



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง
เรื่อง การตรวจสอบและจัดทำทะเบียนประวัติผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ
และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ หมวด ๓ การตรวจสอบและจัดทำทะเบียนประวัติผู้มีสิทธิ ข้อ ๑๐ ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ตรวจสอบสถานะของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและให้ผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแสดงการดำรงชีวิตอยู่ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ หมวด ๓ การตรวจสอบและจัดทำทะเบียนประวัติผู้มีสิทธิ ข้อ ๑๐ ภายในเดือนตุลาคมของทุกปีให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบสถานะความพิการ และการดำรงชีวิตอยู่ของคนพิการ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ สำหรับผู้ป่วยเอดส์ ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบดังกล่าว องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง จึงดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งรายเก่า และรายใหม่ที่ได้ขึ้นยื่นคำขอขึ้นทะเบียนไว้แล้ว แจ้งยืนยันสิทธิ แสดงการดำรงชีวิตอยู่เพื่อรับเบี้ยยังชีพ ทั้งนี้หากผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพไม่สามารถแสดงตนด้วยตนเองได้ ให้ทำหนังสือมอบอำนาจตามแบบที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด โดยมอบหมายให้ผู้รับมอบอำนาจนำเอกสารหลักฐานมาแสดงตนแทนได้

๒. ให้ผู้พิการที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพความพิการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งรายเก่า และรายใหม่ที่ได้ขึ้นยื่นคำขอขึ้นทะเบียนไว้แล้ว แจ้งยืนยันสิทธิ แสดงการดำรงชีวิตอยู่เพื่อรับเบี้ยความพิการ ทั้งนี้หากผู้พิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ไม่สามารถแสดงตนด้วยตนเองได้ ให้ทำหนังสือมอบอำนาจตามแบบที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด โดยมอบหมายให้ผู้รับมอบอำนาจนำเอกสารหลักฐานมาแสดงตนแทนได้

๓. ให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพสำหรับผู้ป่วยเอดส์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งรายเก่า และรายใหม่ที่ได้ขึ้นยื่นคำขอขึ้นทะเบียนไว้แล้ว แจ้งยืนยันสิทธิ แสดงการดำรงชีวิตอยู่เพื่อรับเบี้ยยังชีพ ทั้งนี้หากผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพสำหรับผู้ป่วยเอดส์ ไม่สามารถแสดงตนด้วยตนเองได้ ให้ทำหนังสือมอบอำนาจตามแบบที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด โดยมอบหมายให้ผู้รับมอบอำนาจนำเอกสารหลักฐานมาแสดงตนแทนได้

เพื่อให้การดำเนินงานด้านการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพสำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ ป่วย เอดส์ เป็นไปด้วยความถูกต้องและเรียบร้อย ตามระเบียบดังกล่าว องค์การบริหารส่วนตำบล บ้านในดง จึงขอแจ้งให้ ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ คนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ และ ผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการ ยังชีพ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ สำหรับรายเก่า และรายใหม่ที่ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนไว้ มาแสดงตนต่อเจ้าที่รับแจ้ง ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๘ ในวันและเวลาราชการ โดยให้นำ สำเนา บัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. ที่รับเงิน หากเป็นผู้พิการ ให้นำสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ พร้อมเซนต์รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ ที่นำมาแสดงตนด้วย

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘



(นายถนอง แสงศิลา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง

หลักเกณฑ์ แนวทางการรับแสดงตนการตรวจสอบและจัดทำทะเบียนประวัติ

ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง กำหนดการตรวจสอบและจัดทำทะเบียนประวัติผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการและผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ โดยให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ทั้งรายเก่าและรายใหม่ที่มาแสดงตน ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๘ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี ตามรายละเอียด ดังนี้

๑. ผู้สูงอายุที่รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายเก่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ และผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพรายใหม่ที่ได้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนไว้ ในปีงบประมาณถัดไป (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙) ได้ตรวจสอบข้อมูลรายชื่อทุกรายของตนเองให้ละเอียด ตามบัญชีรายชื่อที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง ได้แจ้งให้กำนันผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่และให้ติดประกาศไว้ในที่ที่เหมาะสมไว้แล้วนั้น ได้แจ้งยืนยันสิทธิ แสดงการดำรงชีวิตอยู่เพื่อรับเบี้ยยังชีพ ทั้งนี้หากผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพไม่สามารถแสดงตนด้วยตนเองได้ ให้ทำหนังสือมอบอำนาจตามแบบที่กระทรวงมหาดไทยกำหนดโดยมอบหมายให้ผู้รับมอบอำนาจนำเอกสารหลักฐานมาแสดงตนแทนได้

