



คู่มือหรือแนวทางการขอรับบริการ

สิทธิสวัสดิการสำหรับประชาชน

- ✧ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- ✧ ขอรับเงินเบี้ยความพิการ
- ✧ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
- ✧ ขอรับเงินเด็กแรกเกิด



กองสวัสดิการสังคม

เทศบาลตำบลหัวไทร

๐๗๕ - ๓๘๙๕๐๔ ต่อ ๒๕

การรับยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หลักเกณฑ์

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่ เทศบาลตำบลหัวไทร
๓. เป็นผู้ที่มิอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป
๔. ผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในเขตพื้นที่ เทศบาลตำบลหัวไทร
๕. ไม่เป็นผู้ที่ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจาก หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใด ในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐในการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้
 - ๑) รับเงินสดด้วยตนเองหรือรับเงินสดโดยการมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
 - ๒) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

หลักฐานที่ใช้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง)
๒. ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ในนามผู้มีสิทธิ หรือได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมาด้วยตนเองไม่ได้)

แนวทางดำเนินการ

ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์และผู้สูงอายุที่มีอายุ ๕๙ ปี และจะมีอายุครบ ๖๐ ปี ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ (อายุครบ ๖๐ ปีในเดือนตุลาคม ๒๕๖๘ – กันยายน ๒๕๖๙) สามารถลงทะเบียนเพื่อเป็นผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่วันนี้ – เดือนกันยายน ๒๕๖๘ ณ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหัวไทร โดยจะเริ่มได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปหลังจากที่มี อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์

การย้ายภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาและมีความประสงค์ที่จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต่อเนื่องจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ให้ผู้สูงอายุรายดังกล่าวไปลงทะเบียนเป็นผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ตั้งแต่วันที่ย้าย แต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีที่ย้าย โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งเดิมยังคงจ่ายจนถึงสิ้นปีงบประมาณที่ย้าย (เดือนกันยายน ของปีงบประมาณนั้น) จากนั้นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จะเริ่มจ่ายให้ปีงบประมาณถัดไป(ต่อเนื่องในเดือนตุลาคม)

กรณีผู้สูงอายุซึ่งต้องขังหรือจำคุก

ให้มอบอำนาจให้ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน หรือเจ้าหน้าที่ผู้บัญชาการเรือนจำมอบหมาย ยืนยันสิทธิต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิ

การสิ้นสุดสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ผู้สูงอายุเสียชีวิต
๒. ขาดคุณสมบัติ
๓. แจ้งสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อกองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหัวไทร

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

สิทธิประโยชน์

ได้รับการช่วยเหลือเบี้ยยังชีพเป็นรายเดือน โดยแบ่งช่วงอายุตามขั้นบันไดดังนี้

อายุ ๖๐-๖๔ ปี	ได้รับเดือนละ ๖๐๐ บาท/เดือน
อายุ ๗๐-๗๔ ปี	ได้รับเดือนละ ๗๐๐ บาท/เดือน
อายุ ๘๐-๘๔ ปี	ได้รับเดือนละ ๘๐๐ บาท/เดือน
อายุ ๘๐ ปีขึ้นไป	ได้รับเดือนละ ๑,๐๐๐ บาท /เดือน

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหัวไทร

โทร . ๐๗๕-๓๘๙๕๐๔ ต่อ ๒๕

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด)

