



คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลทุ่งทอง อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการ : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : เทศบาลตำบลทุ่งทอง อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม

๓. ประเภทของบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : ขึ้นทะเบียน

๕. กฎหมายที่ใช้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์จ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

พ.ศ. ๒๕๕๒

ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

๖. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น

๗. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์จ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

พ.ศ. ๒๕๕๒

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย/ข้อกำหนด ๑ ชั่วโมง

๘. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐

๙. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน(สำเนาคู่มือประชาชน) การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑๐. ช่องทางการให้บริการ

๑) สถานที่ให้บริการ เทศบาลตำบลทุ่งทอง อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๖๐

๒) โทร ๐๔๓-๙๘๘๐๙๘/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

๓) ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึงวันศุกร์(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

๑๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ไม่มีข้อมูลหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการยื่นคำขอ



คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลกู่ทอง อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

๑๒. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในพึงบประมาณถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน	๕ นาที	งานพัฒนาชุมชน	
๒	การตรวจเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสารและข้อเท็จจริงเบื้องต้น	๕ นาที	งานพัฒนาชุมชน	
๓	การพิจารณา	จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็นเสนอผู้บริหาร	๑๐ นาที	งานพัฒนาชุมชน	
๔	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ	ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ	๔๐ นาที	งานพัฒนาชุมชน	

ระยะเวลาการดำเนินงานรวม ๑ ชั่วโมง

เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

๑๓. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้วยังไม่ผ่านการดำเนินงานลดขั้นตอน

๑๔. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๔.๑ เอกสารยื่นตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยื่นตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัวประชาชน	กระทรวงมหาดไทย	๑	๑	ฉบับ	-
๒	สำเนาทะเบียนบ้าน	กระทรวงมหาดไทย	๑	๑	ฉบับ	-



คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลกู่ทอง อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

.....

๑๔.๒ เอกสารอื่นๆสำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารอื่น ตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	-	-				

๑๕. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม = ๐ บาท

๑๖. ช่องทางการร้องเรียน

- ช่องทางการร้องเรียน เทศบาลตำบลกู่ทอง อำเภอเขียงยืน มหาสารคาม ๔๔๑๖๐

โทร ๐๔๓-๙๘๘๐๙๘

หมายเหตุ-

- ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ (ลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐/สายด่วน ๑๑๑๑/WWW.๑๑๑๑.go.th/

ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๓๐)



คู่มือสำหรับประชาชน เทศบาลตำบลกู่ทอง

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลกู่ทอง อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

.....

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ขอ

ลงทะเบียน ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)..... เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

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

บ้านเลขที่..... หมู่ที่/ชุมชน..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□-□□-□

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ.....

รายได้ต่อเดือน..... บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์ ☐ ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๗

☐ ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสารดังนี้

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเบี้ยฯประสงค์ขอรับเงินเบี้ยฯผ่านบัญชีธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

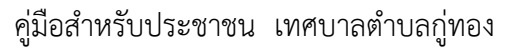
☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....

(.....) (.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ



หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลทุ่งทอง อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย /นาง/ นางสาว หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - - แล้ว ☐ เป็นผู้มีความสมัครใจ ☐ เป็นผู้ที่ยื่นขอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ☐ เป็นผู้ที่ยื่นขอตรวจสอบคุณสมบัติ เนื่องจาก..... (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งทอง คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ ตรวจสอบแล้วมีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับลงทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับยื่นสิทธิ..... กรรมการ (ลงชื่อ)..... (จ.ส.ต. ชัชวาล แคลนกระโทก) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางสาวน้ำฝน คำชาย)- กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางสุภาภรณ์ บางสำราจ)
คำสั่ง ☐ รับยื่นสิทธิ ☐ ไม่รับยื่นสิทธิ ☐ อื่น ๆ (ลงชื่อ)..... (นางสาวดาหวัน ทะสา) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งทอง วัน/เดือน/ปี.....	

ยื่นแบบยื่นสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

การยื่นสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่
คุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยื่นสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. เป็นต้นไป



คู่มือสำหรับประชาชน เทศบาลตำบลกู่ทอง

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลกู่ทอง อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

.....