เอกสารหลักฐานการรับแสดงตนการตรวจสอบและจัดทำทะเบียนประวัติของผู้สูงอายุ

กรณีไปแสดงตนด้วยตนเอง สามารถขอรับเอกสารก่อนจากกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

กรณีไม่สามารถไปแสดงตนด้วยตนเองได้ ให้มอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดงจัดเตรียมให้ ซึ่งขอรับได้จากกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่ เป็นรายบุคคล พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

เอกสารหลักฐานการรับแสดงตนการตรวจสอบและจัดทำทะเบียนประวัติของผู้สูงอายุ กรณีไม่สามารถแสดงด้วยตนเอง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ผู้พิการที่รับเบี้ยความพิการรายเก่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ และผู้พิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการรายใหม่ที่ได้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนไว้ ในปีงบประมาณถัดไป (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙) ได้ตรวจสอบข้อมูลรายชื่อทุกรายของตนเองให้ละเอียด ตามบัญชีรายชื่อที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง ได้แจ้งให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่และให้ติดประกาศไว้ในที่ที่เหมาะสมไว้แล้วนั้น ได้แจ้งยืนยันสิทธิ แสดงการดำรงชีวิตอยู่เพื่อรับเบี้ยความพิการ ทั้งนี้หากผู้พิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการไม่สามารถแสดงตนด้วยตนเองได้ ให้ทำหนังสือมอบอำนาจตามแบบที่กระทรวงมหาดไทยกำหนดโดยมอบหมายให้ผู้รับมอบอำนาจนำเอกสารหลักฐานมาแสดงตนแทนได้

เอกสารหลักฐานการรับแสดงตนการตรวจสอบและจัดทะเบียนประวัติของผู้พิการ

กรณีไปแสดงตนด้วยตนเอง สามารถขอรับเอกสารก่อนจากกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

กรณีไม่สามารถไปแสดงตนด้วยตนเองได้ ให้มอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดงจัดเตรียมให้ ซึ่งขอรับได้จากกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่ เป็นรายบุคคล พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

เอกสารหลักฐานการรับแสดงตนการตรวจสอบและจัดทำทะเบียนประวัติของผู้พิการ กรณีไม่สามารถแสดงด้วยตนเอง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ พร้อมรับรองสำเนา
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๓. ผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพสำหรับผู้ป่วยเอดส์รายเก่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ และผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพสำหรับผู้ป่วยเอดส์รายใหม่ที่ได้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนไว้ ในปีงบประมาณถัดไป (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙) ได้ตรวจสอบข้อมูลรายชื่อทุกรายของตนเองให้ละเอียด ตามบัญชีรายชื่อที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง ได้แจ้งให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง ในพื้นที่และให้ติดประกาศไว้ในที่ที่เหมาะสมไว้แล้วนั้น ได้แจ้งยืนยันสิทธิ แสดงการดำรงชีวิตอยู่เพื่อรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพสำหรับผู้ป่วยเอดส์ ทั้งนี้หากผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพสำหรับผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถแสดงตนด้วยตนเองได้ ให้ทำหนังสือมอบอำนาจตามแบบที่กระทรวงมหาดไทยกำหนดโดยมอบหมายให้ผู้รับมอบอำนาจนำเอกสารหลักฐานมาแสดงตนแทนได้

เอกสารหลักฐานการรับแสดงตนการตรวจสอบและจัดทะเบียนประวัติของผู้ป่วยเอดส์

กรณีไปแสดงตนด้วยตนเอง สามารถขอรับเอกสารก่อนจากกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

กรณีไม่สามารถไปแสดงตนด้วยตนเองได้ ให้มอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดงจัดเตรียมให้ ซึ่งขอรับได้จากกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่ เป็นรายบุคคล พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

เอกสารหลักฐานการรับแสดงตนการตรวจสอบและจัดทำทะเบียนประวัติของผู้ป่วยเอดส์ กรณีไม่สามารถแสดงด้วยตนเอง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง จึงขอความร่วมมือผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ตรวจสอบข้อมูลทุกรายการของตนเองโดยละเอียด ตามบัญชีรายชื่อที่ทางองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง ได้ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง ในพื้นที่ หากรายใดมีข้อมูลผิดพลาด คลาดเคลื่อนให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ นำเอกสารหลักฐานไปแสดงตนต่อเจ้าหน้าที่โดยตรง ทั้งนี้หากไม่มีการแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ ต่อเจ้าหน้าที่ในวันแสดงตน องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง จะถือว่าข้อมูลนั้นมีความถูกต้องและจะได้นำไปประกอบการเบิกจ่ายเงินในงบประมาณถัดไป (ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙) ต่อไป

