



# คู่มือการให้บริการประชาชน กองสวัสดิการสังคมประจำปี พ.ศ.2567

- กระบวนการขั้นตอน และวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน
- แผนภูมิขั้นตอน และระยะเวลาการให้บริการ



องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

## การรับยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ 2567

### หลักเกณฑ์

1. มีสัญชาติไทย
  2. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่ อบต. ว่าง ประจัน
  3. เป็นผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป
  4. เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมาย ว่าด้วยผู้สูงอายุ กำหนด
  5. ผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในเขตพื้นที่ อบต. ว่าง ประจัน
  6. ไม่เป็นผู้ที่ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้แก่ผู้รับเงินบำนาญ บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใด ในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ
- ในการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดย วิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้
- 1) รับเงินสดด้วยตนเองหรือรับเงินสดโดยการมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
  - 2) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

### หลักฐานที่ใช้

1. บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง)
2. ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ในนามผู้มีสิทธิ หรือได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ ติดต่อบริษัทข้อมูลเพิ่มเติม
4. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมาด้วยตนเองไม่ได้)

### แนวทางการดำเนินการ

ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์และผู้สูงอายุที่มีอายุ 59 ปี และจะมีอายุครบ 60 ปี ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (อายุครบ 60 ปี ในเดือนตุลาคม 2566 - กันยายน 2567) สามารถลงทะเบียนเพื่อเป็นผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2567 ณ ที่ทำการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือ สถานที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด โดยจะเริ่มได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปหลังจากที่มี อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์

### การย้ายภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาและมีความประสงค์ที่จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อเนื่อง จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ให้ผู้สูงอายุรายดังกล่าวไปลงทะเบียนเป็นผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีที่ย้าย โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งเดิมยังคงจ่ายจนถึงสิ้นปีงบประมาณที่ย้าย (เดือนกันยายน ของปีงบประมาณนั้น) จากนั้น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จะเริ่มจ่ายในปีงบประมาณถัดไป (ต่อเนื่องในเดือนตุลาคม)

## กรณีผู้สูงอายุซึ่งต้องขังหรือจำคุก

ให้มอบอำนาจให้ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน หรือเจ้าหน้าที่ผู้บัญชาการเรือนจำ มอบหมาย ยืนยันสิทธิต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิสำเนาของผู้มีสิทธิ

## การสิ้นสุดสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

1. ผู้สูงอายุเสียชีวิต
2. ขาดคุณสมบัติ
3. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

## กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

พ.ศ.2566

## สิทธิประโยชน์

ได้รับการช่วยเหลือเบี้ยยังชีพเป็นรายเดือน โดยแบ่งช่วงอายุตามชั้นบันไดดังนี้

อายุ 60-69 ปี	ได้รับเดือนละ	600 บาท/เดือน
อายุ 70-79 ปี	ได้รับเดือนละ	700 บาท/เดือน
อายุ 80-89 ปี	ได้รับเดือนละ	800 บาท/เดือน
อายุ 90 ปีขึ้นไป	ได้รับเดือนละ	1,000 บาท /เดือน

## ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

## สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน โทร 0 7483 9770-1

## ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด) เวลา 08.30 – 12.00 น.และ 13.00 น. – 16.30 น.

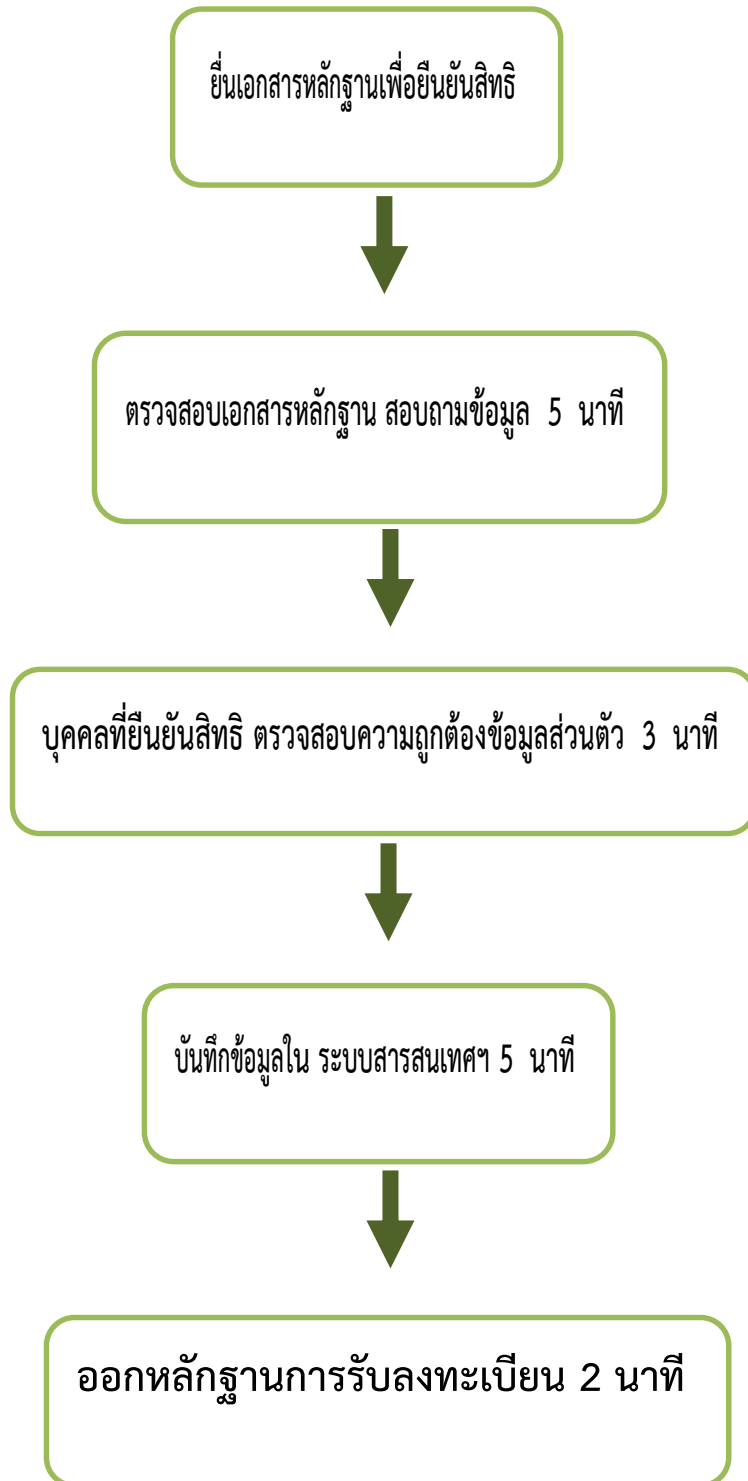


กระบวนการ ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ 2567

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน

ลำดับ	กระบวนการบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
1	ขั้นตอนการยื่นยื่นสิทธิ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	1. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเงิน เบี้ยยังชีพหรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสาร 2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ เอกสารสอบถามข้อมูล 3. บันทึกข้อมูลลงในระบบ สารสนเทศฯ 4. ผู้ลงทะเบียนตรวจสอบ ความถูกต้องข้อมูลส่วนตัว 5. ออกใบรับลงทะเบียน ให้ผู้ลงทะเบียนหรือ ผู้รับมอบอำนาจ	1. บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ ที่มีรูปถ่าย 2. สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน 3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนา 4. หนังสือมอบอำนาจกรณีมอบให้ผู้อื่นทำ การแทน 5. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น ที่มีรูปถ่ายของผู้รับมอบอำนาจ 6. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภท ออมทรัพย์พร้อมสำเนาของผู้รับมอบ อำนาจ	15 นาที

แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



## การรับลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ 2567

### หลักเกณฑ์

1. มีสัญชาติไทย
2. เป็นผู้ที่มีชื่อตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตตำบลวังประจัน
3. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
4. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ โดยรับเงินสดด้วยตนเอง หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ

### วิธีการ

1. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสาร หลักฐานต้องครบครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด
2. กรณีคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว
3. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการย้ายที่อยู่ และยังคงประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต่อไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพความพิการ

**กฎหมายที่เกี่ยวข้อง** ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2561 กำหนดให้ลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนด และมีสิทธิรับเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

### การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

คนพิการมีอายุ 18 ปีขึ้นไปได้รับเบี้ยความพิการคนละ 800 บาทต่อเดือน และคนพิการที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปีคนละ 1,000 บาทต่อเดือน

### การย้ายภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเมื่อมีการย้ายภูมิลำเนา ให้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ จ่ายเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

### การสิ้นสุดสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

1. คนพิการเสียชีวิต
2. ขาดคุณสมบัติ
3. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยความพิการเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

## สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน โทร 0 7483 9770-1

## ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด) เวลา 08.30 – 12.00 น.และ 13.00 น. – 16.30 น.

## กระบวนการ ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ 2567

### กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน

ลำดับ	กระบวนการบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
1	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ	1. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยความพิการหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสาร 2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารสอบถามข้อมูล 3. บันทึกข้อมูลลงในระบบสารสนเทศฯ 4. ผู้ลงทะเบียนตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลส่วนตัว 5. ออกใบรับลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ	1. บัตรประจำตัวคนพิการ 2. สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน 3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนา 4. หนังสือมอบอำนาจกรณีมอบให้ผู้อื่นทำการแทน 5. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาผู้ดูแล 6. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจหรือผู้ดูแล	15 นาที



แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการลงทะเบียนเบี้ยความพิการ

ยื่นเอกสารหลักฐานเพื่อลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ



ตรวจสอบเอกสารหลักฐานสอบถาม 5 นาที



บุคคลที่ยืนยันสิทธิตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลส่วนตัว 2 นาที



บันทึกข้อมูลลงในระบบสารสนเทศ 5 นาที



ออกหลักฐานการรับลงทะเบียน 2 นาที





# การรับลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ 2567

## หลักเกณฑ์

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
2. เป็นผู้ที่มีชื่อตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตตำบลวังประจัน
3. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดอุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพ เลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาความซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการ พิจารณาก่อน

## วิธีการ

1. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองท้องถิ่น ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้
2. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติน่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณา จากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
3. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

## รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

1. ใบรับรองแพทย์ คำวินิจฉัยว่าเป็นโรคเอดส์ จำนวน 1 ฉบับ
2. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
3. ทะเบียนบ้าน (ปัจจุบัน) พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
4. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (กรณีขอรับเงินโดยผ่านธนาคาร) จำนวน 1 ฉบับ
5. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน 1 ฉบับ
6. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีขอรับผ่านธนาคาร) จำนวน 1 ฉบับ

## กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ข้อ 9 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ.2548  
บุคคลที่มีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ ให้ยื่นคำขอได้ที่องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ ในกรณีที่ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอได้ด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อุปการะ มาดำเนินการแทนได้



[การย้ายภูมิลำเนาของผู้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์](#) ผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ เมื่อย้ายภูมิลำเนาไปอยู่

ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ จะต้องลงทะเบียนเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จะจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์หลังจากที่ผู้บริหารท้องถิ่นอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิสงเคราะห์ได้

[การสิ้นสุดสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์](#)

- 1.เสียชีวิต
- 2.ขาดคุณสมบัติ

[การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์](#)

ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพในอัตราเดือนละ 500 บาท

[ค่าธรรมเนียม](#)

ไม่มีค่าธรรมเนียม

[สถานที่ให้บริการ](#)

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน โทร 0 7483 9770-1

[ระยะเวลาเปิดให้บริการ](#)

