



คู่มือการปฏิบัติงาน การรับยืนยันสิทธิเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



กองสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี
โทรศัพท์ ๐๔๒-๑๐๙-๙๙๔

คำนำ

ด้วยกองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลนาสีมีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคม ให้กับประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี และส่งเสริมคุณภาพชีวิต รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

ดังนั้นเพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนและเป็นปัจจุบัน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าวจึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานการรับยืนยันสิทธิเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ขึ้น

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลนาสีหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้เจ้าหน้าที่ ผู้รับบริการ ผู้สูงอายุ มีความเข้าใจถึงสิทธิที่พึงได้รับ รวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนซึ่งทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและเกิดประโยชน์ต่อประชาชนที่มาขอรับบริการต่อไป

งานพัฒนาชุมชน
กองสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

ผู้สูงอายุ

- คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ๔
- ขั้นตอน การลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ๕
- การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ๖
- การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ๖
- การคิดวันรับเงินเบี้ยยังชีพของผู้สูงอายุ งบ ๖๘ ๗
- การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันไดสำหรับผู้สูงอายุ ๘
- วิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ ๘
- ค่าชี้แจงผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา ๙
- กำหนดจ่ายเงินเบี้ยผู้สูงอายุ ๑๐
- การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ ๑๒

ภาคผนวก

การรับลงทะเบียนระหว่างเดือนตุลาคม – พฤศจิกายน ๒๕๖๗
การรับลงทะเบียนระหว่างเดือนมกราคม – กันยายน ๒๕๖๘
เพื่อจ่ายเงินในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

กลุ่มที่ ๑

ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน
จะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปจากเดือนที่มี
อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ (ตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป)

กลุ่มที่ ๒

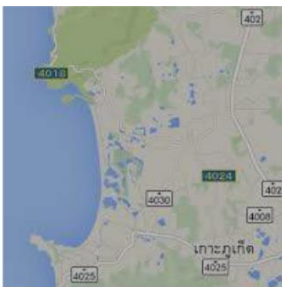
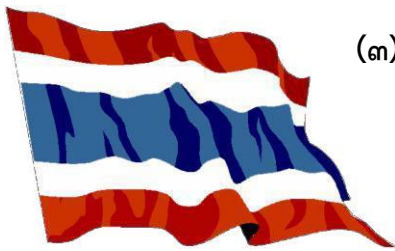
ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป
(ผู้ที่เกิดระหว่าง ๒ กันยายน ๒๕๐๘ ถึง ๑ กันยายน ๒๕๐๙)
จะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปจากเดือนที่มี
อายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙
(ตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป)



คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพฯ ผู้สูงอายุ



ตรวจสอบดูคุณสมบัติของตัวเองตามรายการดังนี้



- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี(ตามทะเบียนบ้าน)
- (๓) - เป็นผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน
(เป็นผู้ที่เกิดก่อน ๒ ก.ย. ๒๕๐๘ หรือเป็นผู้สูงอายุที่ย้ายมา อปท. อื่น)
- เป็นผู้ที่จะมีอายุ ๖๐ ปีในปีงบประมาณถัดไป (ปีงบประมาณ ๒๕๖๙)
(ปัจจุบันอายุ ๕๙ ปีหรือเป็นผู้ที่เกิดระหว่าง ๒ ก.ย. ๒๕๐๘ ถึง ๑ ก.ย. ๒๕๐๙)
- (๔) เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ ตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุ

หมายเหตุ: กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามา

ในพื้นที่ตำบลนาสีจะต้องมาลงทะเบียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี นับแต่วันที่ย้าย (มกราคม - กันยายน ของทุกปี)

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่องค่ะ

ขั้นตอนการลงทะเบียนเพื่อขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



ยื่นเอกสารหลักฐานกรอกแบบฟอร์ม “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

- บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา
- ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา(เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขที่บัญชี
หรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
ผ่านธนาคาร
- **หมายเหตุ :** ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตัวเอง
จะต้องมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนได้
โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อกับองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี พร้อมสำเนา
บัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ

***** ขอรับแบบคำขอลงทะเบียนผู้สูงอายุ และยื่นเอกสาร
ประกอบได้ที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี *****

