

ท่วนทรัสด

ที่ กบ ๐๐๒๓.๗/ ๔๗๐๖



ศาลากลางจังหวัดกรุงรัช
ถนนอุตรกิจกน ๘๗๐๐

๗๓ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองกรุงรัช

ว้างถึง ๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน พ.ศ. ๒๕๕๒

๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน พ.ศ. ๒๕๕๓

๓. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ นท ๐๘๙๑.๗/ ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๓

สังที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ นท ๐๘๙๑.๗/ ๕๙๙๖ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๘
จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน พ.ศ. ๒๕๕๒ เพื่อใช้ในการดำเนินงานการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน ซึ่งตามความนัยข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน พ.ศ. ๒๕๕๒ กำหนดให้ภายในเดือนพฤษภาคมของทุกปีให้ผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไป มาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเอง ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถินที่ตนมีภูมิลำเนา สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถินหรือสถานที่ท่องเที่ยวขององค์กรปกครองส่วนท้องถินกำหนด และการประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน พ.ศ. ๒๕๕๓ เพื่อใช้ในการดำเนินงานการจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน ซึ่งข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน พ.ศ. ๒๕๕๓ กำหนดให้ภายในเดือนพฤษภาคมของทุกปี ให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปด้วยตนเอง ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถินที่ตนมีภูมิลำเนา ที่ทำการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน หรือสถานที่ท่องเที่ยวขององค์กรปกครองส่วนท้องถินกำหนด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ดังนั้น อาศัยอำนาจตามข้อ ๕ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน พ.ศ. ๒๕๕๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน พ.ศ. ๒๕๕๓ เพื่อให้การดำเนินงานรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ในแนวทางเดียวกัน และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลในการเสนอของบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถินดำเนินการจัดให้มีการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อนภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ สำหรับผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิน แต่ยังไม่ได้

ดำเนินการลงทะเบียนตามข้อ ๔ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติตามแนวทางการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยเคร่งครัด

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการจัดให้มีการลงทะเบียนคนพิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อนภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๘ รวมทั้งคุณพิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ยังไม่ได้ดำเนินการลงทะเบียนตามข้อ ๔ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติตามแนวทางการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยเคร่งครัด

อนึ่ง การดำเนินการตามข้อ ๑ และ ๒ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับลงทะเบียนผู้สูงอายุและผู้พิการที่มีสิทธิที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ก่อนถึงช่วงระยะเวลาที่กำหนดให้มีการลงทะเบียนภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๘ อนุโลมให้ใช้แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการแบบเดิมได้ และการรับลงทะเบียนให้ดำเนินการทั้งในวันเวลาราชการและวันหยุดราชการด้วย

๓. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ให้ประชาชนได้รับทราบอย่างทั่วถึง โดยใช้ตัวอย่างข้อความประชาสัมพันธ์การรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยให้ปิดประกาศประชาสัมพันธ์ในสถานที่ชุมชนตามความเหมาะสม

๔. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำประกาศ เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ทั้งหมด เมื่อเสร็จสิ้นการจัดให้มีการลงทะเบียนตามข้อ ๑ และ ๒ และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผยแพร่ให้สาธารณชนทราบ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการรายใหม่ที่มาลงทะเบียนภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๘ ดังกล่าวในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมทั้งปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้องตรงกับข้อเท็จจริงจำนวนผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ได้ปิดประกาศโดยเคร่งครัด (ทั้งนี้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ต้องปรับปรุงแก้ไขการคำนวนช่วงอายุและจำนวนเงินงบประมาณแบบขั้นบันได ซึ่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้ข้อมูลในการจัดสรรงบประมาณเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยจะให้ระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายงานการคำนวนช่วงอายุและจำนวนเงินงบประมาณแบบขั้นบันไดโดยอัตโนมัติ)

๕. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานยอดจำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและจำนวนคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการทั้งหมดตามแบบสรุปงบทหน้าข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (แบบ ๘๗.๑ และ ๘๗.๒) พร้อมสำเนาประกาศรายชื่อตามข้อ ๔ ที่มีการลงนามรับรองความถูกต้องจากผู้บริหารท้องถิ่น จำนวนอย่างละ ๑ ชุด โดยเทศบาลตำบลและองค์กรบริหารส่วนตำบลจัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอีกหนึ่งชุด ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ เพื่ออำเภอรวมส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๙ สำหรับเทศบาลเมืองจะจัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๙

ทั้งนี้ ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งกำชับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน ก่อนที่จะจัดส่งรายงานให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ และอำเภอตรวจสอบความถูกต้อง แล้วรวมส่งให้จังหวัดทราบภายในกำหนด ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

พูนศักดิ์

(นายสมควร ขันเงิน)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกระนี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐ ๘๑๖๑ ๑๙๙๙ , ๐ ๘๑๖๒ ๒๔๓๗



ตราสกุลจังหวัดกระน้ำ

... 023038

09 G.A. 2558

1149

138

กรุงเทพมหานคร

7746

三九

卷之三

www.elsevier.com/locate/jmp

กีวนทีสูด
กีມห ๑๘๙๗๙ / ๗๕๔๒

ครุฑารามหาตีบ

รายงานผลการดำเนินการตาม จดหมาย

కులాశమ లెడనియ

เพื่อ 4 สำหรับผลักดันที่มีความรุ่งเรืองและมีสิทธิ์รับเงินเข้าบัญชีพัฒนาชุมชนและเป็นการอนุมัติให้ดำเนินการ

ເວັບໄນ ຜ້າວາດການອັນຫວັດ ທອງຈິງຫວັດ

ចំណាំ ៤ និងបើកចានទរម្មវត្ថុខ្លួន វាតីឱ្យអាចលើកបានការទាញយកដែលបានបង្កើតឡើង ឬបានដូរស្វែនភ្លើង និងការប្រកបដែលស្ថិតនៅក្នុងខេត្ត

๙. ระบุปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินรัฐธรรมนูญให้คงพิถีพิถันอย่างยั่งยืน
เบื้องต้นทั้งสิ้น พ.ศ. ๒๕๖๗

“ ក្នុងសាធារណរដ្ឋបាល និង សាធារណរដ្ឋបាល នៃប្រជាជាតិ និង សាធារណរដ្ឋបាល

๓. แนวทางการรับรองและเป็นผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กร
ประจำช่วงที่ห้องเป็น ประจำจ้าวประจำมาดู กศ. ๑๕๒๐

๒๖๘ แผนภาพการรับตัวท่านเปรียญสมเด็จพระสังฆราชฯ ที่วัดบ้านบ่อ จังหวัดอุบลราชธานี

ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด
แบบพื้นที่สื่อความคิดเห็น ๘๙