ทั้งนี้หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถติดต่อสอบถามและขอรับคำแนะนำได้ที่งานพัฒนาชุมชน ส่วนสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบล บ้านในดง หรือโทรศัพท์ ๐๓๒-๔๕๒๒๕๔ โทรสาร ๐๓๒-๔๕๒๒๕๔ ในวันและเวลาราชการ

เอกสารฉบับนี้ใช้เฉพาะแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
เบี้ยความพิการ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๘

หนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ
และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบล บ้านในดง

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า

เลขประจำตัวประชาชน อายุ.....ปี เป็นผู้มืสิทธิรับเงินสงเคราะห์เบี้ย
ยังชีพ ดังนี้

- เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
 เบี้ยความพิการ
 เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ข้าพเจ้า ขอแจ้งการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดงว่า ขณะนี้
ข้าพเจ้ายังมีชีวิตอยู่ และมีความประสงค์แสดงตนของผู้มีสิทธิรับเงิน ดังกล่าว โดยอาศัยอยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ตำบลอำเภอ ท่ายาง จังหวัด เพชรบุรี ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย
หลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย
หลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และระเบียบ
กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ สำหรับ
ผู้ป่วยเอดส์ พร้อมทั้งได้แนบเอกสารแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินไว้กับเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบล
บ้านในดง เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ล ชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....คณะกรรมการตรวจสอบสิทธิ์ ลงชื่อ.....ประธานศูนย์ฯ
(.....) (.....)

ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง

หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ใช้เฉพาะแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๘

หนังสือมอบอำนาจแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรผู้พิการ เลขที่..... อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลบ้านในดง อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร..... เลขที่..... อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... ชุมชน..... หมู่ที่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจในการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงิน ดังนี้

- เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
 เบี้ยความพิการ
 เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ แทนข้าพเจ้าจน

เสร็จการยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ดังกล่าว

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน

คำแนะนำการปฏิบัติตนสำหรับผู้รับขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ
และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙
ส่วนสวัสดิการสังคม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง

๑. ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ทั้งรายเก่า และรายใหม่ที่ได้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนไว้ในปีที่ผ่านมา (เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๗) ต้องแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินสำหรับผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ และผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง โดยที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดงได้แจ้งให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ และให้ติดประกาศไว้ในที่ที่เหมาะสมไว้แล้ว นั้น ในการรายงานตัวแสดงสถานะการมีชีวิตอยู่ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลก่อนที่จะมีการเบิกจ่ายเงินของปีงบประมาณถัดไป (ปีงบประมาณ ๒๕๕๙)

๒. ประโยชน์ของผู้ปฏิบัติตนสำหรับผู้รับขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ที่มาแสดงตนที่จะได้รับเมื่อมาแสดงภายในเดือนตุลาคมของทุกปี

๒.๑ ได้รับทราบข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องเกี่ยวกับการเบิกจ่ายสำหรับผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ คนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ และผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ และข่าวสารอื่นๆ ขององค์การบริหารส่วนตำบล

๒.๒ ได้พบปะพูดคุย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นซึ่งกันและกัน

๒.๓ ได้ตรวจสอบข้อมูลของตนเอง และมีโอกาสได้แจ้งต่อเจ้าหน้าที่เพื่อแก้ไขข้อมูล หากข้อมูลนั้นมีความผิดพลาด คลาดเคลื่อน ซึ่งส่งผลกระทบต่อสิทธิประโยชน์ของตนเอง เช่น ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได ช่วงอายุตั้งแต่ ๖๐ - ๖๙ ปี ได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ๖๐๐ บาท ช่วงอายุตั้งแต่ ๗๐ - ๗๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๗๐๐ บาท ช่วงอายุตั้งแต่ ๘๐ - ๘๙ ปี ได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ๘๐๐ บาท และช่วงอายุตั้งแต่ ๙๐ ปีขึ้นไป ได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ๑,๐๐๐ บาท เป็นต้น นอกจากนี้ การแสดงตนดังกล่าวจะทำให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง ได้รับทราบจำนวนที่ถูกต้องชัดเจน และทำให้การรายงานเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณให้การเบิกจ่ายได้ถูกต้อง รวดเร็ว ไม่เสียเวลาในการแก้ไขข้อมูลในระบบสารสนเทศเพื่อจัดการฐานข้อมูล