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ให้ผู้ที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อขอรับ เงินเบี้ยยังชีพ
ตรวจสอบ รายชื่อตามประกาศ ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์
ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลนาสีหรือที่ทำการ
กำนันและผู้ใหญ่บ้าน (ภายในวันที่ ๕-๒๐ ของทุกเดือน
(นับถัดจาก เดือนที่ท่านมาขึ้นลงทะเบียนในแต่ละเดือน)

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



องค์การบริหารส่วนตำบลจะดำเนินการเบิก - จ่ายเงินให้กับ
ผู้สูงอายุลงทะเบียนไว้แล้ว โดยจะเริ่มจ่ายตั้งแต่เดือนถัดไป
นับจากเดือนที่ท่านมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณ
๖๘ (ตั้งแต่ ต.ค ๖๗ เป็นต้นไป) โดยจะจ่ายเป็นเงินสด หรือโอน
เข้าบัญชีธนาคารตามที่ผู้สูงอายุได้แจ้งความประสงค์ไว้

วันรับเงินเบี้ยยังชีพของผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วัน เดือน ปีเกิด	เดือนที่จะได้รับ	หมายเหตุ
ผู้สูงอายุ ที่เกิดก่อน 2 ตุลาคม 2507 ผส.60 + ผส.ย้ายเข้ามา + เกือบตก	เดือนตุลาคม 2567	ผส.ย้ายออกจากที่เดิม ก่อน 1 ต.ค. 2567 และมาลงทะเบียนภายใน 30 พ.ย. 2567
2 – 31 ตุลาคม 2507 1 พฤศจิกายน 2507	เดือนพฤศจิกายน 2567	
2 – 30 พฤศจิกายน 2507 1 ธันวาคม 2507	เดือนธันวาคม 2567	
2 – 31 ธันวาคม 2507 1 มกราคม 2508	เดือนมกราคม 2568	
2 – 31 มกราคม 2508 1 กุมภาพันธ์ 2508	เดือนกุมภาพันธ์ 2568	
2 – 28 กุมภาพันธ์ 2508 1 มีนาคม 2508	เดือนมีนาคม 2568	
2 – 31 มีนาคม 2508 1 เมษายน 2508	เดือนเมษายน 2568	
2 – 30 เมษายน 2508 1 พฤษภาคม 2508	เดือนพฤษภาคม 2568	
2 – 31 พฤษภาคม 2508 1 มิถุนายน 2508	เดือนมิถุนายน 2568	
2 – 30 มิถุนายน 2508 1 กรกฎาคม 2508	เดือนกรกฎาคม 2568	
2 – 31 กรกฎาคม 2508 1 สิงหาคม 2508	เดือนสิงหาคม 2568	
2 – 31 สิงหาคม 2508 1 กันยายน 2508	เดือนกันยายน 2568	
2 กันยายน 2508 – 1 ตุลาคม 2509	ต้องมาลงทะเบียนในเดือนตุลาคม 2568 เพื่อรับเงิน งบประมาณ 2569 (ตุลาคม 2568)	

*** การนับอายุของบุคคลตามนัยมาตรา ๑๖ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ***

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได สำหรับผู้สูงอายุ



จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับในปัจจุบัน การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได แบบ“ขั้นบันได”หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วง ๆ หรือเป็นขั้นขึ้นไปเรื่อยๆ โดยเริ่มตั้งแต่อายุ ๖๐ ปี

ตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือน

สำหรับผู้สูงอายุ

(แบบขั้นบันได)



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

โดยคำนวณตามปีงบประมาณ มิใช่ปีปฏิทิน และไม่
มีการเพิ่มของอายุระหว่างปีปฏิทิน

คำชี้แจง ผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา



***กรณี** ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพฯอยู่กับ **อบต.นาสี**แล้วย้าย
ภูมิลำเนาไปอยู่ใน **อปท.**อื่นให้ไปลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
ต่อเนื่องได้ที่อปท. แห่งใหม่ที่ตนย้ายไป **อบต.นาสี** จะดำเนินการจ่าย
เบี้ยฯให้กับผู้สูงอายุจนสิ้น งบประมาณปีนั้นๆ (เดือนกันยายน)ทั้งนี้
อบต.นาสี จะต้องได้รับการยืนยันจาก **อปท.**แห่งใหม่ว่าได้รับลง
ทะเบียนให้กับผู้สูงอายุแล้วเพื่อไม่ให้เกิดการจ่ายซ้ำซ้อน