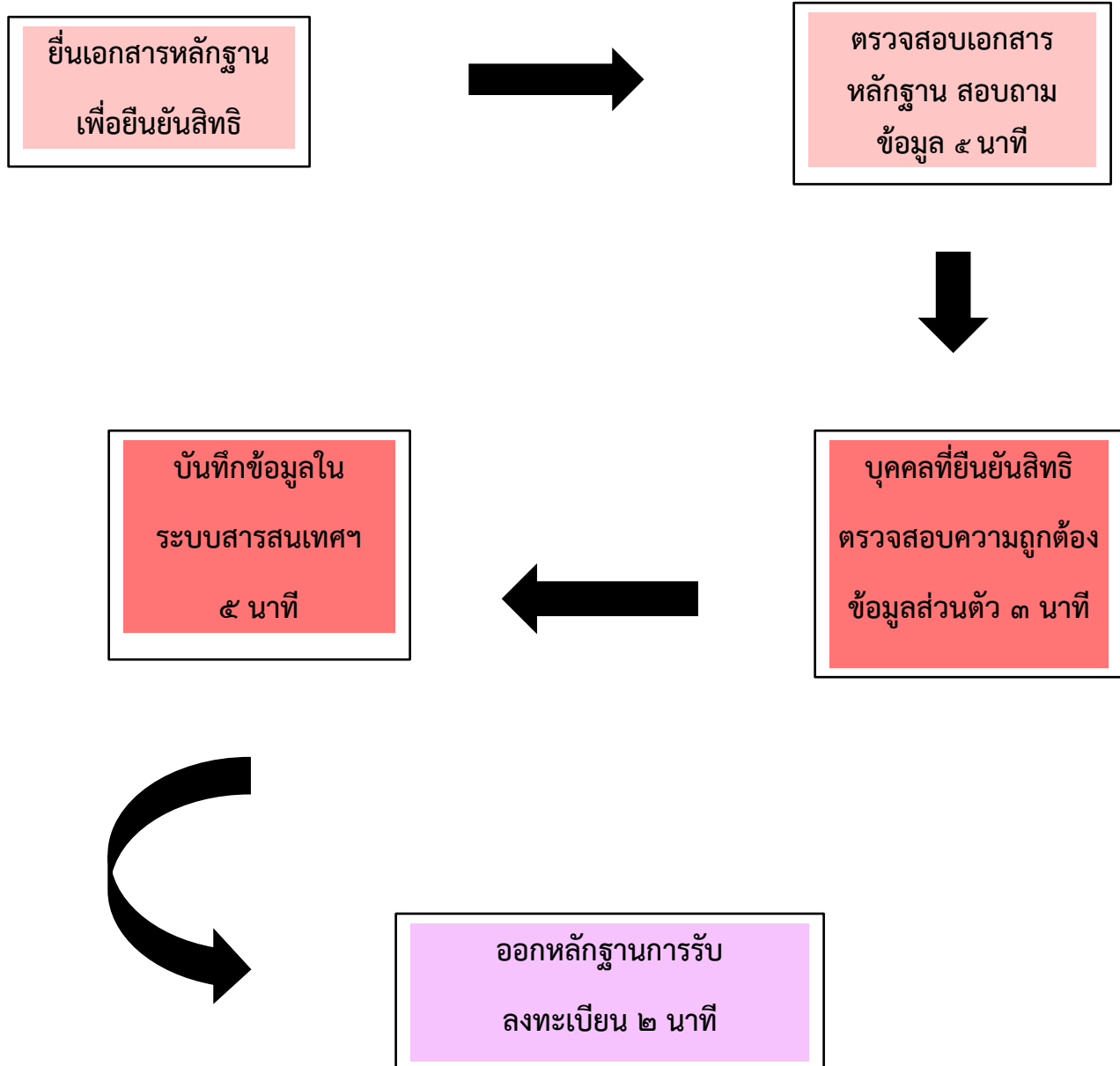
เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.และ ๑๓.๐๐น. – ๑๖.๓๐น.

กระบวนการ ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหัวไทร

ลำดับ	กระบวนการบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
๑	ขั้นตอนการยืนยันสิทธิ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ	๑.ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเงิน เบี้ยยังชีพหรือผู้รับมอบ อำนาจยื่นคำขอพร้อม เอกสาร ๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ เอกสารสอบถามข้อมูล ๓.บันทึกข้อมูลลงในระบบ สารสนเทศฯ ๔.ผู้ลงทะเบียนตรวจสอบ ความถูกต้องข้อมูลส่วนตัว ๕.ออกไปรับลงทะเบียนให้ ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับ มอบอำนาจ	๑.บัตรประจำตัวประชาชน ๒.สำเนาทะเบียนบ้านฉบับ เจ้าบ้าน ๓.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์พร้อม สำเนา ๔.หนังสือมอบอำนาจกรณี มอบให้ผู้อื่นทำการแทน ๕.บัตรประจำตัวประชาชน ผู้รับมอบอำนาจ ๖.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์พร้อม สำเนาของผู้รับมอบอำนาจ	๑๕ นาที

แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ





การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หลักเกณฑ์

๑. มีสัญชาติไทย
๒. เป็นผู้ที่มีชื่อตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลตำบลหัวไทร
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ โดยรับเงินสดด้วยตนเอง หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ

วิธีการ

๑. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อกองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหัวไทร
๒. กรณีคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว
๓. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการย้ายที่อยู่ และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพความพิการ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑ กำหนดให้ลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

คนพิการมีอายุ ๑๘ ปีขึ้นไปได้รับเบี้ยความพิการคนละ ๘๐๐ บาทต่อเดือน และคนพิการที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีคนละ ๑,๐๐๐ บาท ต่อเดือน

การย้ายภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเมื่อมีการย้ายภูมิลำเนา ให้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จ่ายเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

การสิ้นสุดสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

๑. คนพิการเสียชีวิต
๒. ขาดคุณสมบัติ
๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยความพิการเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหัวไทร
โทร . ๐๗๕-๓๘๙๕๐๔ ต่อ ๒๕

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด)
เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.และ ๑๓.๐๐น. – ๑๖.๓๐ น.

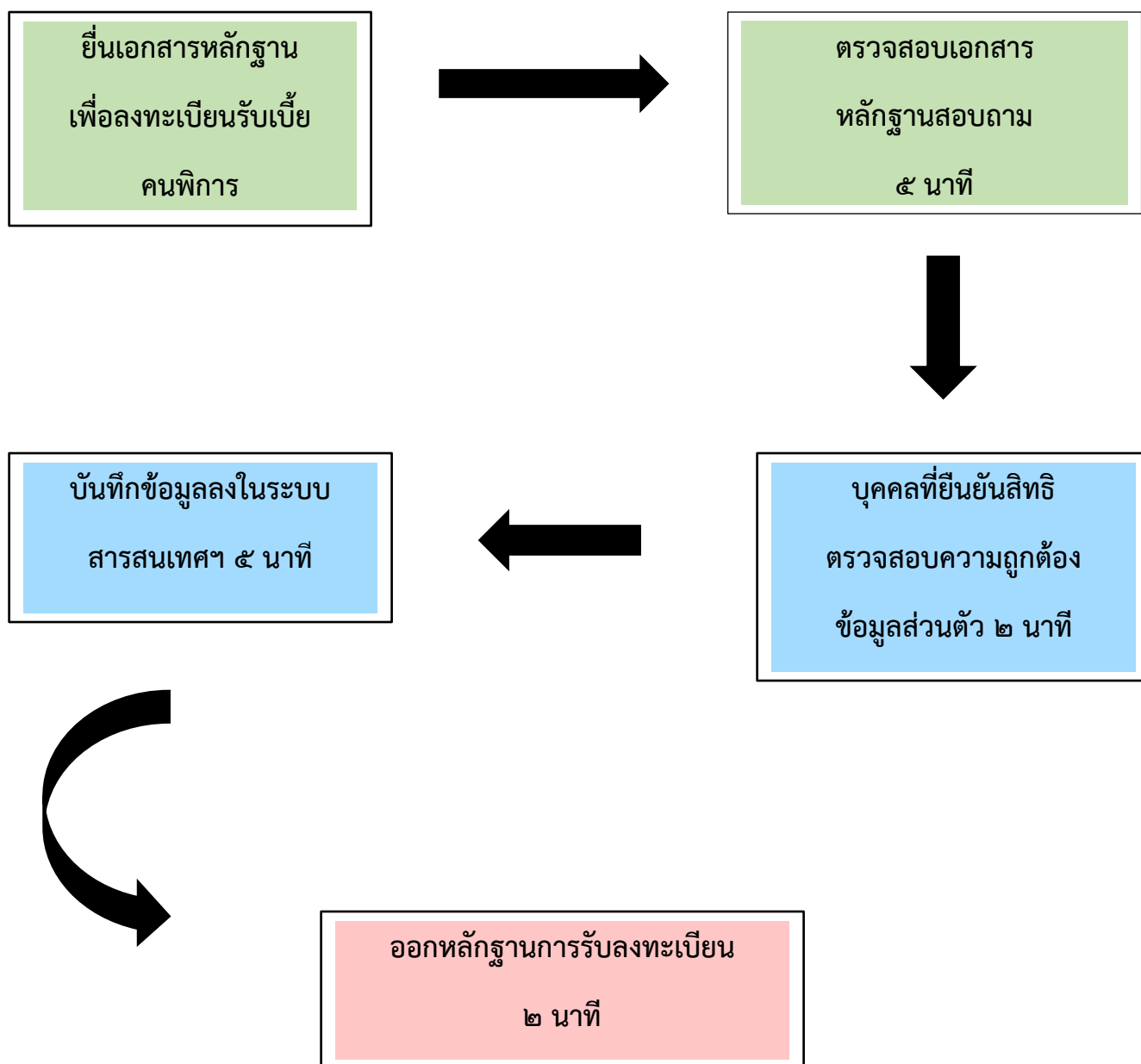
กระบวนการงาน ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหัวไทร

ลำดับ	กระบวนการงานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
๑	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ	๑.ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยความพิการหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสาร ๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารสอบถามข้อมูล ๓.บันทึกข้อมูลลงในระบบสารสนเทศฯ ๔.ผู้ลงทะเบียนตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลส่วนตัว ๕.ออกไปรับลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ	๑.บัตรประจำตัวคนพิการ ๒.สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน ๓.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนา ๔.หนังสือมอบอำนาจกรณีมอบให้ผู้อื่นทำการแทน ๕.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาผู้ดูแล ๖.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจหรือผู้ดูแล	๑๕ นาที



แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการลงทะเบียนเบี้ยความพิการ





การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

หลักเกณฑ์

๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและท าการวินิจฉัยแล้ว
๒. เป็นผู้ที่มีชื่อตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลตำบลหัวไทร
๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดอุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาความซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการ

๑. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองท้องถิ่น ณ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหัวไทร ด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้
๒. ผู้ป่วยเอดส์ รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
๓. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. ใบรับรองแพทย์คำวินิจฉัยว่าเป็น โรคเอดส์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ทะเบียนบ้าน (ปัจจุบัน) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (กรณีขอรับเงินโดยผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ
๕. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีขอรับผ่านธนาคาร)จำนวน ๑ ฉบับ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๙ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ บุคคลที่มีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ ให้ยื่นคำขอได้ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ ในกรณีที่ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอได้ด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

การย้ายภูมิลำเนาของผู้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ เมื่อย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ จะต้องลงทะเบียนเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ โดย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จะจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์หลังจากที่ผู้บริหารท้องถิ่นอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิสงเคราะห์ได้

การสิ้นสุดสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑.เสียชีวิต

๒.ขาดคุณสมบัติ

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพในอัตราเดือนละ ๕๐๐ บาท

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหัวไทร

โทร . ๐๗๕-๓๘๙๕๐๔ ต่อ ๒๕

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด)

เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.และ ๑๓.๐๐น. – ๑๖.๓๐น.

