (1. ระยะเวลา : 20 นาที (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือ เทศบาล/ องค์การ บริหารส่วนตำบล.....(ระบุชื่อ ) | 20 นาที | เทศบาลตำบลเมืองคง  อำเภอราษีไศล  จังหวัดศรีสะเกษ |
| 2 | การพิจารณาออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ (หมายเหตุ: (1. ระยะเวลา : 10 นาที(ระบุระยะเวลาที่ให้บริการ จริง) 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือ เทศบาล/ องค์การ บริหารส่วนตำบล.....(ระบุชื่อ ) | 10 นาที | เทศบาลตำบลเมืองคง  อำเภอราษีไศล  จังหวัดศรีสะเกษ |

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** |
| 1. | บัตรประจำตัวประชำชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ  ที่มีรูปถ่ายพร้อมสำนำ  ฉบับจริง 1 ชุด  สำเนา 1 ชุด  หมายเหตุ- | - |
| 2. | ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา  ฉบับจริง 1 ชุด  สำเนา 1 ชุด  หมายเหตุ- | - |
| 3. | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้ข้อรับเงิน เบี้ยยังชีพ ผู้ประสงค์ขอรับเบี้ยชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)  ฉบับจริง 1 ชุด  สำเนา 1 ชุด  หมายเหตุ- | - |
| 4. | หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)  ฉบับจริง 1 ฉบับ  สำเนา 0 ฉบับ  หมายเหตุ- | - |
| 5. | บัตรประจำตัวประชำชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงำนของรัฐ ที่มี รูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินงานแทน)  ฉบับจริง 1 ชุด  สำเนา 1 ชุด  หมายเหตุ- | - |
| 6. | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ)  ฉบับจริง 1 ชุด  สำเนา 1 ชุด  หมายเหตุ- | - |

**ค่าธรรมเนียม**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายละเอียดค่าธรรมเนียม** | **ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)** |
| ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม | | |

**ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ลำดับ** | **ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ** |
| 1. | สำนักเทศบาลตำบลเมืองคง เลขที่ 99 หมู่ที่ 10 ตำบลเมืองคง อำเภอราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษ  (โทรศัพท์ 045-681215 ) |
| 2. | ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอราษีไศล (โทรศัพท์ 045-682015) |
| 3. | ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดสุ ติ กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดสุ ติ กทม. 10300)) |

**แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก**

|  |  |
| --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อแบบฟอร์ม** |
| 1 | แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  (หมายเหตุ: -) |