



## คู่มือสำหรับประชาชน การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2566 กำหนดให้ผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป ให้ยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยไม่ต้องลงทะเบียน และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำนวยความสะดวกโดยการแจ้งไปยัง ผู้สูงอายุที่มีสิทธิ หากผู้สูงอายุมีความประสงค์ที่จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้แนบเอกสารหลักฐานข้อมูล เพื่อยืนยันสิทธิตนเองไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

### \*คุณสมบัติของผู้มีสิทธิยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- (1) มีสัญชาติไทย
  - (2) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล กุดโบสถ์
  - (3) มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์การบริหารส่วนตำบล กุดโบสถ์
  - (4) เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด
- \*เอกสารหลักฐานในการยื่นแบบยืนยันสิทธิ**

### การขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- (1) แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
  - (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
  - (3) สำเนาทะเบียนบ้าน
  - (4) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (สำหรับกรณีผู้ที่มีผู้สูงอายุที่ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
  - (5) ใบมอบอำนาจ (ในกรณีมีความจำเป็นที่ผู้สูงอายุไม่สามารถแจ้งความประสงค์การรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้บุคคลอื่นเป็นผู้ไปแจ้งความประสงค์การรับเงินเบี้ยยังชีพแทนผู้สูงอายุ)
- \*\*\*ในกรณีที่ผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ให้ผู้สูงอายุนั้นยืนยันสิทธิขอรับ เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ หากผู้สูงอายุได้ดำเนินการยืนยันสิทธิแล้ว องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ จะดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไป



\*แผนผังขั้นตอนการยื่นแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุยื่นแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ พร้อมเอกสารหลักฐาน ได้แก่

1. แบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. สำเนาสมุดบัญชี (กรณีรับเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร)
5. ใบมอบอำนาจ (กรณียื่นแทนผู้สูงอายุ)



เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน / สัมภาษณ์ / บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม  
(ใช้เวลาประมาณ 3 นาที)



รวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ / ผู้บังคับบัญชา  
(ใช้เวลาประมาณ 1 วัน)



บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่น <https://welfare.dla.go.th/> (ใช้เวลาประมาณ 3 นาที)



เมื่อถึงวันสิ้นเดือน จัดทำประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินประจำเดือน/เสนอผู้บังคับบัญชา  
(ใช้เวลาประมาณ 1 วัน)





## แผนผังขั้นตอนการเบิก-จ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



จัดทำบัญชีรายชื่อผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จากระบบสารสนเทศฯ  
จัดทำใบสำคัญรับเงิน / จัดทำบันทึกข้อความยืมเงิน (กรณีผู้สูงอายุรับเงินสด)  
และเสนอผู้บังคับบัญชา (ใช้เวลาประมาณ 1 วัน)



จัดทำฎีกาเบิกจ่ายเงิน / ตรวจฎีกา / จัดทำเช็คเบิกเงิน (กองคลัง)  
เสนอผู้บังคับบัญชา (ใช้เวลาประมาณ 1 วัน)



เบิกจ่ายเงิน/นับเงิน/เก็บรักษาเงิน เพื่อเตรียมจ่ายให้แก่ผู้สูงอายุที่รับเงินสด  
(ใช้เวลาประมาณ 1 วัน)



จ่ายให้แก่ผู้สูงอายุที่รับเงินสดทุกหมู่บ้าน  
(ใช้เวลาประมาณ 1 วัน)



ดำเนินการส่งใช้เงินยืมเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



\*แผนผังขั้นตอนการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



การรับเงินสด  
รับภายในวันที่ 1-10 ของทุกเดือน

เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ  
เตรียมเอกสาร ใบสำคัญรับเงินและเงินสดสำหรับจ่ายให้กับผู้สูงอายุ

1. ยืนยันบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ์ หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ
2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายชื่อ / ลงชื่อผู้รับเงิน
3. มอบเงินเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุ หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง  
ของใบสำคัญรับเงิน และมอบใบสำคัญรับเงินแก่ผู้ปฏิบัติงาน  
เพื่อดำเนินการส่งใช้เงินยืมต่อไป

ดำเนินการส่งใช้เงินยืมเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



การรับเงินผ่านบัญชีธนาคาร

กรมบัญชีกลางโอนเงิน  
เข้าบัญชีธนาคารของผู้สูงอายุ  
ทุกวันที่ 10 ของทุกเดือน



## \*ช่องทางการให้บริการ

### สถานที่ให้บริการ

งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งผึ้ง อ.แจ้ห่ม จ.ลำปาง 52120  
โทร 054-020991 / [www.tungpheung.go.th/](http://www.tungpheung.go.th/) E-Service One Stop Service /  
ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

### ระยะเวลาเปิดให้บริการ ณ จุดให้บริการ

เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ และวันเสาร์เต็มวัน (ยกเว้นวันหยุดราชการ)  
ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.