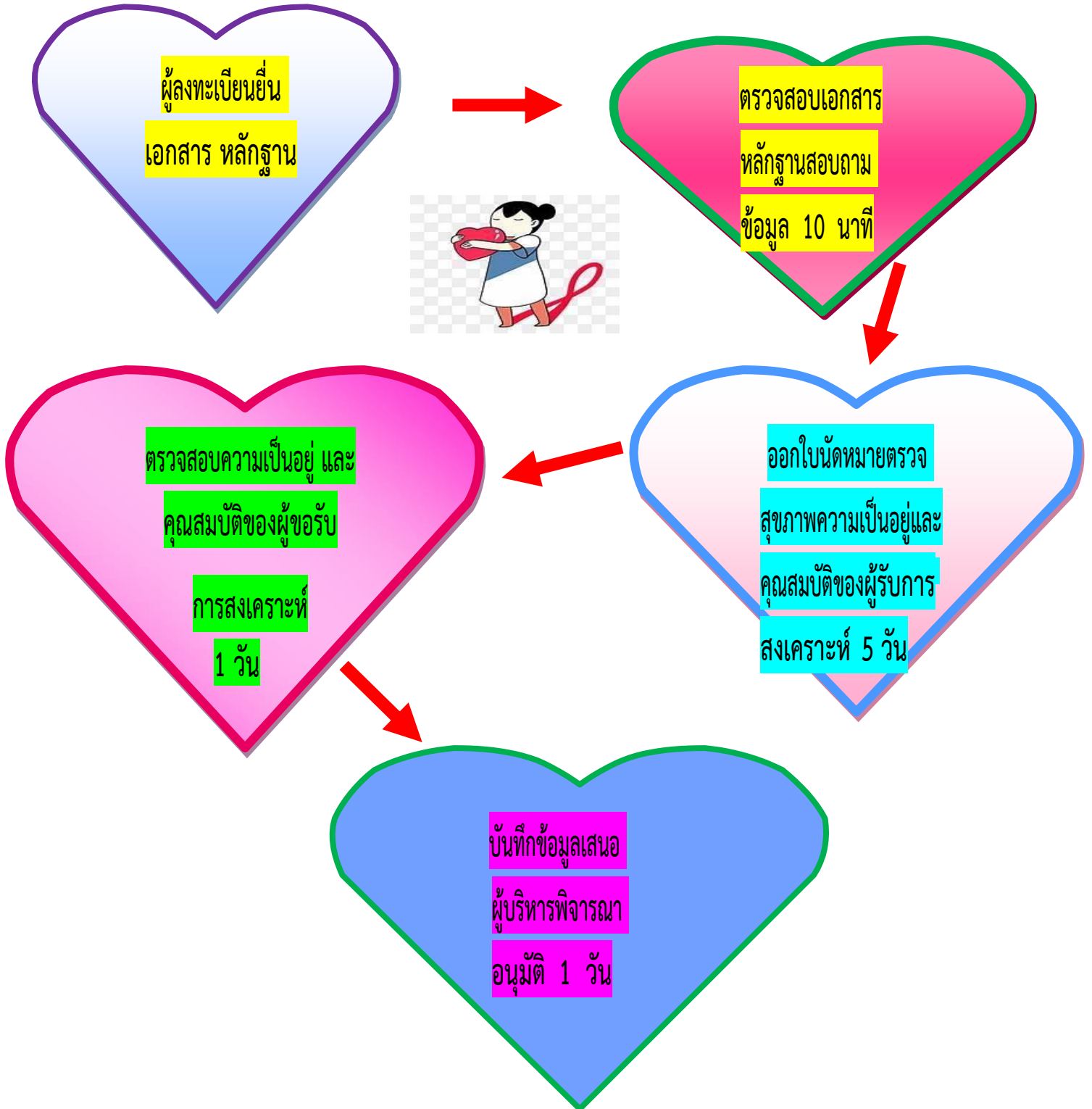
วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการกำหนด) เวลา 08.30 – 12.00 น.และ 13.00 น. – 16.30 น.