๔. แบบประเมินการดำเนินการตามที่ได้รับอนุมัติหรือรับรองโดยวิธีพิจารณาด้วยและเป็นไปตามพิธีการ
ของอย่างที่ระบุไว้ในคู่มือด้านห้องน้ำ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ จำนวน ๑๗ หน้า

๔. แบบสรุปหนี้ เก็บข้อมูลจากหนี้เดือนนี้ บัญชีเดือนนี้ แล้วบันทึกหนี้เดือนต่อไป
และรักษาหนี้เดือนนี้ไว้ให้พร้อมสำหรับเดือนต่อไป

សាខាដំបូងបានរកឃើញថា ត្រូវបានដាក់ឡើងទៅក្នុងក្រុងការបង្កើតរួមចំណែកជាមុន

๔. ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพดีและมีมาตรฐาน เช่น นมสด น้ำอัดลม น้ำผลไม้ น้ำดื่ม น้ำแข็ง น้ำผลไม้ปั่น เป็นต้น

การจราจร

การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คุณพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ เพื่อใช้ในการดำเนินงานการจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คุณพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ กำหนดให้ภายในเดือนพฤษภาคมของทุกปีให้คุณพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ท่องเที่ยวขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนด รายละเอียดปรากฏตามระเบียนที่อ้างถึง นั้น

ดังนั้น อาศัยอำนาจตามข้อ ๕ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คุณพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ เพื่อให้การดำเนินงานรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยในแนวทางเดียวกัน และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลในการเสนอของบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอให้จังหวัดดำเนินการดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการจัดให้มีการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อนภายใต้กฎหมายเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๘ สำหรับผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ยังไม่ได้ดำเนินการลงทะเบียนตามข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติตามแนวทางการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยเคร่งครัด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

๒. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการจัดให้มีการลงทะเบียนคนพิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อนภายใต้กฎหมายเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๘ รวมทั้งคุณพิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ยังไม่ได้ดำเนินการลงทะเบียนตามข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คุณพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติตามแนวทางการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยเคร่งครัด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

๓. การดำเนินการตามข้อ ๑ และ ๒ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ได้รับลงทะเบียนผู้สูงอายุและผู้พิการที่มีสิทธิที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ก่อนถึงช่วงระยะเวลาที่กำหนดให้มีการลงทะเบียนภายใต้กฎหมายเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๘ อนุโลมให้ใช้แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการแบบเดิมได้ และการรับลงทะเบียนให้ดำเนินการทั้งในวันเวลาราชการและวันหยุดราชการด้วย

๔. แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ ให้ประชาชนได้รับทราบอย่างทั่วถึง โดยใช้ตัวอย่างข้อความประชาสัมพันธ์การรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) โดยให้ปิดประกาศประชาสัมพันธ์ในสถานที่ทุกชนิดตามความเหมาะสม

๕. แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำประกาศ เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ทั้งหมด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) เมื่อเสร็จสิ้นการจัดให้มีการลงทะเบียนตามข้อ ๑ และ ๒ และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผยแพร่ให้สาธารณะทุกคนภายในวันศุกร์ที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการรายใหม่ที่มาลงทะเบียนภายใต้กฎหมายเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๘ ทั้งก่อสร้างในระบบ

สารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมทั้งปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้องตรงกับข้อเท็จจริงจำนวนผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ได้ปิดประกาศโดยเครื่องครัด (หัวหน้าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ต้องปรับปรุงแก้ไขการคำนวณช่วงอายุและจำนวนเงินงบประมาณแบบขั้นบันได ซึ่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้ข้อมูลในการจัดสรรงบประมาณเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยจะให้ระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายงานการคำนวณช่วงอายุและจำนวนเงินงบประมาณแบบขั้นบันไดโดยอัตโนมัติ)

๕. แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานยอดจำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและจำนวนคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการทั้งหมดตามแบบสรุปงบทด้านข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (แบบ ผส.๑ และ พก.๑) (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๙) พร้อมสำเนาประกายรายชื่อตามข้อ ๔ ที่มีการลงนามรับรองความถูกต้องจากผู้บริหารท้องถิ่น จำนวนอย่างละ ๑ ชุด โดยเทศบาลตำบลและองค์กรบริหารส่วนตำบล จัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันศุกร์ที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘ เพื่อรวบรวมส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันศุกร์ที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙ สำหรับเทศบาลนครและเทศบาลเมืองจัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๘

๖. ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด รวบรวมและจัดเก็บประกายรายชื่อ ตามข้อ ๔ ไว้ที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด และให้ตรวจสอบข้อมูลในแบบ ผส.๑ และแบบ พก.๑ ให้ถูกต้องตรงกับข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูล.เบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๗. ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดจัดส่งยอดจำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและจำนวนคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการในภาพรวมของจังหวัด โดยแยกเป็นรายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามแบบสรุปงบทด้านข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (แบบ ผส.๒) และแบบสรุปงบทด้านข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการของจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (แบบ พก.๒) และลงนามรับรองความถูกต้องจากห้องถิ่นจังหวัด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๘) พร้อมกับบันทึกข้อมูลทั้งหมดในแผ่นบันทึกข้อมูล (CD) จัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นภายในวันพุธที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๙ โดยสามารถถึงข้อมูลทั้งหมดได้ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๒๔๗-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓ หรือทาง e-mail : dla0891_3@ dla.go.th เพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบการตรวจสอบข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่จะใช้ในการจัดสรรงบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อให้ทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกฤษฎา บุญราช)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม

โทร. ๐-๒๒๔๗-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๓,๔๑๓๔ โทรสาร. ต่อ ๔๑๓๓,๔๑๓๔

**แนวทางการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐**

ตามความนัยข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ภายใต้เงื่อนไขดังนี้ ให้ผู้ที่จะมีอายุครบรอบ ๖๐ ปี ขึ้นไปในปีงบประมาณตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ แล้ว และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๖ มาลงลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด ดังนี้ เพื่อให้การดำเนินงานรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยในแนวทางเดียวกัน และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลในการเสนอของบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงได้กำหนดแนวทางการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. การเตรียมการก่อนรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑.๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำพิมพ์หรือประสานการจัดพิมพ์ข้อมูลรายชื่อผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ จากสำนักทะเบียนท้องถิ่นหรือสำนักทะเบียนอำเภอ เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการตรวจสอบคุณสมบัติผู้สูงอายุกรณีผู้สูงอายุที่เสียชีวิตแล้ว และให้ตรวจสอบกรณีผู้สูงอายุที่เสียชีวิตแล้วแต่ยังไม่ได้มีการจดทะเบียนจากทะเบียนราษฎร เพื่อไม่ให้เกิดการลามสืบในการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑.๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปี ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (สำหรับในกรณีที่ลงทะเบียนราษฎรในประภาก្នวันที่ เดือนเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียน (และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๖ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย หลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐) รวมทั้งผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามายังในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นก่อนหรือภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๘ แต่ยังไม่ได้ยื่นคำขอลงทะเบียนตามข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้รับทราบถึงคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ ขั้นตอนและเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และวัน เวลา และสถานที่ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังแต่ก่อนวันรับลงทะเบียนไปจนถึงวันสิ้นสุดการรับลงทะเบียน