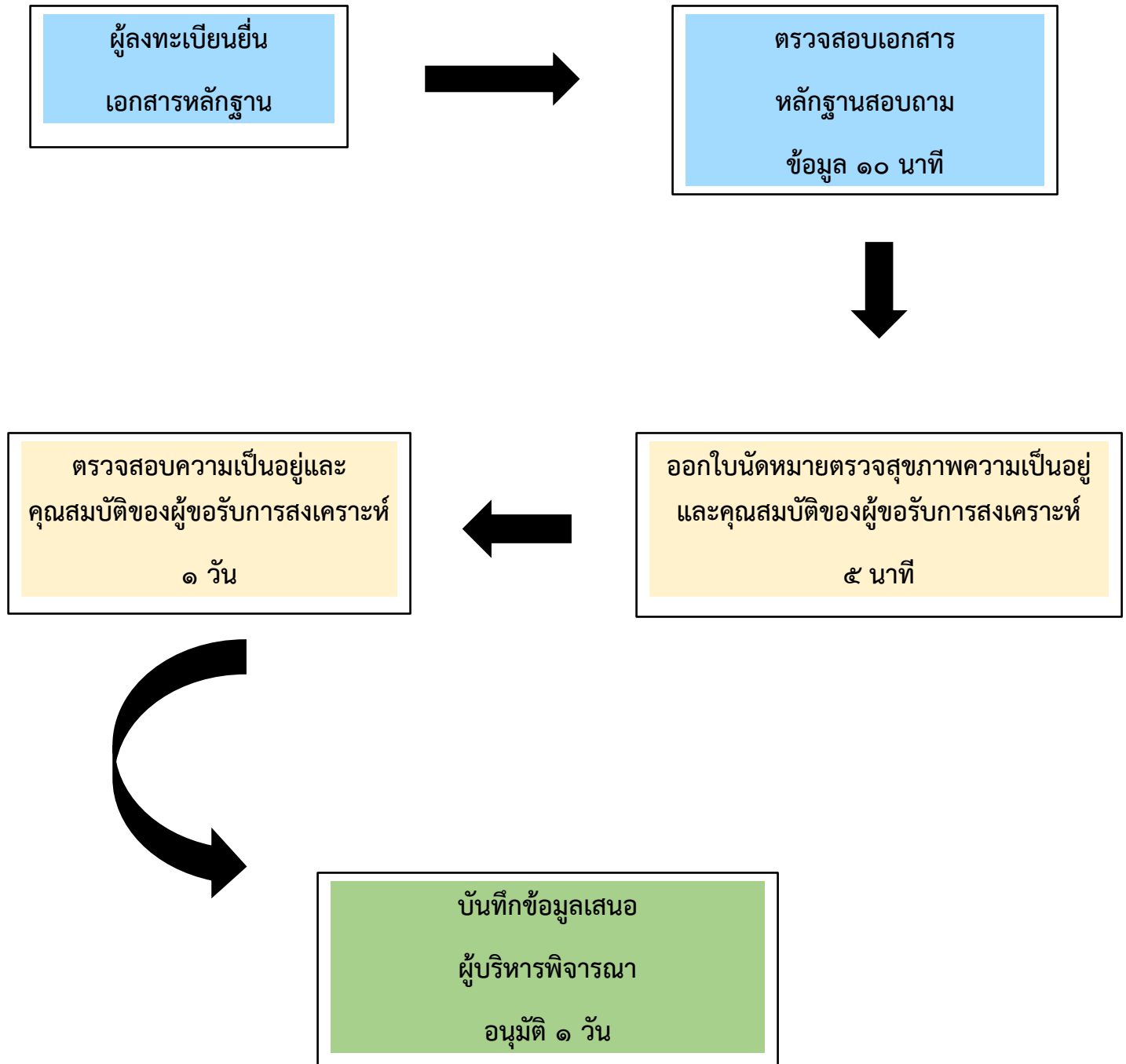
กระบวนการงาน ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหัวไทร

