

คู่มือปฏิบัติงานสวัสดิการสังคม และสังคมสงเคราะห์



การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ



การลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

เทศบาลตำบลหาญโฮง
อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร

คำนำ

งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ ฝ่ายปกครอง สำนักปลัด เทศบาลตำบลหางโฮง มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ คนไร้ที่พึ่ง และผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตเทศบาลตำบลหางโฮง และส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับประชาชน ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวกรวดเร็ว ถูกต้อง และอำนวยความสะดวกในการรับบริการในเรื่องต่างๆ เทศบาลตำบลหางโฮง จึงได้จัดทำคู่มือปฏิบัติงานของงานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ ขึ้นตามกรอบการปฏิบัติราชการของเทศบาลตำบลหางโฮง

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ คนไร้ที่พึ่ง และผู้ด้อยโอกาสทางสังคม และภาคประชาชน มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับ รวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการต่อไป

งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์
เทศบาลตำบลหางโฮง

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังต่อไปนี้



๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลตำบลหางโฮง
๓. จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๔. เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

หลักฐานประกอบการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. บัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรอื่นๆ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ ที่มีรูปถ่าย
๒. ทะเบียนบ้าน
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ / ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
๕. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน ผู้มอบ - ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ลงทะเบียนแทน)

การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- อายุ ๖๐ – ๖๙ ปี ได้รับเงิน ๖๐๐ บาทต่อเดือน
- อายุ ๗๐ – ๗๙ ปี ได้รับเงิน ๗๐๐ บาทต่อเดือน
- อายุ ๘๐ – ๘๙ ปี ได้รับเงิน ๘๐๐ บาทต่อเดือน
- อายุ ๙๐ ปีขึ้นไปได้รับเงิน ๑,๐๐๐ บาทต่อเดือน



สถานที่ลงทะเบียน

งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ ฝ่ายปกครอง สำนักปลัด เทศบาลตำบลหางโฮง

การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ตาย
๒. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตเทศบาลตำบลหางโฮง
๓. แจ้งสละสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพ
๔. ขาดคุณสมบัติ



ข้อกำหนดด้านกฎหมาย

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๖) พ.ศ.๒๕๖๑

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

- ระเบียบคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ พ.ศ.๒๕๕๒

- ระเบียบคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑

- พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ.๒๕๔๖

- พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๓

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลบางโฮง
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ



หลักฐานประกอบการขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ

๑. บัตรประจำตัวคนพิการ
๒. บัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรอื่นๆ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ ที่มีรูปถ่าย
๓. ทะเบียนบ้าน
๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ / ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
๕. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน ผู้มอบ – ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ

ให้ลงทะเบียนแทน)

การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้พิการ

๑. คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ อายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ ได้รับเงิน ๑,๐๐๐ บาทต่อเดือน
๒. คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ อายุมากกว่า ๑๘ ปีขึ้นไป ได้รับเงิน ๘๐๐ บาทต่อเดือน

สถานที่ลงทะเบียน

งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ ฝ่ายปกครอง สำนักปลัด เทศบาลตำบลบางโฮง

การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

๑. ตาย
๒. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตเทศบาลตำบลบางโฮง
๓. แจ้งละสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพความพิการเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิ

ได้รับเบี้ยความพิการ

๔. ขาดคุณสมบัติ



ข้อกำหนดด้านกฎหมาย

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒
- ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเบี้ยความพิการ พ.ศ.๒๕๕๒
- ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเบี้ยความพิการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๒
- ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเบี้ยความพิการ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๐

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ดังต่อไปนี้



๑. ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

๒. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

๓. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลบางโฮง

การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

จ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เดือนละ ๕๐๐ บาทต่อเดือน

สถานที่ลงทะเบียน

งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ ฝ่ายปกครอง สำนักปลัด เทศบาลตำบลบางโฮง

ข้อกำหนดกำหนด

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘



ภาคผนวก