

คำนิยามความหมาย

“ผู้สูงอายุ” หมายความว่า บุคคลซึ่งมีอายุเกิน ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไปและมีสัญชาติไทย

“คนพิการ” หมายความว่า คนพิการที่จดทะเบียนคนพิการตามพรบ. พินฟูสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ. ๒๕๓๔

“ผู้ป่วยเอดส์” หมายความว่า ผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

“เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ” หมายความว่า เงินงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการสงเคราะห์ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ที่มีสิทธิได้รับเงินโดยจ่ายเป็นเบี้ยยังชีพ

“ประชาคมหมู่บ้าน” หมายความว่า ประชาคมในเขตหมู่บ้าน
“ประชาคมท้องถิ่น” หมายความว่า ประชาคมตำบลในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนตำบล

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์

ได้แก่ ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ที่มีคุณสมบัติดังนี้

๑. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนตำบล
๒. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
 - ▶ ในกรณีผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ มีคุณสมบัติเบื้องต้นเหมือนกัน ให้ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการพิจารณาผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

ผู้สูงอายุและคนพิการ

องค์กรบริหารส่วนตำบลดำเนินการดังนี้

๑. ตรวจสอบรายชื่อผู้สูงอายุและคนพิการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนแล้ว จัดประชุมประชาคมหมู่บ้านเพื่อทำการคัดเลือกโดยจัดลำดับผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ของหมู่บ้านก่อน จากนั้นนำรายชื่อเสนอต่อที่ประชุมประชาคมท้องถิ่นเพื่อทำการพิจารณาจัดลำดับผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

๒. นำรายชื่อผู้สูงอายุและคนพิการที่ผ่านการคัดเลือกมาจัดทำเป็นบัญชีผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ แล้วปิดประกาศไว้โดยเปิดเผยเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ณ สำนักงานขององค์กรบริหารส่วนตำบล หากไม่มีผู้ใดคัดค้านให้เสนอนายก อบต. พิจารณานุมัติรายชื่อตามบัญชีผู้มีสิทธิ

ได้รับเงินสงเคราะห์เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

▶ ในกรณีมีผู้คัดค้านบัญชีฯ ให้ นายก อบต. แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบการคัดค้านบัญชีผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ประกอบด้วย ผู้แทนองค์กรบริหารส่วนตำบลและผู้แทนของประชาคมท้องถิ่นจำนวนไม่น้อยกว่า ๕ คน และให้คณะกรรมการตรวจสอบการคัดค้านบัญชีฯ รายงานผลการตรวจสอบให้ นายก อบต. ทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้งเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติหรือถอดถอนรายชื่อต่อไป



ผู้ป่วยเอดส์

▶ ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อ นายก อบต. ที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่

▶ ในกรณีที่ผู้ป่วยเอดส์มายื่นคำขอรับการสงเคราะห์แล้วให้พนักงาน อบต. มีหน้าที่ออกไปตรวจสอบสภาพเป็นอยู่ของผู้ขอรับการสงเคราะห์ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรจะได้รับการสงเคราะห์หรือไม่

▶ บัญชีรายชื่อผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพเสนอ นายก อบต. อนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ

อัตราการจ่ายเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

☞ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แบบขั้นบันได

อายุ ๖๐ - ๖๙ เดือนละ ๖๐๐ บาท

อายุ ๗๐ - ๗๙ เดือนละ ๗๐๐ บาท

อายุ ๘๐ - ๘๙ เดือนละ ๘๐๐ บาท

อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท

☞ เบี้ยยังชีพคนพิการ รายละ ๘๐๐ บาท/เดือน

☞ เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รายละ ๕๐๐ บาท/เดือน

การจ่ายเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

① จ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่ผู้สูงอายุ เดือนละ ๑ ครั้ง หรือจ่าย ปีละ ๒ ครั้งๆ ละ ๖ เดือน ก็ได้

② กรณีจ่ายเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพคนพิการและผู้ป่วยเอดส์ให้จ่ายเดือนละ ๑ ครั้ง

③ การจ่ายเงินโดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

การเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพนับแต่วันที่ได้รับอนุมัติรายชื่อจาก นายก อบต. และให้สิทธิดังกล่าวสิ้นสุดลง เมื่อ

๑. ถึงแก่กรรม โดยแจ้งให้ อบต.ทราบภายใน ๓ วัน เพื่อให้พนักงาน อบต. รายงานให้ นายก อบต.ทราบภายใน ๓ วันนับแต่วันที่เสียชีวิต และส่งระงับการจ่ายเงินสงเคราะห์ เบี้ยยังชีพสำหรับผู้ถึงแก่กรรมนั้นในงวดเบิกจ่ายถัดไป

๒. ขาดคุณสมบัติ คือ ไม่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบล และมีรายได้เพียงพอแก่การยังชีพ หรือไม่ถูกทอดทิ้ง หรือมีผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือสามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

⇒ สำหรับผู้สูงอายุและคนพิการ ให้ดำเนินการตามวิธีการพิจารณาผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ ข้อ ๑ และ ๒ ก่อนเสนอ นายก อบต. ส่งยอดถอนรายชื่อและระงับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ ในงวดเบิกจ่ายถัดไป

⇒ สำหรับผู้ป่วยเอดส์ให้พนักงาน อบต. ตรวจสอบข้อเท็จจริงก่อนเสนอ นายก อบต. ส่งยอดถอนรายชื่อและระงับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพในงวดเบิกจ่ายถัดไป

⇒ เมื่อมีการระงับการจ่ายเงินของผู้ที่เสียชีวิตหรือขาดคุณสมบัติให้พิจารณาเลื่อนบัญชีรายชื่อลำดับถัดไป เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์แทนผู้ที่หมดสิทธิ

ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี

☞ ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ต้องมาแสดงตนต่อ อบต. เพื่อยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป ทั้งนี้ หากผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ฯ ไม่สามารถมาแสดงตนได้จะมอบอำนาจให้บุคคลอื่น มาแจ้งแทนก็ได้

☞ นำบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ฯ ปิดประกาศไว้โดยเปิดเผยเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบล

☞ ในกรณีที่มีการคัดค้านบัญชีฯ ให้ นายก อบต. แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบการคัดค้านบัญชีผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ประกอบด้วย ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลและผู้แทนของประชาชนท้องถิ่นจำนวนไม่น้อยกว่า ๕ คน และให้คณะกรรมการตรวจสอบการคัดค้านบัญชีฯ รายงานผลการตรวจสอบให้ นายก อบต. ทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้งเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติหรือถอดถอนรายชื่อต่อไป

ก่อนการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพในงวดแรก

จะต้องมีการแสดงตนหรือได้รับหนังสือมอบอำนาจแจ้งการมีชีวิตอยู่ และหนังสือจากบุคคลที่น่าเชื่อถือรับรองต่อ อบต. ว่าหากผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เสียชีวิตจะแจ้งให้ อบต.ทราบภายใน ๓ วันนับแต่วันที่เสียชีวิต

จัดทำโดย งานพัฒนาชุมชน



สำนักงานปลัดฯ

องค์การบริหารส่วนตำบลเชียงกลางพญาแก้ว



การขอรับเงินสงเคราะห์ เบี้ยยังชีพ

(ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพของ
องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘)



องค์การบริหารส่วนตำบลเชียงกลางพญาแก้ว
๒๑๗ หมู่ที่ ๒ ตำบลพญาแก้ว อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน
โทร ๐๕๔-๗๑๘๖๕๔