



ที่ มท ๗๑๗๐๑.๑ / ว

สำนักงานเทศบาลตำบลงมอน  
อำเภอเมืองมุกดาหาร  
จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐๐

๘ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การออกให้บริการรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพและยืนยันตัวตนการมีชีวิตอยู่ของผู้รับเบี้ยยังชีพฯ

เรียน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. กำหนดการ รับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพฯ และการยืนยันตัวตน
  ๒. คุณสมบัติและหลักฐานในการลงทะเบียนผู้สูงอายุ, ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์
  ๓. หลักฐานการยืนยันตัวตนของผู้รับเบี้ยยังชีพฯ

ตามที่ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓, ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙, ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ที่ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพให้มาทำการลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบฯเทศบาลตำบลงมอน จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านกรุณาประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ที่ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพมาทำการลงทะเบียน ตามกำหนดการที่ส่งมาพร้อมนี้ หรือหากไม่สามารถมาได้ ตามที่กำหนดไว้ ก็ให้มาลงทะเบียนในภายหลัง ได้ที่ สำนักงานเทศบาลตำบลงมอนตั้งแต่ บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

( นายประดิษฐ์ บุญเลิศ )

นายกเทศมนตรีตำบลงมอน

สำนักปลัด (งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม)

โทร. ๐๔๒๖๖๑๕๐๖

โทรสาร. ๐๔๒๖๖๑๕๔๙

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



## คุณสมบัติและหลักฐานในการลงทะเบียนผู้สูงอายุ, ผู้พิการ, ผู้ป่วยเอดส์

### คุณสมบัติของผู้สูงอายุ

๑. ต้องเป็นผู้ที่เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน พ.ศ.๒๕๐๓ และมีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลดงมอนตามทะเบียนบ้าน
๓. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ยกเว้นผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

### หลักฐานการลงทะเบียนผู้สูงอายุ

๑. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา
๒. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
๓. สำเนาสมุดบัญชี ธนาคาร ธกส.สาขาฝั่งแดง หน้าแรก กรณีต้องการรับเงินผ่าน บัญชีธนาคาร

### คุณสมบัติของผู้พิการ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลดงมอนตามทะเบียนบ้าน
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลที่อยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

### หลักฐานการลงทะเบียนของผู้พิการ

๑. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๒. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
๓. บัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนา
๔. สำเนาสมุดบัญชี ธนาคาร ธกส.สาขาฝั่งแดง หน้าแรก กรณีที่ต้องการรับเงิน ผ่านบัญชีธนาคาร

### คุณสมบัติของผู้ป่วยเอดส์

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลดงมอนตามทะเบียนบ้าน

๓. มีหนังสือรับรองจากโรงพยาบาลว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์

**หลักฐานการลงทะเบียนของผู้ป่วยเอดส์**

๑. บัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนา
๒. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
๓. มีหนังสือรับรองจากโรงพยาบาลว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์
๔. สำเนาสมุดบัญชี ธนาคาร ชกส.สาขาฝั่งแดง หน้าแรก กรณีที่ต้องการรับเงินผ่านบัญชีธนาคาร



กำหนดการออกให้บริการ รับลงทะเบียนผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. ๒๕๖๓

เทศบาลตำบลดงมอน อำเภอเมือง จังหวัดมุกดาหาร

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	เวลา	หมู่ที่	สถานที่	หมายเหตุ
๑	๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑	๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	ม. ๙	ร้านค้าชุมชน	
๒	๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	ม. ๔	ร้านค้าชุมชน	
๓	๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๑	๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	ม. ๓	ร้านค้าชุมชน	
๔	๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๑	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	ม. ๑๐	วัดอรัญญิกาวาส	
๕	๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑	๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	ม. ๘	วัดสว่างบูรมย์	
๖	๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	ม. ๕	ศาลาประชาคม	
๗	๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑	๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	ม. ๗	ร้านค้าชุมชน	
๘	๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑	๑๓.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	ม. ๖	ร้านค้าชุมชน	
๙	๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑	๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	ม. ๑	ร้านค้าชุมชน	
๑๐	๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑	๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	ม. ๒	สำนักงานเทศบาล ตำบลดงมอน	

หมายเหตุ วัน เวลา และสถานที่อาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



หลักฐานที่ต้องนำมาแสดงเพื่อยืนยันตัวตนของผู้มีสิทธิที่ได้รับเบี้ยยังชีพฯ

### ผู้สูงอายุ

๑. บัตรประจำตัวประชาชน
๒. ทะเบียนบ้าน
๓. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีรับเงินผ่านบัญชี)

### ผู้พิการ

๑. บัตรประจำตัวคนพิการ/หรือสมุดคนพิการ
๒. ทะเบียนบ้าน
๓. สมุดบัญชีธนาคาร (กรณีรับเงินผ่านบัญชี)

### ผู้ป่วยเอดส์

๑. บัตรประจำตัวประชาชน
๒. ทะเบียนบ้าน
๓. หนังสือรับรองแพทย์
๔. สมุดบัญชีธนาคาร (กรณีรับเงินผ่านบัญชี)

“หมายเหตุ หากผู้ที่ได้รับเบี้ยยังชีพฯไม่มาแสดงตน อาจถูกระงับสิทธิ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ จนกว่าจะมีการมาแสดงตน ต่อเจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลดงมอน”