



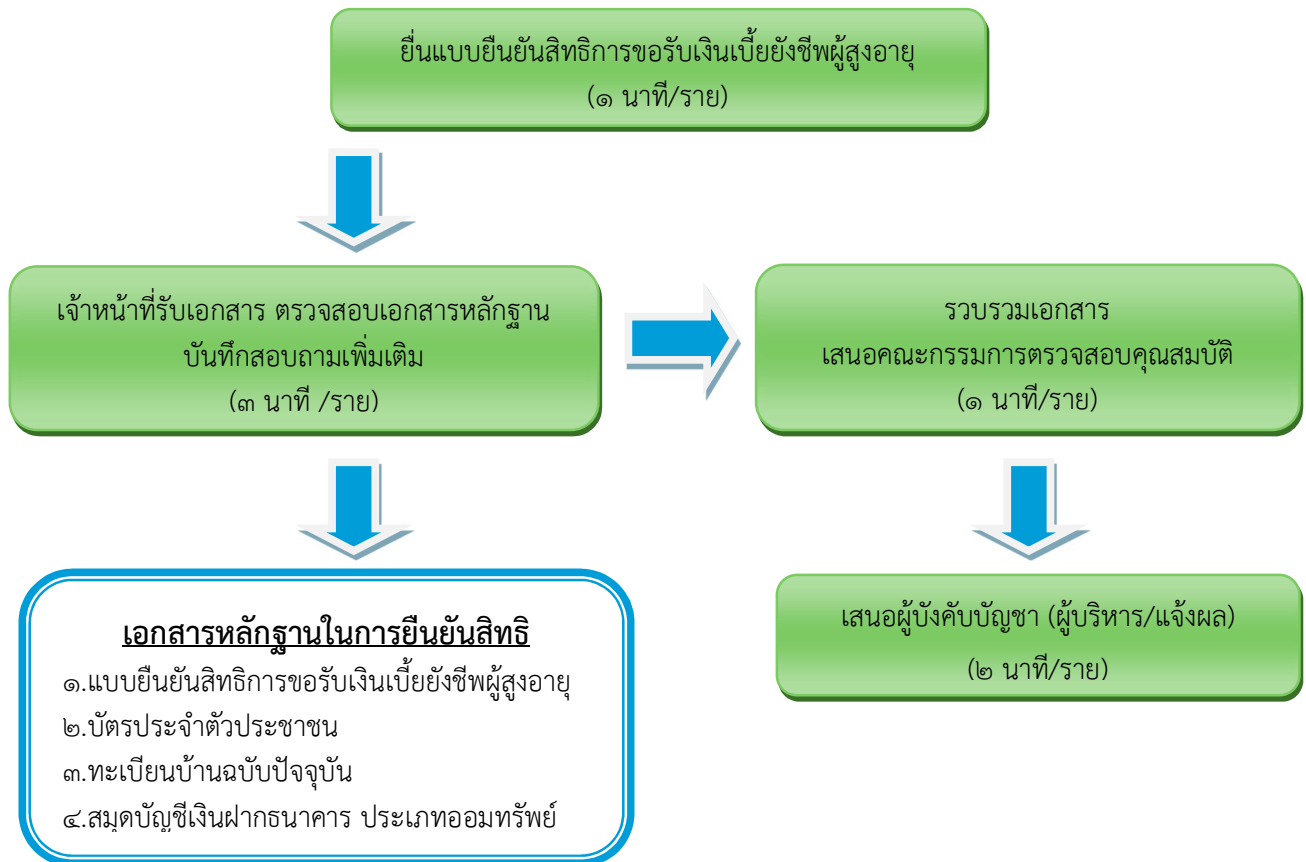
คู่มือหรือแนวทาง  
การขอรับบริการสำหรับผู้รับบริการ  
หรือผู้มาติดต่อ  
(การยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)



เทศบาลตำบลนาบอน  
อำเภอนาบอน จังหวัดนครศรีธรรมราช

# การยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

แผนผังแสดงวิธีการขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน  
(การยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)



★ หมายเหตุ : รับขึ้นทะเบียนทุกเดือน หรือตามระเบียบกำหนด ★



## คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพ

- ๑.มีสัญชาติไทย
- ๒.มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลนาบอน
- ๓.มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป (เกิดก่อน ๒ ก.ย.๒๕๐๘) ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อเทศบาลตำบลนาบอน
- ๔.เป็นผู้มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด



★ กรณีผู้สูงอายุไม่สามารถมายืนยันสิทธิเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษร

#### ช่องทางให้บริการ

ติดต่อขอรับบริการ การยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
ณ สำนักงานเทศบาลตำบลนาบอน  
งานพัฒนาชุมชน (สำนักงานปลัดเทศบาล)  
ตามวันและเวลาราชการ ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.



