



คู่มือสำหรับเจ้าหน้าที่/ประชาชน

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพ

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด เทศบาลตำบลกำพวน
โทรศัพท์ 077-810628 โทรสาร 077-810940
www.kumpuan.go.th

ระยะเวลาเปิดให้บริการ : เปิดให้บริการวันจันทร์ - ศุกร์
ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด)

ไม่มีค่าธรรมเนียม

**รับขึ้นทะเบียน
ผู้สูงอายุ..... จำ**

**อย่าลืม !!!! นะจ๊ะ
ไม่มีชื่อ ไม่มีสิทธิ
จำ !!!**



คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพ
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ
ผู้สูงอายุของขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2566
ตรวจสอบคุณสมบัติของตัวเอง ตามรายการดังนี้



- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีภูมิลำเนาในเขต เทศบาลตำบลกำพวน (ตามทะเบียนบ้าน)
- (3) เป็นผู้มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ใน ปีถัดไป (ปัจจุบัน อายุ 59 ปี บริบูรณ์)
- (4) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำเหน็จบำนาญพิเศษหรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐ หรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้น ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบ กระทรวง มหาด ไทย ว่าด้วยการ จ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ. 2548

การนับรอบปีงบประมาณ คือ 1 ตุลาคม - 30 กันยายน

เช่น ปีงบประมาณ 2567 จะเริ่มตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 - 30 กันยายน 2567

ปีงบประมาณ 2568 จะเริ่มตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2567 - 30 กันยายน 2568



ขั้นตอนการยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เปิดรับการยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือน มกราคม - เดือน ธันวาคม ของทุกปี ให้ผู้ที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ของปีงบประมาณถัดไป ขอรับแบบยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุได้ที่ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด เทศบาลตำบลกำแพงและยื่นแบบยืนยันฯ ด้วย ตนเองต่อเจ้าหน้าที่เทศบาลตำบล กำแพงหรือสถานที่ที่เทศบาลตำบลกำแพงกำหนด โดยมีหลักฐาน ดังนี้

- ☺ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อม
สำเนา
- ☺ ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
- ☺ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อ และเลขที่บัญชี) สำหรับ
กรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร
- ☺ หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
(ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง)



**ขั้นตอนระยะเวลา
(การรับขึ้นทะเบียนยื่นคำขอรับเบี้ยยัง)**

1. ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนพร้อมเอกสารหลักฐาน 5 นาที/ราย



**2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูล
เพิ่มเติม 5 นาที/ราย**



3. รวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ



4. เสนอผู้บังคับบัญชา(ผู้บริหาร)/จัดทำประกาศรายชื่อ



5. จ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ภายในวันที่10 ของทุกเดือน

ใช้ระยะเวลาในการดำเนินการทั้งสิ้นไม่เกิน 10 นาที/ราย

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

กรมบัญชีกลางจะเป็นผู้ดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจ ทุกวันที่ 10 ของเดือน ทั้งนี้ขอให้ผู้สูงอายุรับเงินโดยโอนเข้าบัญชี ตรวจสอบการโอนเงินในวันที่ 11 ของทุกเดือน หากท่านใดไม่ได้รับการโอนเงิน กรุณาติดต่อ เทศบาลตำบลกำแพง งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด เทศบาลตำบลกำแพง โทร. 077-810628

การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

1. ตาย
2. ขาดคุณสมบัติ
3. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อเทศบาลตำบลกำแพง

หน้าที่ของผู้สูงอายุที่รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

1. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง
2. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพหรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสด ต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด
3. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก ตำบลกำแพง ไปอยู่ อื่นต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้เทศบาลตำบลกำแพง ได้รับทราบ
4. กรณีตาย ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุ แจ้งการตาย ให้เทศบาลตำบลกำแพงได้รับทราบ (พร้อมสำเนาใบมรณะบัตร) ภายใน 7 วัน

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดใน อัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได แบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วงๆ หรือเป็นขั้นขึ้น ไป เรื่อย ๆ โดยเริ่มตั้งแต่อายุ 60 ปี โดยคำนวณตามปีงบประมาณ มีใช้ปีปฏิทิน และไม่มีการเพิ่มของอายุระหว่างปี

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือนสำหรับผู้สูงอายุ
(แบบขั้นบันได)

ขั้น	ช่วงอายุ (ปี)	จ านวนเงิน (บาท)
ขั้นที่ 1	60 - 69 ปี	600
ขั้นที่ 2	70 - 79 ปี	700
ขั้นที่ 3	80 - 89 ปี	800
ขั้นที่ 4	90 ปี ขึ้นไป	1,000

ระเบียบ/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2566



เทศบาลตำบลกำแพง

อำเภอสุพรรณบุรี จังหวัดระนอง

เปิดรับยืนยันสิทธิเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ 2568

คุณสมบัติ

- 1.ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ แล้วแต่ไม่ได้ยืนยันสิทธิ และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ 2568 (เกิดก่อน 2 กันยายน 2508 หรือผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนา มาในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลกำแพงที่ยังไม่ได้ยืนยันสิทธิ
- 2.มีสัญชาติไทย
- 3.มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลกำแพง
- 4.ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์ใด จากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ยกเว้นผู้พิการหรือผู้ป่วย)

โดยเตรียมหลักฐาน ดังนี้

- 1.บัตรประจำตัวประชาชน
- 2.ทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
- 3.สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
- 4.หนังสือมอบอำนาจ (กรณีไม่ได้มาด้วยตนเอง)



ตั้งแต่ บัดนี้ - กันยายน 2567 (ในวัน และเวลาราชการ)

ณ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด เทศบาลตำบลกำแพง โทร.077-810628

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน	
ผู้ยื่นคำขอแทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวของกับ.....กับผู้สูงอายุที่ยืนยันสิทธิ	
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.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

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

สถานภาพสมรส □ โสด □ สมรส □ หม้าย □ หยาร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่นๆ.....

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 วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ
ผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

☐ "ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หนาข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับ เงินเบี้ยยังชีพ ☐ เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายก เทศมนตรี...ตำบลกำแพง..... คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบ มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ..... กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....)
คำสั่ง ☐ รับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่รับยืนยันสิทธิ ☐ อื่น ๆ..... (ลงชื่อ) (.....) นายกเทศมนตรี/นายก อบต..... วัน/เดือน/ปี	

-----ฉีกตามรายprü.....

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงิน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มืคุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....
พ.ศ.....เป็นต้นไป

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ

.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบให้ นาย/นาง/นางสาว.....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ

.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการ.....แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ ข้าพเจ้าขอรับ

ผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้จนเสมือนว่าข้าพเจ้า ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือได้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)