## \*ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 30 นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	<b>การตรวจสอบเอกสาร</b> ผู้ที่ประสงค์ยื่นแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นแบบยื่นยันพร้อม เอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแบบยื่นยันขอขอรับ เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเอกสารหลักฐานประกอบ (หมายเหตุ: (1. ระยะเวลา : 10 นาที 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ สำนักปลัด เทศบาลตำบล ทุ่งผึ้ง	10 นาที	กรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่น
2)	<b>การพิจารณา</b> ออกแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูง อายุ ตามแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุหรือ ผู้รับมอบอำนาจ (หมายเหตุ: (1. ระยะเวลา : 5 นาที 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ สำนักปลัด เทศบาลตำบล ทุ่งผึ้ง	5 นาที	กรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่น



\*รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	-
2)	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	-
3)	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่มีผู้ขอรับเงิน เบี้ยยังชีพ ผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร) ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	-
4)	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	-
5)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 1 ชุด หมายเหตุ -	-



ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
6)	<p>สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านบัญชีธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ)</p> <p>ฉบับจริง 1 ชุด</p> <p>สำเนา 1 ชุด</p> <p>หมายเหตุ -</p>	-

**\*ค่าธรรมเนียม**

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
<b>ไม่มีค่าธรรมเนียม</b>		

**\*ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ**

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	<p>สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งผึ้ง</p> <p>(หมายเหตุ: (เทศบาลตำบลทุ่งผึ้ง อำเภอแจ้ห่ม จังหวัดลำปาง 52120</p> <p>โทร 051-020991</p> <p>www.tungpheung.go.th</p>
2)	<p>ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี</p> <p>(หมายเหตุ: ( เลขที่ '1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ '1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300))</p>

**\*แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก**

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	<p>แบบยื่นยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ</p> <p>(หมายเหตุ: -)</p>

หมายเหตุ -

**\*กฎหมายที่เกี่ยวข้อง:**

1)ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2566

**ชื่อกระบวนการ:** การยื่นแบบยื่นยื่นสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

**หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ:** สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม

**ประเภทของงานบริการ:** กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

**หมวดหมู่ของงานบริการ:** ชั้นทะเบียน

**กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

1)ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2566

**ระดับผลกระทบ:** บริการทั่วไป

**พื้นที่ให้บริการ:** ท้องถิ่น

**กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา: -**

**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 0.0**

**ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:**

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

**ชื่ออ้างอิงของกลุ่มประชาชน:** การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลทุ่งผึ้ง

ทะเบียนเลขที่...../.....

### แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอแทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอยืนยันสิทธิ

ชื่อ-นามสกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

#### ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....

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

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....เขตบางขุนเทียน.....

จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รหัสไปรษณีย์.....๑๐๑๕๐.....โทรศัพท์.....

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

สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  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)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

**ความเห็นเจ้าหน้าที่**

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/

.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

- แล้ว

เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติยื่นยันทิธิครบถ้วน

เป็นผู้ที่รอตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ

เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

**ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ**

เรียน นายก.....

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว  
มีความเห็นดังนี้

สมควรรับยันทิธิ

ไม่สมควรยันทิธิ.....

.....

กรรมการ (ลงชื่อ) .....  
(.....)

กรรมการ (ลงชื่อ) .....  
(.....)

กรรมการ (ลงชื่อ) .....  
(.....)

**คำสั่ง**

รับยันทิธิ  ไม่รับยันทิธิ  อื่นๆ

.....

.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

หนังสือมอบอำนาจยื่นแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....  
เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....เกี่ยวพันเป็น.....  
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ.....  
เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....  
.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

เป็นผู้มอบอำนาจยื่นแบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วย  
ตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)