๓. สำหรับผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ และผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ มีความประสงค์ที่จะย้ายภูมิลำเนาระหว่างปี ต้องแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดงทราบ ก่อนการย้ายภูมิลำเนา เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเองในการให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดงได้ตรวจสอบและแจ้งสิทธิประโยชน์ที่ได้รับ ดังกรณีตัวอย่าง การย้ายภูมิลำเนา และสิทธิหลังการย้ายภูมิลำเนา

๓.๑ กรณีตัวอย่างที่ ๑ ได้แสดงตนเพื่อขอรับสิทธิฯ ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๘ แล้วมีเหตุต้องย้ายภูมิลำเนาระหว่างเดือนตุลาคม - เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ กรณีท่านต้องแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดงทราบทันที และจะต้องได้ติดต่อยื่นคำขอขึ้นทะเบียนที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ให้ทันภายในเดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เพื่อจะได้รับสิทธิรับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในปีงบประมาณถัดไป (เดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙) โดยที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดงจะต้องรับผิดชอบการจ่ายเงินให้แก่ท่านจนครบปีงบประมาณ ๒๕๕๙ (ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๕๙ - กันยายน ๒๕๖๐)

๓.๒ กรณีตัวอย่างที่ ๒ ได้แสดงตนเพื่อขอรับสิทธิฯ ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๘ และได้รับเงินตามสิทธิจากองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดงเรียบร้อยแล้ว ต่อมาเมื่อมีเหตุต้องย้ายภูมิลำเนาจากพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดงในเดือนมีนาคม ๒๕๕๙ กรณีนี้ท่านต้องแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดงทราบทันที

และจะต้องได้ติดต่อยื่นคำขอขึ้นทะเบียนที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๙ ซึ่งจะได้รับสิทธิรับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในปีงบประมาณถัดไป (เดือนตุลาคม ๒๕๖๐ งบประมาณ ๒๕๖๑) โดยที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดงจะต้องรับผิดชอบการจ่ายเงินให้แก่ท่านจนครบปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๐ – กันยายน ๒๕๖๑)

๓.๓ กรณีตัวอย่างที่ ๓ ได้แสดงตนเพื่อขอรับสิทธิฯ ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๘ แล้วมีเหตุต้องย้ายภูมิลำเนาระหว่างเดือนตุลาคม – เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ กรณีท่านต้องแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดงทราบทันที และจะต้องได้ติดต่อยื่นคำขอขึ้นทะเบียนที่องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ให้ทันภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ เพื่อจะได้รับสิทธิรับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในปีงบประมาณถัดไป (เดือนตุลาคม ๒๕๕๙ งบประมาณ ๒๕๖๐) โดยที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดงจะต้องรับผิดชอบการจ่ายเงินให้แก่ท่านจนครบปีงบประมาณ ๒๕๕๙ (ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๕๘ – กันยายน ๒๕๕๙)

ดังนั้น เมื่อองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง ได้รับทราบข้อมูลการย้ายภูมิลำเนาของท่าน จะทำให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง สามารถดำเนินการแจ้งข้อมูลการย้ายภูมิลำเนาต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ เพื่อติดตามการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนพร้อมบันทึกข้อมูลประวัติลงในระบบสารสนเทศเพื่อจัดการฐานข้อมูล และจะทำให้ท่านยังคงมีสิทธิรับเงินอย่างต่อเนื่อง หากท่านไปยื่นคำขอขึ้นทะเบียนทันตามกำหนด

ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถติดต่อสอบถามและขอรับคำแนะนำ ได้ที่ ส่วนสวัสดิการสังคม และสำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง หรือโทรศัพท์ ๐๓๒-๔๕๒๒๕๘ โทรศัพท์ ๐๓๒-๔๕๒๒๕๘ ในวันและเวลาราชการ และเว็บไซต์ www.bannaidong.go.th

เอกสารประชาสัมพันธ์ เกี่ยวกับคำแนะนำการปฏิบัติตนสำหรับผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

จัดทำโดย ส่วนสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านในดง