ลำดับ	กระบวนการงานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
๑	การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๑.ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้มอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสาร ๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐาน ๓.ออกใบนัดหมายตรวจสุขภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ ๔.ตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์ขอรับการสงเคราะห์	๑.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ๒.สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน ๓.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนา ๔.หนังสือมอบอำนาจกรณีมอบให้ผู้อื่นทำการแทน ๕.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายของผู้รับมอบอำนาจ ๖.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ของผู้รับมอบอำนาจ	๓ วัน

แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์



การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

หลักเกณฑ์

ผู้ปกครองมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑. เป็นบิดามารดาหรือบุคคลอื่นที่เป็นผู้เลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
๒. เด็กแรกเกิดต้องอาศัยอยู่ด้วยกัน
๓. ครอบครัวที่มีรายได้น้อย (สมาชิกในครัวเรือนมีรายได้ไม่เกินคนละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท/ปี)
๔. ผู้ปกครองรับเงินผ่านธนาคารที่ผูกพร้อมเพย์ด้วยหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

เด็กแรกเกิดมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. อายุไม่เกิน ๖ ปี
๓. อาศัยอยู่กับผู้ปกครองที่มีรายได้น้อย
๔. ไม่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือเอกชน ตามที่อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชนประกาศกำหนด

วิธีการ

๑. การยื่นทะเบียนให้ยืนยันตัวตนผ่านแอป D.DOPA ก่อนพร้อมแนบเอกสารในรูปแบบไฟล์

อิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- ๑.๑ หลักฐานการรับรองสถานะครัวเรือน พร้อมภาพถ่ายบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ บัตรหรือเอกสารอื่นที่แสดงสถานะตำแหน่งของผู้รับรองคนที่ ๑ และผู้รับรองคนที่ ๒
- ๑.๒ ใบรับรองเงินเดือนหรือหนังสือรับรองรายได้ของสมาชิกในครัวเรือนที่มีรายได้น้อยทุกคน กรณี เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท

๒. ผู้ปกครองสามารถไปยื่นได้ที่กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหัวไทร เอกสารที่ต้องใช้ลงทะเบียนมีดังต่อไปนี้

- ๒.๑ แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.๐๑)
- ๒.๒ แบบรับรองสถานะครัวเรือน (ดร.๐๒)
- ๒.๓ สูติบัตรเด็กแรกเกิด
- ๒.๔ บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
- ๒.๕ ใบรับรองเงินเดือนหรือหนังสือรับรองรายได้ของสมาชิกในครัวเรือนที่มีรายได้น้อยทุกคน กรณี เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท
- ๒.๖ สำเนาเอกสารหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ
- ๒.๗ บัตรหรือเอกสารอื่นใดที่แสดงสถานะหรือตำแหน่งของผู้รับรองคนที่ ๑ และผู้รับรองคนที่ ๒ (อสม. และ ผู้ใหญ่บ้าน)

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหัวไทร โทร . ๐๗๕-๓๘๙๕๐๔ ต่อ ๒๕

