

คำนิยามความหมาย

“ผู้สูงอายุ” หมายความว่า บุคคลซึ่งมีอายุเกิน 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไปและมีสัญชาติไทย

“คนพิการ” หมายความว่า คนพิการที่จดทะเบียนคนพิการ ตาม พรบ. พื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ. 2534

“ผู้ป่วยเอดส์” หมายความว่า ผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรอง และทำการวินิจฉัยแล้ว

“เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ” หมายความว่า เงินงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการ สงเคราะห์ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ที่มีสิทธิ ได้รับเงินโดยจ่ายเป็นเบี้ยยังชีพ

“ประชาคมหมู่บ้าน” หมายความว่า ประชาคมในเขต หมู่บ้าน

“ประชาคมท้องถิ่น” หมายความว่า ประชาคมตำบล ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

ได้แก่ ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ที่มีคุณสมบัติดังนี้

1. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล
2. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

▶ ในกรณีผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ มีคุณสมบัติเบื้องต้นเหมือนกัน ให้ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร ขาดต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการพิจารณาผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

☞ ผู้สูงอายุและคนพิการ

องค์การบริหารส่วนตำบลดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายชื่อผู้สูงอายุและคนพิการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนแล้ว จัดประชุมประชาคมหมู่บ้านเพื่อทำการคัดเลือกโดยจัดลำดับผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ของหมู่บ้านก่อน จากนั้นนำรายชื่อเสนอต่อที่ประชุมประชาคมท้องถิ่น

เพื่อทำการพิจารณาจัดลำดับผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

2. นำรายชื่อผู้สูงอายุและคนพิการที่ผ่านการคัดเลือกมาจัดทำเป็นบัญชีผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ แล้วปิดประกาศไว้ โดยเปิดเผยเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 15 วัน ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบล หากไม่มีผู้ใดคัดค้านให้เสนอนายก อบต. พิจารณานุมัติรายชื่อตามบัญชีผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

▶ ในกรณีมีผู้คัดค้านบัญชี ให้ นายก อบต. แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบการคัดค้านบัญชีผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ประกอบด้วย ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล และผู้แทนของประชาคมท้องถิ่นจำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน และให้คณะกรรมการตรวจสอบการคัดค้านบัญชี รายงานผลการตรวจสอบให้ นายก อบต. ทราบภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้งเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติหรือถอดถอนรายชื่อต่อไป



☞ ผู้ป่วยเอดส์

▶ ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และมีความประสงค์ จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อ นายก อบต. ที่ตน

มีภูมิลำเนาอยู่

▶ ในกรณีที่ผู้ป่วยเอดส์มายื่นคำขอรับการสงเคราะห์แล้ว ให้พนักงาน อบต. มีหน้าที่ออกไปตรวจสอบสภาพเป็นอยู่ของผู้ขอรับการสงเคราะห์ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรจะได้รับการสงเคราะห์หรือไม่

▶ บัญชีรายชื่อผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพเสนอ นายก อบต. อนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ

อัตราการจ่ายเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

☞ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แบบขั้นบันได

อายุ 60 – 69 เดือนละ 600 บาท

อายุ 70 – 79 เดือนละ 700 บาท

อายุ 81 – 89 เดือนละ 800 บาท

อายุ 90 ปีขึ้นไป เดือนละ 1,000 บาท

☞ เบี้ยยังชีพคนพิการ รายละ 800 บาท/เดือน

☞ เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รายละ 500 บาท/เดือน

การจ่ายเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

① จ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่ผู้สูงอายุ เดือนละ 1 ครั้ง

② กรณีจ่ายเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพคนพิการและผู้ป่วยเอดส์ให้จ่ายเดือนละ 1 ครั้ง

③ การจ่ายเงินโดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

การเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ให้ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพนับแต่วันที่ได้อนุมัติรายชื่อจาก นายก อบต. และให้สิทธิดังกล่าวสิ้นสุดลง เมื่อ

1. ถึงแก่กรรม โดยแจ้งให้ อบต.ทราบภายใน 3 วัน เพื่อให้พนักงาน อบต. รายงานให้ นายก อบต.ทราบภายใน 3 วันนับแต่วันที่เสียชีวิต และส่งรับการจ่ายเงินสงเคราะห์ เบี้ยยังชีพสำหรับผู้ถึงแก่กรรมนั้นในงวดเบิกจ่ายถัดไป

2. ขาดคุณสมบัติ คือ ไม่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบล และมีรายได้เพียงพอแก่การยังชีพ หรือไม่ถูกทอดทิ้ง หรือมีผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือสามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

⇒ สำหรับผู้สูงอายุและคนพิการ ให้ดำเนินการตามวิธีการพิจารณาผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ ข้อ 1 และ 2 ก่อนเสนอ นายก อบต. ส่งยอดถอนรายชื่อและรับการจ่ายเงิน เบี้ยยังชีพในงวดเบิกจ่ายถัดไป

⇒ สำหรับผู้ป่วยเอดส์ให้พนักงาน อบต. ตรวจสอบข้อเท็จจริงก่อนเสนอ นายก อบต. ส่งยอดถอนรายชื่อและรับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพในงวดเบิกจ่ายถัดไป

⇒ เมื่อมีการระงับการจ่ายเงินของผู้ที่เสียชีวิตหรือขาดคุณสมบัติให้พิจารณาเลื่อนบัญชีรายชื่อลำดับถัดไป เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์แทนผู้ที่หมดสิทธิ

ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี

ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ต้องมาแสดงตนต่อ อบต. เพื่อยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป ทั้งนี้ หากผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ไม่สามารถมาแสดงตนได้จะมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาแจ้งแทนก็ได้

นำบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ฯ ปิดประกาศไว้โดยเปิดเผยเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 15 วัน ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบล

ในกรณีที่มีการคัดค้านบัญชี ให้ นายก อบต. แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบการคัดค้านบัญชีผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ประกอบด้วย ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลและผู้แทนของประชาคมท้องถิ่นจำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน และให้คณะกรรมการตรวจสอบการคัดค้านบัญชี รายงานผลการตรวจสอบให้ นายก อบต. ทราบภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้งเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติหรือถอดถอนรายชื่อต่อไป

ก่อนการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพในงวดแรก

จะต้องมีการแสดงตนหรือได้รับหนังสือมอบอำนาจแจ้งการมีชีวิตอยู่ และหนังสือจากบุคคลที่น่าเชื่อถือรับรองต่อ อบต. ว่าหากผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เสียชีวิตจะแจ้งให้ อบต. ทราบภายใน 3 วันนับแต่วันที่เสียชีวิต

จัดทำโดย



งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน

สำนักงานปลัดฯ

องค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ



การขอรับเงินสงเคราะห์ เบี้ยยังชีพ

(ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2548)



องค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ
หมู่ที่ 6 ตำบลโพนค้อ อำเภอเมืองศรีสะเกษ
จังหวัดศรีสะเกษ
โทร 045-916044-5