

คู่มือเบี้ยยังชีพ
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
www.thakham-sao.go.th



- ◇ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- ◇ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ
- ◇ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเองตามรายการดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม (ตามทะเบียนบ้าน)

๓. - เป็นผู้มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน

- เป็นผู้ที่จะมีอายุ ๖๐ ปี ในปีงบประมาณถัดไป

๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์ใดจากหน่วยงานของรัฐ

รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่

(ก) ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษหรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน

(ข) ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ค) ผู้ได้รับเงินเดือนหรือค่าตอบแทน รายได้ประจำหรือผลประโยชน์ตอบแทน

อย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

บุคคล (ก) (ข) และ (ค) ไม่รวมถึงผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบ

กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วน

ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ หรือผู้ที่ได้รับสวัสดิการอื่นตามมติคณะรัฐมนตรี

◇ **หมายเหตุ :** กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม จะต้องมาลงทะเบียนที่องค์การบริหารส่วนตำบล ท่า
ข้ามนับแต่วันที่ย้ายมา (เดือนมกราคม - เดือนกันยายน ของทุกปี)



ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ให้ผู้ที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ตรวจสอบรายชื่อตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน
(นับถัดจากเดือนที่ท่านยื่นคำขอลงทะเบียนในแต่ละเดือน)

ตารางการคำนวณเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันได

ขั้น	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงิน(บาท)
ขั้นที่ ๑	๖๐ - ๖๙	๖๐๐.-
ขั้นที่ ๒	๗๐ - ๗๙	๗๐๐.-
ขั้นที่ ๓	๘๐ - ๘๙	๘๐๐.-
ขั้นที่ ๔	๙๐ ปีขึ้นไป	๑,๐๐๐.-

****โดยคำนวณตามปีงบประมาณ ไม่ใช่ปีปฏิทิน
และไม่มีการเพิ่มของอายุระหว่างปีปฏิทิน****

หลักฐานและเอกสารประกอบการลงทะเบียน

๑. สำเนาบัตรประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
๔. หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีโอนเงินเข้าบัญชีในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ)

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเองตามรายการดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม (ตามทะเบียนบ้าน)
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

◇ **หมายเหตุ :** กรณีได้รับเบี้ยความพิการอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม จะต้องมาลงทะเบียน ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม อีกครั้ง ภายในเดือนที่มีการย้ายภูมิลำเนาเข้ามา เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยความพิการอย่างต่อเนื่อง



ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

ให้ผู้ที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ
ตรวจสอบรายชื่อตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน
(นับถัดจากเดือนที่ท่านยื่นคำขอลงทะเบียนในแต่ละเดือน)

****โดยผู้ยื่นคำขอจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไป****

หลักฐานและเอกสารประกอบการลงทะเบียน

๑. สำเนาบัตรประชาชน

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

๓. บัตรประจำตัวผู้พิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริม
คุณภาพชีวิตผู้พิการ

๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

๕. หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้
มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีโอนเงินเข้าบัญชี
ในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ)

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเองตามรายการดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม (ตามทะเบียนบ้าน)
๓. ต้องเป็นผู้ที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยที่ปรากฏอาการ

หลักฐานและเอกสารประกอบการลงทะเบียน

๑. สำเนาบัตรประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
๔. หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีโอนเงินเข้าบัญชีในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ)
๕. ใบรับรองแพทย์ว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์โรงพยาบาลของรัฐ

****โดยจะได้รับเบี้ยยังชีพในปีงบประมาณถัดไป****