๑.๒.๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประชาสัมพันธ์คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ การเตรียมเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และกำหนดวัน เวลา และสถานที่ การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในรูปแบบคงที่ ตามความเหมาะสม ให้ครอบคลุมและทั่วถึงในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น การจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ติดตั้งไว้ในที่สาธารณะประจำหมู่บ้านหรือชุมชน การประชาสัมพันธ์ทางวิทยุฟู๊บันหรือชุมชน และที่ประชุมประจำหมู่บ้านหรือชุมชน เป็นต้น

๑.๒.๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณากำหนดวัน เวลา และสถานที่รับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามความเหมาะสม หรือตามที่ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์กำหนดวัน เวลา และสถานที่รับลงทะเบียนไว้ล่วงหน้าแล้ว โดยพิจารณากำหนดจัดสถานที่รับลงทะเบียนหมู่บ้านหรือชุมชนอย่างท้าทึงเพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุ ทั้งในวันเวลาราชการและวันหยุดราชการ

๒. ขั้นตอนการรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒.๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการจัดให้มีการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งเป็นผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (สำหรับในกรณีที่ในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่ เดือนเกิด ให้อธิบายว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามที่เบียน และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๖ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ รวมทั้งผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นก่อนหรือภายในเดือน พฤษภาคม ๒๕๕๘ แต่ยังไม่ได้ยื่นคำขอลงทะเบียนตามข้อ ๔ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยกำหนดรับลงทะเบียนภายในเดือน พฤษภาคม ๒๕๕๘

๒.๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งผู้สูงอายุ ที่มีความประสงค์จะยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุดำเนินการ ดังนี้

๒.๒.๑ ผู้สูงอายุจะต้องนำเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังนี้

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมล้ำนา
- (๒) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
- (๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

๒.๒.๒ ในกรณียื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (๑) รับเงินสดด้วยตนเอง
- (๒) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- (๓) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- (๔) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

๒.๒.๓ การยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้ผู้สูงอายุยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเอง หรือในกรณีที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุที่ไม่สามารถยื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนก็ได้โดยให้กรอกรายละเอียดตามแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้ถูกต้องครบถ้วนและให้ยื่นคำขอประกอบกับเอกสารหลักฐานของผู้สูงอายุ พร้อมกับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจภายใต้กฎหมาย ๒๕๕๘ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาตราประเพียบทด้วยความชอบด้วยความอุตสาหะอย่างสูง ให้มีผลบังคับใช้ สามสิบวันหรือหกสิบวันผู้สูงอายุ

๒.๒.๔ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกាหนดวัน เวลา และสถานที่ติดประกาศให้ผู้สูงอายุที่มาลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้รับทราบ และให้ตรวจสอบสิทธิจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒.๒.๕ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งรายละเอียดแก่ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ว่าจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๐ ในอัตราแบบเข็มนั้นได้ ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะจ่ายเงินโดยวิธีใดวิธีหนึ่งตามความประสงค์ที่ระบุไว้ในแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒.๒.๖ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งกำชับให้ผู้สูงอายุทราบถึงสิทธิกรณีที่มีภัยภูมิล้านนาไปอยู่ที่อื่นในระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยสิทธิในการรับเงินของผู้สูงอายุจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๐ และเพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ด้อยเมื่อในการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ(บึงบประมาณถัดไป) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ผู้สูงอายุจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุก่อนเดือนบีบประมาณหรือภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ ที่เปิดให้มีการลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒.๓ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำประกาศ เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เมื่อเสร็จสิ้นการจัดให้มีการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุภายใต้กฎหมายเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๘ แล้ว และให้ติดประกาศโดยเปิดเผยให้สาธารณะทั่วทราบ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ที่มาลงทะเบียนภายใต้กฎหมายเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๘ ในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมทั้งปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้องตรงกับข้อเท็จจริงจำนวนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่ประกาศในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้เป็นข้อมูลในการจัดสรรงบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป

๒.๔ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานยอดจำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุทั้งหมดตามแบบสรุปงบทน้าข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (แบบ ผส. ๑) พร้อมสำเนาประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่มีการลงนามรับรองความถูกต้องจากผู้บริหารท้องถิ่นจำนวน ๑ ชุด โดยเทศบาลตำบลสมเลหงค์การบริหารส่วนตำบล จัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ภายในวันศุกร์ที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ เพื่อร่วบรวมส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันศุกร์ที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๙ สำหรับเทศบาลนครและเทศบาลเมืองจัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันศุกร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๙ เพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบการของบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒.๕ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดตรวจสอบ รวบรวมประกาศรายชื่อผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมทั้งแบบสรุปงบทน้าข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (แบบ ผส. ๑) ที่มีการลงนามรับรองความถูกต้องจากผู้บริหารท้องถิ่นจัดเก็บไว้ที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ห้องนี้ให้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒.๖ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดจัดส่งยังสำนักงานผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในภาพรวมของจังหวัดที่ได้ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว โดยแยกเป็นรายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามแบบสรุปงบทน้าข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (แบบ ผส. ๒) และลงนามรับรองความถูกต้องจากห้องท้องถิ่นจังหวัด เพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบการของบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ พร้อมกับบันทึกข้อมูลทั้งหมดลงในแผ่นบันทึกข้อมูล (CD) จัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น หรือสามารถส่งข้อมูลทั้งหมดได้ทาง e-mail : dla0891_3@dla.go.th ภายในวันพุธที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๙ สำหรับให้เป็นข้อมูลในการจัดทำคำขอของบประมาณ และประกอบการจัดสรรงบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ต่อไป

แนวทางการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

ตามความนัยข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คุณพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ กำหนดให้ภายในเดือนพฤษภาคมของทุกปีให้คุณพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไปด้วยตนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานด้านสวัสดิการเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยในแนวทางเดียวกัน และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลในการเสนอของบประมาณเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงได้กำหนดแนวทางการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. การเตรียมการก่อนรับลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ

๑.๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นำบัญชีรายชื่อคุณพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คุณพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งหมดมาตรวจสอบสิทธิ สถานะความพิการ และการดำเนินชีวิตอยู่ของคุณพิการโดยไม่ต้องลงทะเบียนใหม่ ทั้งนี้โดยการจัดพิมพ์หรือประสานการจัดพิมพ์ข้อมูลจากสำนักทะเบียนท้องถิ่นหรือสำนักทะเบียนอำเภอ เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการตรวจสอบคุณสมบัติคุณพิการกรณีคุณพิการที่เสียชีวิตแล้ว และให้ตรวจสอบกรณีคุณพิการที่เสียชีวิตแล้วแต่ยังไม่ได้มีการจำหน่ายรายชื่อออกจากทะเบียนราษฎร เพื่อไม่ให้เกิดการทบทวนสิทธิในการขอรับเงินเบี้ยความพิการ

๑.๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้คุณพิการรายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คุณพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ รวมทั้งคุณพิการที่ยังมีภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ ก่อนหนึ่งภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๐ ในทันทีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งยังไม่ได้เขียนทะเบียน ตามข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย พ.ศ. ๒๕๕๓ ได้รับทราบถึงคุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นตอน และเอกสารหลักฐานประกอบ การยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ วัน เวลา และสถานที่ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ตั้งแต่ก่อนวันรับลงทะเบียนไปจนถึงวันสุดการรับลงทะเบียน

๑.๓ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประชาสัมพันธ์คุณสมบัติของผู้มีสิทธิการเตรียมเอกสารหลักฐาน ประกอบการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการและกำหนดวัน เวลา และสถานที่ การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในรูปแบบต่างๆ ตามความเหมาะสมให้ครอบคลุมและทั่วถึงในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยใช้ตัวอย่างข้อความประชาสัมพันธ์การรับเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ รวมทั้งอาจจัดทำเป้ายประชาสัมพันธ์ติดตั้งไว้ในที่สาธารณะประจำหมู่บ้านหรือชุมชน การประชาสัมพันธ์ ทางวิทยุหมู่บ้านหรือชุมชน และที่ประชุมประจำหมู่บ้านหรือชุมชน เป็นต้น

๑.๔ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณากำหนดวัน เวลา และสถานที่ รับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการตามความเหมาะสม หรือตามที่ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์กำหนดวัน เวลา และสถานที่รับลงทะเบียนไว้ล่วงหน้าแล้ว โดยพิจารณากำหนดตั้งสถานที่รับลงทะเบียนหมุนเวียนไปตามหมู่บ้านหรือชุมชนอย่างทั่วถึงเพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่คุณพิการ ทั้งในวันทำการและวันหยุดราชการ

๖. ขั้นตอนการรับลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ

๒.๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการจัดให้มีการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการรายใหม่ที่บังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะดังท่านตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ รวมทั้งคุณพิการที่เข้ามามีลักษณะเข้ามาใหม่ ก่อนหรือภายใต้อนุพกศจิกายน ๒๕๕๘ ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งจะไม่ได้เข้าลงทะเบียนตามข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ โดยกำหนดรับลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๕๕๙

๒๖ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งคนพิการที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คุณพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และพหุที่ย้ายภูมิลำเนาที่มีความประสงค์จะยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการได้นานการ ดังนี้

๒.๒.๓ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องนำเอกสารหลักฐานประจำตนแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ ดังนี้

- (๑) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
(๒) ทะเบียนบ้าน

(๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร

(๔) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแลคนพิการ กรณีเป็นผู้ยื่นคำขอแทนคนพิการ

๒.๒.๒ ในการยืนคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ จะต้องแสดงความประสงค์ในการขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (๑) รับเงินสดด้วยตนเอง
 - (๒) รับเงินสดโดยผู้ดูแลคนพิการ
 - (๓) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
 - (๔) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้ดูแลคนพิการ

๒.๒.๓ ให้คณพิการที่มีคุณสมบัติครบและไม่มีลักษณะดังที่ห้ามตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย พ.ศ. ๒๕๕๓ ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเอง หรือในกรณีที่คณพิการเป็นผู้อ่อนเพลียชั่วคราว ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม คณสมุติ หรือคุณครัว ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้ที่ทักษะ หรือผู้อ่อนบุคล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว ทั้งนี้สำหรับคณพิการกรณีอื่น ซึ่งไม่อาจยื่นคำขอได้ด้วยตัวเองให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทนโดยให้ผู้ที่เชื่อถือได้รับรองสถานะของคณพิการ แต่ต้องนำหลักฐานของคณพิการและผู้ดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย โดยให้กรอกรายละเอียดตามแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการให้ถูกต้องครบถ้วนและให้ยื่นคำขอลงทะเบียนประจำกับเอกสารหลักฐานของคณพิการ พร้อมกับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแลคนพิการภายใน ๒๕๕๗ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาแต้วระบุตัวยความลับเขียดรอคอบ

๒.๒.๕ ให้อัองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดวัน เวลา และสถานที่บิดประกาศให้คนพิการ
ที่มาลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการได้รับทราบ และสามารถตรวจสอบสิทธิจากประกาศ เรื่อง บัญชี
รายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒.๖.๕ ให้้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งรายละเอียดเมื่อคนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ว่าจะได้รับเงินเบี้ยความพิการดังเดิมต่อไปตาม ๙๔๘๙ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๐ ในอัตราเดือนละ ๖๐๐ บาท ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะจ่ายเงินโดยวิธีหั่นงวดตามความประสงค์ที่ระบุไว้ในแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ

๒.๒.๖ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งคนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อุบາล แล้วแต่กรณี ได้รับทราบถึงสิทธิกรณีที่ย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นในระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ว่าด้วยในการรับเงินของคนพิการนั้นจะได้รับเงินเบี้ยความพิการตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๙ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๗๐ และเพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ต่อเนื่อง ในการรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๐ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๑) คนพิการจะต้องไปลงทะเบียนยืนคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ท้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๙ ที่เปิดให้มีการลงทะเบียนยืนคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

๒.๓ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำประกาศ เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เมื่อเสร็จสิ้นการจัดให้มีการเข้ามาลงทะเบียนเบี้ยความพิการภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๙ และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผยในที่สาธารณะ ภายในวันถัดจากวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๙ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการรายใหม่ที่มาลงทะเบียนภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๙ ในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพฯ พร้อมทั้งปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้องตรงกับข้อเท็จจริงจำนวนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการที่ปิดประกาศใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อกำรส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้เป็นข้อมูลในการจัดสรรงบประมาณเบี้ยความพิการให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป

๒.๔ แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ ทั้งหมดตามแบบสรุปงบทดลองข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (แบบ พก.๑) พร้อมสำเนาประกาศ เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด โดยเทศบาลตำบลและองค์กรบริหารส่วนตำบล จัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ภายในวันถัดจากวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๙ เพื่อรับรวมส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันถัดจากวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๙ สำหรับเทศบาลนครและเทศบาลเมืองจัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันถัดจากวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๙

๒.๕ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด รวบรวมและจัดเก็บประกาศ เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ พร้อมทั้งแบบสรุปงบทดลองข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ได้มีการลงนามรับรองจากผู้บริหารห้องถิ่นไว้ที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทั้งนี้ ให้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒.๖ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรายงานข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการในภาพรวมของจังหวัดโดยแยกเป็นรายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามแบบสรุปงบทดลองข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ของจังหวัด (แบบ พก.๒) ที่ได้มีการลงนามรับรองความถูกต้องจากห้องถิ่นจังหวัดแล้ว พร้อมกับบันทึกข้อมูลลงในแผ่นบันทึกข้อมูล (CD) จัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันพุธที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๙ โดยสามารถส่งข้อมูลได้ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๐๐๐ ท่อ ๔๑๓ หรือทาง e-mail : dla0891_3@dla.go.th สำหรับใช้เป็นข้อมูลในการจัดทำคำของบประมาณ และประกอบการจัดสรรงบประมาณเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ต่อไป

(ด้วยชื่อความประชามั่นการรับเบี้ยงชีพผู้สูงอายุขององค์กรครองส่วนห้องถิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐)

ภายในเดือนพฤษจิกายนนี้ (เทศบาล/อบต.)

ขอเชิญชวนให้ผู้มีอายุ ๕๕ ปี แล้วจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ นับจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ หรือผู้ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ แล้วมีภาระงานในเขตพื้นที่แต่จะไม่ได้ไปลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือผู้ที่ได้ย้ายที่ไปเบียนบ้านมาใหม่ก่อนหรือภายใต้เดือนพฤษจิกายน ๒๕๖๘ และไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิน ที่ประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง กันยายน ๒๕๖๐) ไปลงทะเบียนเพื่อแสดงความจำนำงขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ดังเดิม นี้ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ด้วยตนเอง หรือมอบหมายให้ผู้อันเป็นผู้มีค้ำช้อกรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนโดยมีหลักฐานตามที่ราชการกำหนด

กำหนด ณ

เพื่อจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป) โดยเตรียมเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา
๒. ทะเบียนบ้าน(ที่เบ็นปัจจุบัน) พร้อมสำเนา
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

(ตัวอย่าง) ข้อความประชาสัมพันธ์

การรับลงทะเบียนเบี้ยความพิการของครรภ์กราดส่วนห้องน้ำที่สถาบันประชารักษ์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

ภายใต้เงื่อนไขการที่มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการที่ระบุไว้ในสัญญาฯ ให้คงเหลือยกเว้นมาท่าน
หรือคู่สมรสที่เข้ามายังบ้านมาใหม่ก่อนหรือภายในเดือนพฤษภาคม เท่านั้น ไปสิ่งที่เปลี่ยนเพื่อแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ
ด้วยตนเอง หรือ มอบหมายให้ผู้ดูแลยืนคำขอแทน โดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้พิการดังกล่าว โดยให้ผู้ที่เชื่อถือได้รับรองสถานะของคนพิการ
แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย ได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๐

โดยมีหลักฐานตามที่ราชการกำหนด ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วทุกมุมลักษณะตามพะเบี้ยบบ้านเพื่อที่จะได้รับเงิน
เบี้ยความพิการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ เป็นตนไป)

โดยเดี๋ยมเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการสงเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
 ๒. ทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
 ๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีที่ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ
ผ่านธนาคารพร้อมสำเนา
 ๔. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแลคนพิการ กรณีเป็นผู้ดูแลคนพิการ
- (รายละเอียดโปรดสอบถามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นท่ามนี้ท่านมีภูมิลำเนาตามที่เป็นบ้าน)

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

ເຫດຜະນິ້ງຜູ້ສູງອາລຸນອນອໍານາຈີ້ບຸກຄົດເຊື່ນມາເຊື່ນຄໍາຂໍອลงทะเบຍແທນ

ຜູ້ຢືນຄໍາຂໍອ ແທນຕາມໜັງສຶກຂອບອໍານາຈ ເກົວຂ້ອງເປັນ..... ກຳຜູ້ສູງອາລຸນທີ່ຂອງທີ່ຮັບເນັດ
 ຂໍອ -ສຸກລ (ຜູ້ຮັບມອບອໍານາຈ) ເລີງປະຈຳດ້ວຍປະຊາຊົນຜູ້ຮັບມອບອໍານາຈ
------ ທີ່ອງ..... ໂກຮ້າພໍທ.....

ຂໍ້ມູນຜູ້ສູງອາລຸນ

ເຖິງທີ.....

ວັນທີ.....ເດືອນ.....ພ.ສ.

ດ້ວຍຂ້າພເຈົ້າ (ນາຍ/ນາງ/ນາງສາວ) ຂໍອ ນາມສຸກ.....

ເກີດວັນທີ.....ເດືອນ ທີ່ສະກຳ ອາລຸນ ປີ ສັງຫຼາດ ມີເຊື່ອໂຢືນສຳເນົາ
 ທະນີບັນບານເລກທີ ມັງກີ/ຊຸມຂົນ ດຽວກ/ຂອຍ ດັນນ.....
 ດຳລົງ ຄໍາເກົອ ຈຶ່ງວັດ ຮັດສໄປຮ່ານີ້

ໂກຮ້າພໍທ.....

ໝາຍເລັບຕົກປະຈຳດ້ວຍປະຊາຊົນຂອງຜູ້ສູງອາລຸນທີ່ຢືນຄໍາຂໍອ ------
 ສະຖາກທຳກະນະ ໂສດ ສມຮສ ນໍ້າຍ ພ່າຍ້າງ ແກກັນອຸ່ງ ອັ້ນງ.....
 ຮາຍໄດ້ຕ້ອງເດືອນ..... ບາທ ອາຊີ່ພ.....

