

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

-งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด อบต.กอลำ

-โทรศัพท์: ๐๗๓-๗๑๙๗๗๓

-เว็บไซต์: kolum_pt@hotmail.com

-Facebook: อบต.กอลำ อ.ยะรัง จ.ปัตตานี

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

-วันจันทร์ ถึง ศุกร์ (ยกเว้น วันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

-เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

-ใช้ระยะเวลาในการดำเนินทั้งสิ้น ไม่เกิน ๕ นาที/ราย

หลักเกณฑ์ และขั้นตอนการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป (เกิด ๒ ตุลาคม ๒๕๐๘ – ๑ ตุลาคม ๒๕๐๙)
๓. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลกอลำ
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ หรือผู้ที่ได้รับสวัสดิการอื่นตามมติคณะรัฐมนตรี

ขั้นตอนการยื่นคำขอ

๑. ผู้สูงอายุ ยื่นเอกสารที่ใช้ในการยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร คุณสมบัติ
๓. เสนอผู้บริหาร
๔. จัดทำบัญชีรายชื่อ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงิน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- ๑.แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
 - ๒.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - ๓.สำเนาทะเบียนบ้าน
 - ๔.สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
- #หมายเหตุ: สำเนาเอกสารต้องลงลายมือชื่อ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

กฎหมายที่ใช้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ<u>ในการยื่นยืมสิทธิ</u> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่<u>รอตรวจสอบคุณสมบัติ</u> ณ วันที่มีสิทธิได้รับ เงินเบี้ยยังชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ (.....) เจ้าหน้าที่</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกอลำ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>.....</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ()</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) ()</p>
<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รับยื่นยืมสิทธิ <input type="checkbox"/> ไม่รับยื่นยืมสิทธิ <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(นายอิสมาแอ วิชา)</p> <p>นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกอลำ</p> <p>วัน/เดือน/ปี</p>	

ยื่นแบบยื่นยืมสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การยื่นยืมสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงิน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และตามช่วงระยะเวลาในการยื่นยืมสิทธิโดยได้รับตั้งแต่
เดือน.....พ.ศ. เป็นต้นไป