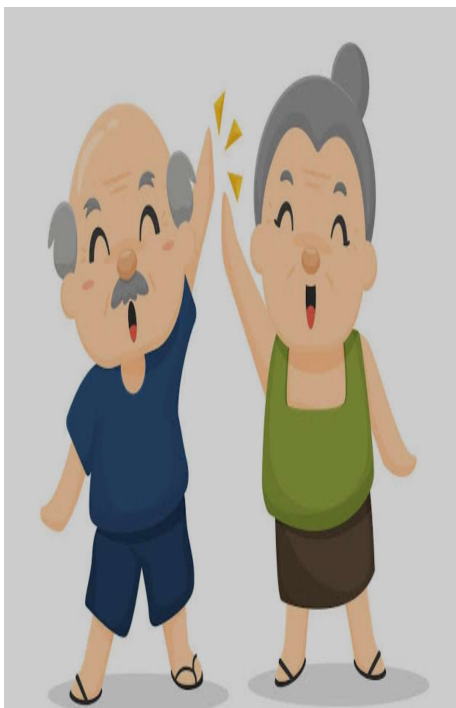
★ ค่าธรรมเนียมการขอรับบริการ ★  
ไม่มีค่าธรรมเนียมการขอรับบริการ

#### เอกสารหลักฐานการมอบอำนาจ

๑. หนังสือมอบอำนาจ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ คนละ ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ คนละ ๑ ฉบับ

★ กรณีที่ผู้สูงอายุย้ายเข้ามาในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลนาบอน :  
ผู้สูงอายุได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากท้องถิ่นอื่น และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่เทศบาลตำบลนาบอน  
จะต้องมายืนยันสิทธิที่เทศบาลตำบลนาบอนภายในปีงบประมาณที่แจ้งย้ายภูมิลำเนา หากได้ยืนยัน  
สิทธิแล้วจะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุใน เดือนถัดไป ★

★ กรณีที่ผู้สูงอายุย้ายออกจากพื้นที่เทศบาลตำบลนาบอน :★  
ผู้สูงอายุได้รับเบี้ยยังชีพจากเทศบาลตำบลนาบอน และได้ย้ายออกจากพื้นที่เทศบาลตำบลนาบอน  
จะต้องไปยืนยันสิทธิที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในปีงบประมาณที่แจ้งย้ายภูมิลำเนา  
หากได้ยืนยันสิทธิแล้วจะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุใน เดือนถัดไป



**การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**  
กรมบัญชีกลางจะดำเนินการโอนเงินเข้า  
บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิ/ผู้รับ  
มอบอำนาจทุกวันที่ ๑๐ ของเดือน

### การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑.ตาย

๒.ขาดคุณสมบัติ ตามข้อ ๖

- ไม่มีสัญชาติไทย
- ไม่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลนาบอน
- มีอายุไม่ถึง ๖๐ ปี และไม่ได้มายืนยันสิทธิกับเทศบาลตำบลนาบอน
- เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือ อปท. ได้แก่ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐ หรือ อปท.จัดให้เป็นประจำ

๓.แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือ

การคำนวณเงิน  
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
แบบขั้นบันได

ช่วงอายุ ๖๐ -๖๙ รับเงิน ๖๐๐

ช่วงอายุ ๗๐-๗๙ รับเงิน ๗๐๐

ช่วงอายุ ๘๐-๘๙ รับเงิน ๘๐๐

ช่วงอายุ ๙๐ ปีขึ้นไป รับเงิน

การปรับอัตราการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันได ปรับ ณ  
เดือนที่ผู้สูงอายุมีอายุครบช่วงอายุในเดือนถัดไป หากผู้สูงอายุไม่มีวัน  
เดือนเกิดให้พิจารณานับอายุของบุคคลนั้นตั้งแต่วันที่ปฏิบัติ

### กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- มาตรา ๑๖ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์



ติดต่อสอบถาม.....งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาลตำบลนาบอน

หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๕๔๙ ๑๑๕๘

ทะเบียนเลขที่...../.....

## แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

### เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอยืนยันสิทธิ  
ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบ  
อำนาจ --- ที่อยู่  
.....

### ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ที่อยู่ตามทะเบียน

บ้าน เลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ---

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น

ๆ.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์ ☐ ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย  
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖)

☐ ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

☐ “ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และ  
ยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

## ความเห็นเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว

.....

□-□□□□-□□□□□-□□-□ แล้ว

☐ เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต

☐ เป็นผู้ที่ รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับ  
เงินเบี้ยยังชีพ

☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน นายกเทศมนตรี/อบต.....

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว

มีความเห็น ดังนี้

☐ สมควรรับยืนยันสิทธิ

☐ ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ.....

.....

กรรมการ (ลงชื่อ).....

(.....)

กรรมการ (ลงชื่อ).....

(.....)

กรรมการ (ลงชื่อ).....

( )

คำสั่ง

☐ รับยืนยันสิทธิ

☐ ไม่รับยืนยันสิทธิ

☐ อื่นๆ.....

.....

(ลงชื่อ).....

นายก เทศมนตรี/นายก อบต.....

วัน/เดือน/ปี.....

ยื่นแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป

## หนังสือมอบอำนาจยินยอมสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....  
เลขที่.....ออกให้ ณ .....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....  
เลขที่.....ออกให้ ณ .....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจขอขึ้นทะเบียนสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบ  
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖)  
มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- ☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ  
☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มี  
สิทธิ

### พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- ☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)  
☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน.....แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิต  
แล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้  
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)