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

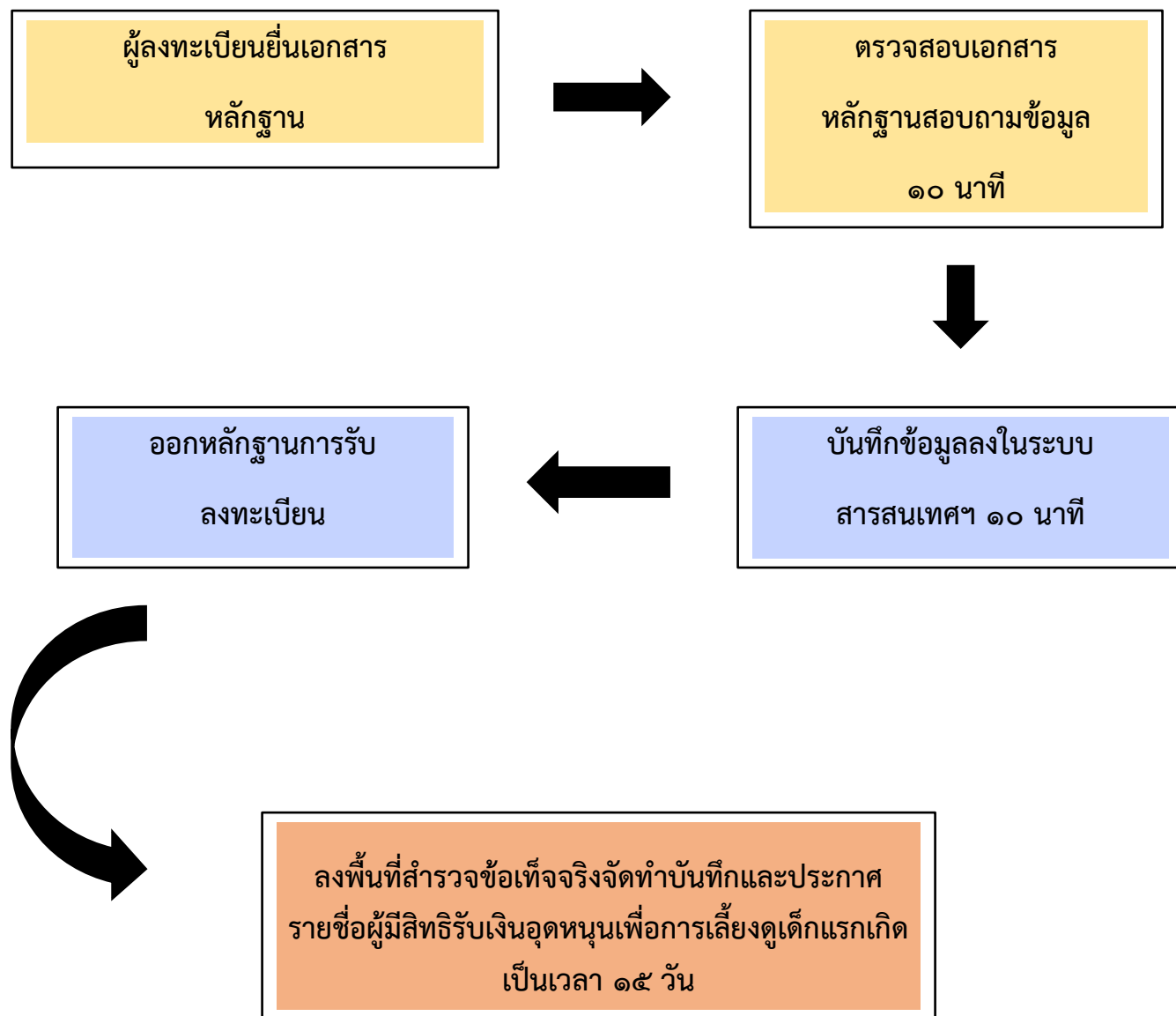
วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด)

เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐น. – ๑๖.๓๐ น.

กระบวนการ ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหัวไทร

ลำดับ	กระบวนการงานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลา ให้บริการ
	การลงทะเบียนเพื่อขอรับ สิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการ เลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	๑.มารดาหรือผู้ปกครองที่ ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนฯ ยื่นคำขอพร้อมเอกสาร ๒.เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสาร คำขอลงทะเบียนและ เอกสารหลักฐาน ๓.ลงพื้นที่สำรวจข้อเท็จจริง จัดทำบันทึกและประกาศ รายชื่อเด็กแรกเกิดรับเงิน อุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็ก แรกเกิดทุกวันที่ ๑ และวันที่ ๑๖ ของเดือน และติด ประกาศเป็นเวลา ๑๕ วัน ๔.ออกใบรับลงทะเบียนให้ผู้ ลงทะเบียน ๕.บันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบ ฐานข้อมูลโครงการเงิน อุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็ก แรกเกิด พร้อมส่งเอกสาร อิเล็กทรอนิกส์ในระบบฯ ให้แก่สำนักงาน พมจ.นครศรีธรรมราช	๑.แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.๐๑) ๒.แบบรับรองสถานะของ ครัวเรือน (ดร.๐๒) ๓.สำเนาบัตรประจำประชาชน ของผู้ปกครอง ๔.สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด ๕.ใบรับรองเงินเดือนหรือ หนังสือรับรองรายได้ขอสมาชิก ในครัวเรือนทุกคนที่ประกอบ อาชีพเป็นเจ้าหน้าที่รัฐพนักงาน รัฐวิสาหกิจหรือพนักงานบริษัท ๖.เอกสารหรือบัตรประจำตัว เจ้าหน้าที่ของรัฐหรือบัตร เอกสารอื่นใดที่แสดงสถานะ หรือตำแหน่งของผู้รับรองคนที่ ๑ และผู้รับรองคนที่ ๒ ๗.สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีเงิน ฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุน เพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เฉพาะผู้ยื่นคำร้องขอ ลงทะเบียนที่ไม่มีสัญชาติไทย)	๑๖ วัน

แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ
การลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด



การลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

หลักเกณฑ์

คุณสมบัติที่จะได้รับเงินค่าจัดการศพ

๑. มีอายุเกิน ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
๒. มีสัญชาติไทย
๓. เป็นผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เว้นแต่ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐแต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองการบริหารส่วนตำบล หรือประธานชุมชนเป็นผู้รับรอง

วิธีการ

โดยผู้ยื่นคำขอต้องยื่นคำขอภายในกำหนด ๖ เดือน นับตั้งแต่วันที่ออกใบมรณบัตร

เอกสารยื่นคำขอ

๑. ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ
 ๒. บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ
 ๓. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ กรณีการจัดการศพตามประเพณีโดยมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ให้แนบหนังสือแสดงการจดทะเบียน หรืออนุญาตให้สร้าง จัดตั้ง หรือดำเนินงานมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ด้วย
 ๔. แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (ศผส.๐๑)
 ๕. สมุดบัญชีหรือเลขที่บัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ เว้นแต่ประสงค์จะขอรับเงินสด ให้ดำเนินการตามระเบียบของทางราชการ
- > กรณีผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐแต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ หรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองการบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยาเป็นผู้รับรอง (ศผส.๐๒)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ วรรคหนึ่ง (๑๒) มาตรา ๑๑ วรรคสาม และมาตรา ๒๔ แห่งพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ ประกอบข้อ ๒ แห่งประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง การกำหนดหน่วยงานผู้มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการเกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนผู้สูงอายุในด้านต่าง ๆ ตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ พ.ศ. ๒๕๕๓ และ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหัวไทร
โทร . ๐๗๕-๓๘๙๕๐๔ ต่อ ๒๕

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด)
เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.และ ๑๓.๐๐น. – ๑๖.๓๐ น.

กระบวนการงาน ขั้นตอน และวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหัวไทร

ลำดับ	กระบวนการงานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลา ให้บริการ
๑	การลงทะเบียนเพื่อ ขอรับเงินสงเคราะห์ค่า จัดการศพผู้สูงอายุตาม ประเพณี	๑.ผู้รับผิดชอบในการจัดการ ศพตามประเพณียื่นคำขอ พร้อมเอกสาร ๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร สอบถามข้อมูล ๓.ประสานกับผู้ใหญ่บ้าน/ กำนัน เพื่อให้การรับรอง ผู้รับผิดชอบในการจัดการศพ ตามประเพณี	๑.ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ ฉบับจริง ๒.บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของ ผู้สูงอายุ ๓.บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงาน ของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลข ประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น คำขอ ๔.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้ยื่นคำขอ ๕.แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับผิดชอบในการ จัดการศพผู้สูงอายุตาม ประเพณี (ศผส.๐๑) ๖.ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตาม เกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ หรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน หรือ นายกเทศมนตรี เป็นผู้รับรอง (ตามแบบ ศผส.๐๒)	๒๐ นาที

แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ
การลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