ຂໍ້ມູນທົ່ວໄປ : ສະຖາກທຳກະນະຮັບສົ່ວລິການກາຍຄົງ

- ໃນໄດ້ຮັບການສົງເຄຣະທີ່ເບີຍຍັງຈີ້ພູ້ປ່ວຍເອດສ ໃຫ້ຮັບການສົງເຄຣະທີ່ເບີຍຍັງຈີ້ພູ້ປ່ວຍເອດສ
 ໃຫ້ຮັບການສົງເຄຣະທີ່ເມື່ອການພິກາຕ ຍ້າຍກຸມີລຳເນາເຂົ້າມອູນໃໝ່ ເມື່ອ.....

ນີ້ແມ່ນປະສົງຄໍຂອງຮັບເນັດເບີຍຍັງຈີ້ພູ້ສູງອາລຸນ ປະຈຳປັບປະມານພ.ສ. ๒๕๖๐ ໂດຍວິທີທີ່ຕ້ອໄປນີ້ (ເລືອກ ๑ ວິທີ)

- ຮັບເນັດສົດດ້ວຍຕົນເອງ ຮັບເນັດສົດໂດຍບຸກຄົດທີ່ໄດ້ຮັບມອບອໍານາຈຈາກຜູ້ມືສິທີ
 ໂອນເຂົ້າບັງຍື່ເນັດຝາກຮ່ານາຄາຣໃນນາມຜູ້ມືສິທີ ໂອນເຂົ້າບັງຍື່ເນັດຝາກຮ່ານາຄາຣໃນນາມບຸກຄົດທີ່ໄດ້ຮັບມອບອໍານາຈຈາກຜູ້ມືສິທີ

ພ້ອມແນບເອກສາຮ ດັ່ງນີ້

- ສໍາເນົາບັດປະຈຳດ້ວຍປະຊາຊົນ ທີ່ຮັບເນັດສົດທີ່ໄດ້ຮັບໂດຍຫ່ວຍຈາກອົງຮູ້ທີ່ມີຮູບປ່າຍ ສໍາເນົາທະເບີນບັນບານ
 ສໍາເນົາສຸມຸດບັງຍື່ເນັດຝາກຮ່ານາຄາຣ (ໃນການນັ້ງອໍານາຈຈາກຜູ້ມືສິທີ)
 ພັນຍື່ອມອບອໍານາຈພ້ອມສໍາເນົາບັດປັດປະຈຳດ້ວຍປະຊາຊົນຂອງຜູ້ມືສິທີ ແລະຜູ້ຮັບມອບອໍານາຈ

“ຂ້າພເຈົ້າຂອງຮັບຮອງວ່າຂ້າພເຈົ້າເປັນຜູ້ມືສິທີສົມບັດຕົກບັນດາ ໂນໄດ້ເປັນຜູ້ຮັບບໍານາງ ເບີ່ຫວັດ ບໍານາງພິເຕະ
 ບໍາເໜີ້ຈາກຮ່ານາຄາຣ ທີ່ໄດ້ຮັບເນັດເບີຍຍັງຈີ້ພູ້ສູງອາລຸນປະສົງຄໍຂອງຮັບເນັດເບີຍຍັງຈີ້ພູ້ສູງອາລຸນຈາກຮ່ານາຄາຣ”

(ລົກທີ່ອ) (ລົກທີ່ອ)

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

ຜູ້ຢືນຄໍາຂໍອ/ຜູ້ຮັບມອບອໍານາຈຢືນຄໍາຂໍອ

ເຈົ້າທີ່ຜູ້ຮັບສົ່ວລິການ

ໝາຍເຫດ ໃຫ້ຮັບເນັດເບີຍຍັງຈີ້ພູ້ສູງອາລຸນທີ່ໄດ້ຮັບໂດຍຫ່ວຍຈາກອົງຮູ້ ແລະທຳເຄີ່ອງໝາຍ ໃຫ້ຮັບເນັດເບີຍຍັງຈີ້ພູ້ສູງອາລຸນທີ່ໄດ້ຮັບໂດຍຫ່ວຍຈາກອົງຮູ້

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดหมายเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขอปตประจําตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□□-□□□ แล้ว <input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) _____ (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดหมายเบียน </p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สมควรรับขั้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขั้นทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ) _____ (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) _____ (.....) กรรมการ (ลงชื่อ) _____ (.....) </p>
<p>คำสั่ง <input type="checkbox"/> รับขั้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขั้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ลงชื่อ) _____ นายก เทศมนตรี/นายก อบต. วัน/เดือน/ปี _____ </p>	

ที่ดําเนินผลและนําไปใช้ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๐ ในอัตราเท่าทันที ๑๐ ของทุกเดือน กรณีผู้สูงอายุยังมีความสามารถในการดูแลตัวเอง (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ ถึง วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๐) จะต้องไปลงทะเบียน ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ท้องที่กรุงเทพมหานคร สำนักงานท้องที่ในพื้นที่ท้องที่ ๑๔๘๒ ห้องนี้เพื่อเป็นการรักษาสิทธิให้ด้วย

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

เฉพาะกรณีคนพิการมnobอานาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน : ผู้ยื่นคำขอ แทน ตามหนังสือมอบอานาจเกี่ยวข้องกับคนพิการ
ที่ขอเขียนทะเบียน โดยเป็น บิดา - มารดา บุตร สามี- ภรรยา พนักงาน ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียนฯ
ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอานาจ/ผู้ดูแลคนพิการ)
เลขประจำตัวประชาชน --- ห้อง โทรศัพท์

ข้อมูลคนพิการ

เดือนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ค่าน้ำหนักน้ำ เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว อื่นๆ(ระบุ)

ชื่อ นามสกุล.....

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ มีเชื้อสายในสำเนาทะเบียนบ้าน

เลขที่ หมู่ที่ ถนน/ซอย ถนน หมู่บ้าน/ชุมชน

ตำบล อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ/ประชาชน ที่ยื่นคำขอ ---ประเภทคนพิการ ความพิการทางการร่างกาย ความพิการทางสมอง ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ความพิการทางการเรียนรู้ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ความพิการทางอหิตสติก ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมสถานภาพสมรส โสด สมรส หยาด หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได โทรศัพท์

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ เคยได้รับ (ย้ายภูมิลำเนา) เข้ามายังใหม่

ต่อ

 ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อื่นๆ(ระบุ) มืออาชีพ (ระบุ) รายได้ต่อเดือน (ระบุ)(บาท) มีความประสงค์รับการฝึกอาชีพ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

 รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอานาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ/ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอานาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแลธนาคาร สาขา เลขที่บัญชี ----

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

 สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร) หนังสือมอบอานาจพยานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแลคนพิการ และผู้รับมอบอานาจ (ในกรณียื่นคำขอ แทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ : ให้ข้อมูลข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าอื่นความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นางสาว/ นายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□-□□□-□ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เมื่อจาก</p> <p>(ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) (.....)</p>
--	---