กระบวนการงาน ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ 2567

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน

ลำดับ	กระบวนการบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
1	การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	<ol style="list-style-type: none"><li>1. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้มอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสาร</li><li>2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐาน</li><li>3. ออกใบนัดหมายตรวจสุขภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ</li><li>4. ตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์ขอรับการสงเคราะห์</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย</li><li>2. สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน</li><li>3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์พร้อมสำเนา</li><li>4. หนังสือมอบอำนาจกรณีมอบให้ผู้อื่นทำการแทน</li><li>5. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายของผู้รับมอบอำนาจ</li><li>6. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ ของผู้รับมอบอำนาจ</li></ol>	3 วัน

แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์



# การลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

## หลักเกณฑ์

ผู้ปกครองมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

1. เป็นบิดามารดาหรือบุคคลอื่นที่ เป็นผู้เลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
2. เด็กแรกเกิดต้องอาศัยอยู่ด้วยกัน
3. ครอบครัวที่มีรายได้ต่ำ (สมาชิกในครอบครัวมีรายได้ไม่เกินคนละ 100,000 บาท/ปี)
4. ผู้ปกครองรับเงินผ่านธนาคารที่ผูกพร้อมเพย์ด้วยหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

เด็กแรกมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

1. มีสัญชาติไทย
2. อายุไม่เกิน 6 ปี
3. อาศัยอยู่กับผู้ปกครองที่มีรายได้ต่ำ
4. ไม่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือเอกชน ตามที่อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชนประกาศกำหนด

## วิธีการ

1. การยื่นทะเบียนให้ยืนยันตัวตนผ่านแอป [D.DOPA](#) ก่อนพร้อมแนบเอกสารในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์เพื่อเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1.1 หลักฐานการรับรองสถานะครัวเรือน พร้อมภาพถ่ายบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ บัตรหรือ เอกสารอื่นที่แสดงสถานะตำแหน่งของผู้รับรองคนที่ 1 และผู้รับรองคนที่ 2

1.2 ใบรับรองเงินเดือนหรือหนังสือรับรองรายได้ของสมาชิกในครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำทุกคน กรณี เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท

2. ผู้ปกครองสามารถไปยื่นในพจนที่ที่เด็กแรกเกิดและผู้ปกครองอาศัยอยู่

เอกสารที่ต้องใช้ลงทะเบียนมีดังต่อไปนี้

2.1 แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.01)

2.2 แบบรับรองสถานะครัวเรือน (ดร.02)

2.3 สูติบัตรเด็กแรกเกิด

2.4 บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง

2.5 ใบรับรองเงินเดือนหรือหนังสือรับรองรายได้ของสมาชิกในครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำทุกคน กรณี เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท

2.6 สำเนาเอกสารหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ

2.7 บัตรหรือเอกสารอื่นใดที่แสดงสถานะหรือตำแหน่งของผู้รับรองคนที่ 1 และผู้รับรองคนที่ 2

## ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

## สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน โทร 0 7483 9770-1

## ระยะเวลาเปิดให้บริการ

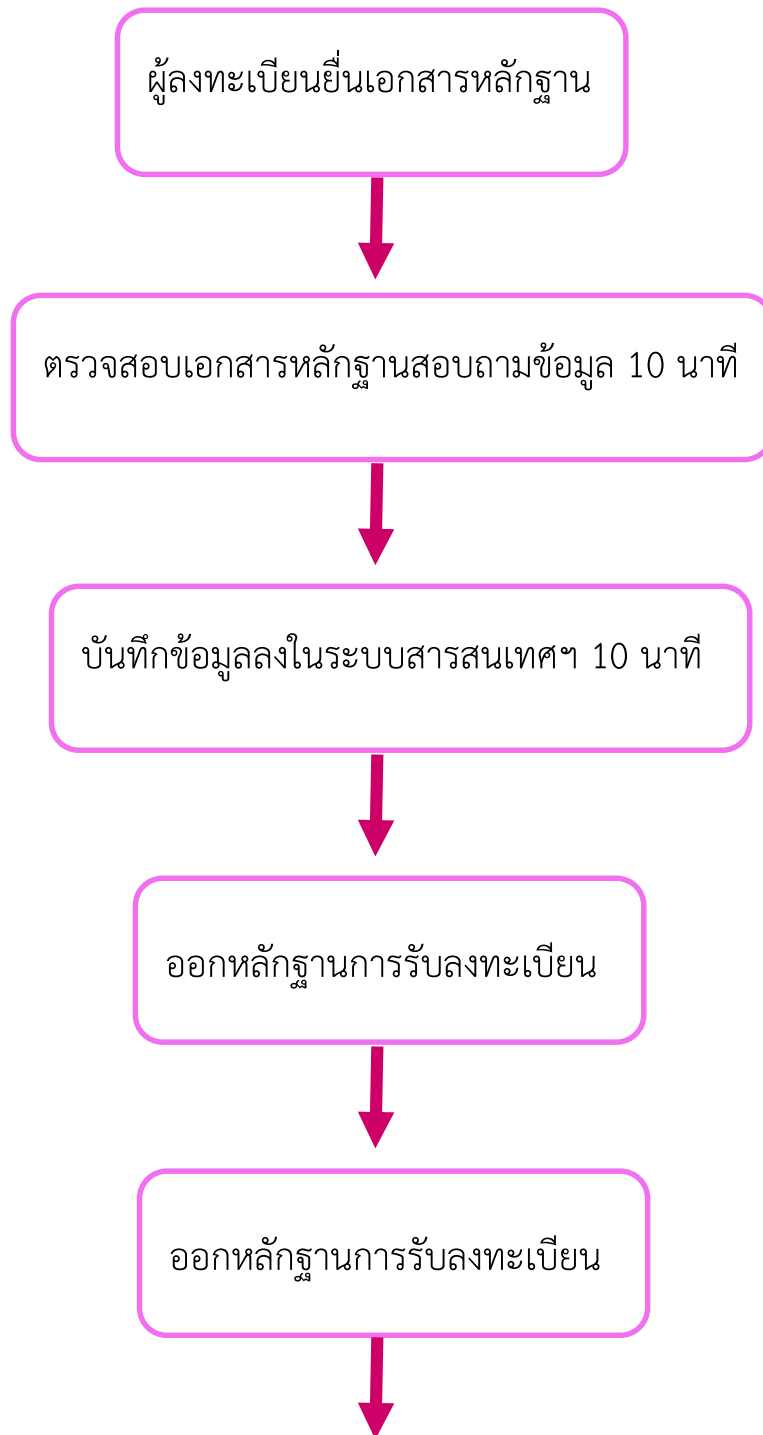
วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด) เวลา 08.30 – 12.00 น. และ 13.00 น. – 16.30 น.

## กระบวนการ ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ 2567

### กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน

ลำดับ	กระบวนการบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
1	การลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	1. มารดาหรือผู้ปกครองที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนฯ ยื่นคำขอพร้อมเอกสาร 2. เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสารคำขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐาน 3. ลงพื้นที่สำรวจข้อเท็จจริงจัดทำบันทึกและประกาศรายชื่อเด็กแรกเกิดรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดทุกวันที่ 1 และวันที่ 16 ของเดือน และตีประกาศเป็นเวลา 15 วัน 4. ออกใบรับลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียน 5. บันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบฐานข้อมูลโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดพร้อมส่งเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ในระบบฯ ให้แก่สำนักงาน พมจ.สตูล	1. แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.01) 2. แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.02) 3. สำเนาบัตรประจำประชาชน ของผู้ปกครอง 4. สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด 5. ใบรับรองเงินเดือนหรือหนังสือรับรองรายได้ของสมาชิกในครัวเรือนทุกคนที่ประกอบอาชีพเป็นเจ้าหน้าที่รัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจหรือพนักงานบริษัท 6. เอกสารหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือบัตร เอกสารอื่นใดที่แสดงสถานะหรือตำแหน่งของผู้รับรองคนที่ 1 และผู้รับรองคนที่ 2 7. สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เฉพาะผู้ยื่นคำร้องขอ ลงทะเบียนที่ไม่มีสัญชาติไทย)	16 วัน

แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด



ลงพื้นที่สำรวจข้อเท็จจริงจัดทำบันทึกและประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดเป็นเวลา 15 วัน

# การลงทะเบียนเพื่อขอรับสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

**หลักเกณฑ์** คุณสมบัติที่จะได้รับเงินค่าจัดการศพ

1. มีอายุเกิน 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
2. มีสัญชาติไทย
3. เป็นผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เว้นแต่ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐแต่ยังไม่มี บัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค้การบริหารส่วนตำบล หรือประธานชุมชนเป็นผู้รับรอง

## วิธีการ

โดยผู้ยื่นคำขอต้องยื่นคำขอกภายในกำหนด 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ออกใบมรณบัตร เอกสารยื่นคำขอ

1. ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ
2. บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ
3. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของ ผู้ยื่นคำขอกรณีการจัดการศพตามประเพณีโดยมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ให้แนบหนังสือแสดงการจดทะเบียน หรืออนุญาตให้สร้าง จัดตั้ง หรือดำเนินงานมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ด้วย
4. แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (ศผส.01)
5. สมุดบัญชีหรือเลขที่บัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ เว้นแต่ประสงค์จะขอรับเงินสด ให้ดำเนินการตามระเบียบของทางราชการ
  - > กรณีผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐแต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายก องค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยาเป็นผู้รับรอง (ศผส.02)

## กฎหมาย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 11 วรรคหนึ่ง (12) มาตรา 11 วรรคสาม และมาตรา 24 แห่ง พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546 ประกอบข้อ 2 แห่งประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง การกำหนด หน่วยงานผู้มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการเกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนผู้สูงอายุ ในด้านต่าง ๆ ตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546 พ.ศ.2553 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2561 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

## ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม





## สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน โทร 0 7483 9770-1

## ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด) เวลา 08.30 – 12.00 น.และ 13.00 น. – 16.30 น.

## กระบวนการ ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ 2567

### กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน

ลำดับ	กระบวนการบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
1	การลงทะเบียนเพื่อ ขอรับเงินสงเคราะห์ ค่าจัดการศพผู้สูงอายุ ตามประเพณี	1 ผู้รับผิดชอบในการจัดการศพ ตามประเพณียื่นคำขอพร้อมเอกสาร 2 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร สอบถามข้อมูล 3. ประสานกับผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน เพื่อให้การรับรองผู้รับผิดชอบในการ จัดการศพตามประเพณี	1. ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ ฉบับจริง 2. บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ 3. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น ที่ออกโดยหน่วยงาน ของรัฐที่มีรูป ถ่ายและเลขประจำตัวประชาชน ของผู้ยื่นคำขอ 4. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้ยื่นคำขอ 5. แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ และ รับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพ ผู้สูงอายุตาม ประเพณี (ศพส.01) 6. ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตร สวัสดิการแห่งรัฐแต่ ยังไม่มีบัตร สวัสดิการแห่งรัฐ หรือยังไม่ได้ ลงทะเบียน ให้ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน หรือ นายกเทศมนตรี เป็นผู้รับรอง (ตามแบบ ศพส.02)	20 นาที

แผนภูมิขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการการลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

ผู้ลงทะเบียนยื่นเอกสารหลักฐาน



ตรวจสอบเอกสารหลักฐานสอบถามข้อมูล 15 นาที



ประสาน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน เพื่อให้การรับรอง 10 นาที