คำสั่ง

<p><input type="checkbox"/> รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>นายก เทศมนตรี/นายก อบต.</p> <p>วัน/เดือน/ปี</p>
--

ตัดความระบุประยุทธ์กันพิการที่มีน้ำหนักของทะเบียนกันไว้

ยินแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

การลงทะเบียนครั้งนี้ เห้อขอรับเงินเป็นค่าธรรมเนียม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยจะได้รับเงิน
เมียความพิการดั้งเดือนตุลาคม ๒๕๖๘ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๙ ในอัตราเดือนละ ๔๐๐ บาท ก咽ในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน
กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙) จะต้องไปลงทะเบียน
ยื่นคำขอรับเงินเป็นค่าธรรมเนียม ณ ท้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนกุศลจิกายน ๒๕๖๙ ทั้งนี้เพื่อเป็นการ
รักษาสิทธิให้ดีต่อเนื่อง

(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕)

(ตัวอย่าง)

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

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

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน..... ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ แทนข้าพเจ้า
และมีระยะเวลาการมอบอำนาจไม่เกินปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำการใดไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เมื่อนั้นข้าพเจ้าได้
กระทำการด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ่มมือ ไว้เงินสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๖)

(ตัวอย่าง)

ประกาศ.....(เทศบาล/อบต.)

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของ.....(เทศบาล/อบต.).....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

ชื่อ(เทศบาล/อบต.).....อำเภอ.....จังหวัด.....

รายเดิม

ลำดับ	ชื่อ- สกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้	วัน-เดือน-ปีเกิดของผู้สูงอายุ	อายุ(ปี)	หมายเหตุ
๑	นาย.....	X-XXXX-XXXXX-XX-X	X/XX/XXX	XX	-
๒	นาง.....	X-XXXX-XXXXX-XX-X	X/XX/XXX	XX	-

รายใหม่

ลำดับ	ชื่อ- สกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้	วัน-เดือน-ปีเกิดของผู้สูงอายุ	อายุ(ปี)	หมายเหตุ
๑	นาย.....	X-XXXX-XXXXX-XX-X	X/XX/XXX	XX	-
๒	นาง.....	X-XXXX-XXXXX-XX-X	X/XX/XXX	XX	-

จำนวนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายเดิม

คน

จำนวนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่

คน

รวมจำนวนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุทั้งสิ้น

คน

ลงชื่อผู้รับรองความถูกต้อง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....(นายกเทศมนตรี/นายก อบต.)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

..... ԱՐ ԱՐ ԱՐ ԱՐ
..... (ԵՐԵՎԱՆ/ՀԵՂՈՒՄԻԱՆԱՐԻ) ՀՐԱՄԱՆ
..... () ՏԵՇԵՐԵԲԱՆ

၁၆ မြန်မာစီမံချက်အလွန်ပေါ်ပါသည့်အတွက်
၁၇ မြန်မာစီမံချက်အလွန်ပေါ်ပါသည့်အတွက်
၁၈ မြန်မာစီမံချက်အလွန်ပေါ်ပါသည့်အတွက်

	XX	XXXX/XX/XX	X-XX-XXXXXX-XXXX-X	.....	ՏԸՆ	①
	XX	XXXX/XX/XX	X-XX-XXXXXX-XXXX-X	.....	ԱԸՆ	④
ԱԿՏԸՆ	(1) ՏԸՆ	ՏԱՄՅՈՒԹՅԱՆ ՊՄՐԴ-ԽԵՑԻ-ԴՀ	ԱՐՄԵՆԻԱՆ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՌԵՎԱԿԱՆ ԽԵՑՈՒԹՅԱՆ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ	ՏԸՆ-ԸՆ	ԱՐԿԱՆ	

РЕЧИ

	XX	XXXX/XX/XX	X-XX-XXXXXX-XXXX-X	.....	BLR	④
	XX	XXXX/XX/XX	X-XX-XXXXXX-XXXX-X	.....	BLR	⑤
ՑԱՌԱՐԻ	(Պ) ՀԱՅ	ՏԱՄՐԱՎԵՐ	ԱՐԱՋԵԼՈՒԹԵԱՆ ԱՋԵԱՐԱՋԵԼՈՒԹԵԱՐ ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ	ՍՆԿ - ՕԲ	ԱՐԺԵ	

191BC

..... ፩፻፲፭ ፩፻፲፭ (፩፻፲፭/፩፻፲፭)፩፭

(ପ୍ରକାଶକ)

រូបថត ០៩៣១ នៃវគ្គបានការណ៍ចំណេះដឹង នៃសេចក្តីអំពីការបង្កើតរបស់ខ្លួន

ପ୍ରକାଶକ ଏମ୍‌ବେଲୋଟ୍ ପରୀ

ក្នុងការបង្កើតរឹងចំណួនអាជីវកម្មសាខាអាស៊ាន និងការបង្កើតរឹងចំណួនអាជីវកម្មសាខាអាស៊ាន និងការបង្កើតរឹងចំណួនអាជីវកម្មសាខាអាស៊ាន

..... 100 new users

..... Առ Առ / Տարբանակ Բանակ

• ດອກເປົ້າໃຫຍ່ມາດຕະຖານ

ପ୍ରକାଶକ ନାମ

ԲՐԱԿՆԱ

(.....)

卷之三

ເຊົາທີ່ມີການຫຼັງຈາກມີການປະຕິບັດສູງຂອງລົງຈາກການປະຕິບັດສູງຂອງລົງຈາກ

..... ၁၆၀ ပြည်ထောင်စုပေးပို့မှုနှင့်ပေးသွေးမှု

အမေ	သ	ဝင်	ဘဏ္ဍ	ဝင်	ဘဏ္ဍ	ဘဏ္ဍ	ဘဏ္ဍ	ဝင်	ဘဏ္ဍ
(၁)+(၂)=	ပုဂ္ဂန် ၈၂ ၁၃၈	၂၁၁ - ၀၇ ၁၃၈	၂၁၁ - ၀၉ ၁၃၈	၂၁၁ - ၀၉ ၁၃၈	ပုဂ္ဂန် ၈၂ ၁၃၈	၂၁၁ - ၀၇ ၁၃၈	၂၁၁ - ၀၉ ၁၃၈	၂၁၁ - ၀၉ ၁၃၈	၂ ၁၁၁ - ၀၉ ၁၃၈
(၁)		(၁)						(၁)	
(၂)			(၂)						
(၂၄)			(၂၄)					(၂၄)	
ပုဂ္ဂန် ၈၂ ၁၃၈	၁၁၁ ၁၃၈							(၁၄) ၁၁၁ ၁၃၈	

.....ԱՐԵՎԵ

• १८५७

• ፭፻፭ / ዘጋሚዎች

© IBM 2011

(୧୮୯୯୮)

ԴՐԱ ՎՐԱ / ՀԱՅՈՒԹՅԱՆ ՏՐԱՄԱԿՑ

ପ୍ରକାଶକ ନାମ

မြန်မာ ပြည် ရုရွှေမြို့
ရန်ကုန်မြို့
() ပြည်တော်ဝန်

..... 105.....
..... 105.....

የፍትሬ በመስቀል የዚህ ሰነድ እንደሚከተሉ ይሰጣል

ଓଡ଼ିଆ ପ୍ରକାଶନ ପରିଷଦ୍ ମୁଦ୍ରଣକାରୀ

ՀԱՅՈՒԹՅՈՒՆԸ ՄԱՐՏԻՆՈՎԱՆ ՍԱՄՎԵԼ ԵՎ ՇՈՒՐՈՒՅՆ ԱՅՐԵԿԱՆ ՀԱՅՈՒԹՅՈՒՆ

(၁၉၃၀-၁၂)

© UM 0811

(no Results Found)

๑๔๙

ପ୍ରମାଣିତିକ୍ସ

แบบสุ่มทางทั่วไปอย่างลับๆ แต่เมื่อถูกจับได้แล้วก็ต้องรับโทษตามกฎหมาย ประชามติของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐

จังหวัด

ຈຳນວດຜູ້ສົງລາຍເຫຼືອພິທີຕ່ຽວມິນແນບເຊີຍເຊົາພິເສດຖານາ (ຄນ)		ຈຳນວດຜູ້ສົງລາຍເຫຼືອພິທີຕ່ຽວມິນຕົວພະຈິກການນັ້ນ (ຄນ)	
ໜ້າ	ອຳນວຍ	ປະເທດ	ປະເທດ
(ຮອຍຕ່າງ)		(ຮອຍໃຫຍ)	
(๑)		(๒)	
ອາຍຸ ៤០ - ៥៩ ឆີ	ອາຍຸ ៣០ - ៥៩ ឆີ	ອາຍຸ ៣០ ປີ ឬ ປຶ້ມໄປ	ອາຍຸ ២០ - ៥៩ ឆີ
១	A អດ.ក	១០	៦០
២	B អດ.រ.	១៧	១០
៣	A ອນດ.គ	១៨	១០
៤	B ອາណ.វ	១៩	១០
100		100	
(៣)		(៤)	
(១)+(២)		(៣)+(៤)	
100		100	
ຮວມຈຳນວນ		ຮູ້ສົງລາຍເຫຼືອທີ່ສັນ	
		(ຄນ)	

प्रकाशनम्

(.....)

ต่างประเทศ
.....
ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

๕๗

๓. การเข้าออกในเขตดังข้างต้น ให้เข้าออกที่ กันชนญี่ปุ่น ไม่ผลักก่อ จนกว่ากรรมสิทธิ์จะประกาศออกพื้นที่เข้มงวดแล้วเป็นสิบมุมของกรุงเทพฯ ไม่ต้องเข้าออกอีก

๖. แผนกรายรอยอดขายที่มีหัวใจในการโปรแกรม Excel และรับบทบาทของตัวเองในสิ่งที่เราทำ

๓. เริ่งสัตบุญทางลากจากเทศบาลศรี เทศาสามพื้น ลงพื้นที่ทำดิน ตามสัตบุญ หลังจากนั้นให้เริงสัตบุญ อบต. โดยแยกเป็นรายภูมิอหังวังหัวด. ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองชุมชนจังหวัดร่วมลงนามในสัญญาความตกลงส่งเสริมการปกครองชุมชน ภายนเรือนที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๘

สำหรับให้เป็นเอกสารประกอบการตรวจสอบข้อมูลในระบบสารสนเทศฯ ที่จะใช้ในการจัดสรรงบประมาณเดือนกันยายนเป็นต้นไป ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังนี้
๕. หมายเห็นขอสงวนสิทธิ์ กรณีติดต่อส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม โทร. ๐๗๗๔๗๘๐๐๐ ต่อ ๕๗๓๙ หรือ e-mail : dta089_3@ddo.go.th

แบบสูญเสียของส่วนราชการที่มีผลให้รับเข้าความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

จังหวัด

(ตัวอย่าง)

ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่	อัปท.	จำนวนคนพิการที่มีผลประโยชน์	จำนวนคนพิการที่ไม่ได้รับประโยชน์ โดยพิเศษจ้าง ๙๕๕๗ (รายเดือน)	รวมทั้งสิ้น (กม.)	หมายเหตุ
				เบี้ยค่าตอบแทน (รายเดือน) (กม.)	(กม.) = (๑) + (๒)	
๑	A	๗๖.๐	๑๕๐	๗๐	๒๒๐	
๒	B	๗๗.๐	๑๗๐	๘๐	๒๕๐	
๓	C	๘๗.๐	๑๐๐	๓๐	๑๓๐	
๔	D	๘๗.๐	๕๐	๕๐	๑๐๐	
รวมทั้งสิ้น			๔๕๐	๑๗๐	๖๒๐	

ผู้จัดทำข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง

ลงนามที่ เดือน พ.ศ.

ผู้อนุมัติข้อมูล

ผู้รับรองความถูกต้อง

(.....)

ตำแหน่ง พ่อค้าเจ้าหน้าที่

ลงนามที่ เดือน พ.ศ.

- แบบรายงานข้อมูลนี้เป็นไฟล์ Excel และแนบไฟล์ข้อมูลเพิ่มเติมในส่วนของเดือนก่อน
- เรียบเรียงให้ครบถ้วนและใช้ภาษาไทยเดียว ไม่ใช้ภาษาอังกฤษ แต่หากมีคำศัพท์ทางกฎหมาย ให้ใช้ภาษาอังกฤษ
- ผลลัพธ์จากการคำนวณต้องถูกต้องและถูกต้องตามที่ระบุไว้ ไม่ใช้ผลลัพธ์ที่ไม่ถูกต้อง
- ให้ส่วนบุคคลที่ได้รับความพิการหักภาษี ๕% ของเงินเดือน ยกเว้นบุคคลที่ได้รับความพิการที่ไม่สามารถทำงานได้ ๕๐% ของรายได้ แต่หากมีความจำเป็น ให้หักภาษี ๕%
- หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ สำนักส่งเสริมการค้าการดำเนินการสุขภาพและสวัสดิการสังคม โทร. ๐-๒๒๔๑-๔๐๐๐ ต่อ ๕๗๗๑, ๕๗๗๒