***กรณี** ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพฯอยู่กับ **อปท.**อื่นต่อมาย้าย
มาอยู่ในเขต **อบต.นาสี** ให้มาขอลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
ต่อเนื่องได้ที่ **อบต.นาสี** นับแต่วันที่ย้าย ถึงเดือนกันยายนของปี
ที่ย้ายมา **อบต.นาสี** จะดำเนินการจ่ายเบี้ยฯ ให้กับผู้สูงอายุในปีงบ
ประมาณถัดไป (ตั้งแต่เดือนตุลาคมเป็นต้นไป) ทั้งนี้ **อบต.นาสี** จะ
ดำเนินการประสาน **อปท.เดิม** ว่าได้รับลงทะเบียนให้กับผู้สูงอายุ
อายุแล้วเพื่อไม่ให้เกิดการจ่าย ซ้ำซ้อน

กำหนดวันจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ไม่เกินวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

 ปฏิบัติการการจ่ายเงิน/โอนเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ 				
ครั้งที่	ประจำเดือน	กำหนดวันจ่ายเงิน / โอนเงิน		
1	ตุลาคม 2567	พฤหัสบดี	10	ตุลาคม 2567
2	พฤศจิกายน 2567	ศุกร์	8	พฤศจิกายน 2567
3	ธันวาคม 2567	จันทร์	9	ธันวาคม 2567
4	มกราคม 2568	ศุกร์	10	มกราคม 2568
5	กุมภาพันธ์ 2568	จันทร์	10	กุมภาพันธ์ 2568
6	มีนาคม 2568	จันทร์	10	มีนาคม 2568
7	เมษายน 2568	พฤหัสบดี	10	เมษายน 2568
8	พฤษภาคม 2568	ศุกร์	9	พฤษภาคม 2568
9	มิถุนายน 2568	อังคาร	10	มิถุนายน 2568
10	กรกฎาคม 2568	พุธ	9	กรกฎาคม 2568
11	สิงหาคม 2568	ศุกร์	8	สิงหาคม 2568
12	กันยายน 2568	พุธ	10	กันยายน 2568



กรณีได้แจ้งแรกเกิด สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ศูนย์ปฏิบัติการเงินอุดหนุนเมื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด โทร. เบอร์ตรง 06 5731 3199, 08 2091 7245, 08 3431 3533, 08 2037 9767 (กรณีการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ **ที่รับเงินเงินสด** ติดต่อสอบถาม อปท. ที่มีภูมิลำเนาอยู่ หรือ อปท.ใกล้เคียง)

ช่องทางการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



ผู้ประสงค์รับเงินผ่าน
ธนาคาร



โอนเข้าบัญชีธนาคารในนาม
ผู้สูงอายุหรือผู้รับมอบอำนาจ

ผู้ประสงค์รับเงินสด

ตามจุดที่ได้แจ้งไว้เช่น ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน
ศาลาประชาคมของหมู่บ้าน และกอง
สวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบล
นาสี โดยจะมีการแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

รับเงินสดในนามผู้สูงอายุหรือผู้รับ
มอบอำนาจ

การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



๑. ตาย

๒. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

๑. แจ้งสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ

๒. ขาดคุณสมบัติ

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง

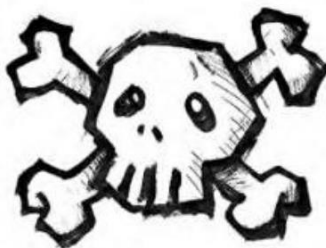
๒. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบผู้ นางแจ้งรับเป็นเงินสดต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลาที่กำหนด

๓. *** กรณีผู้สูงอายุ ย้ายภูมิลำเนาจากองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่นต้องแจ้งให้ องค์การบริหารส่วนตำบลนาสีทราบทันที และเพื่อรักษาสิทธิการรับเงินอย่างต่อเนื่อง ต้องไปลงทะเบียน ณ อบท.แห่งใหม่ที่ตนย้ายไปนับแต่วันที่ย้ายไป***

๔. ให้ผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แสดงการมีชีวิตอยู่ และยืนยันบัญชีธนาคารต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี ภายในเดือนกันยายนของทุกปี

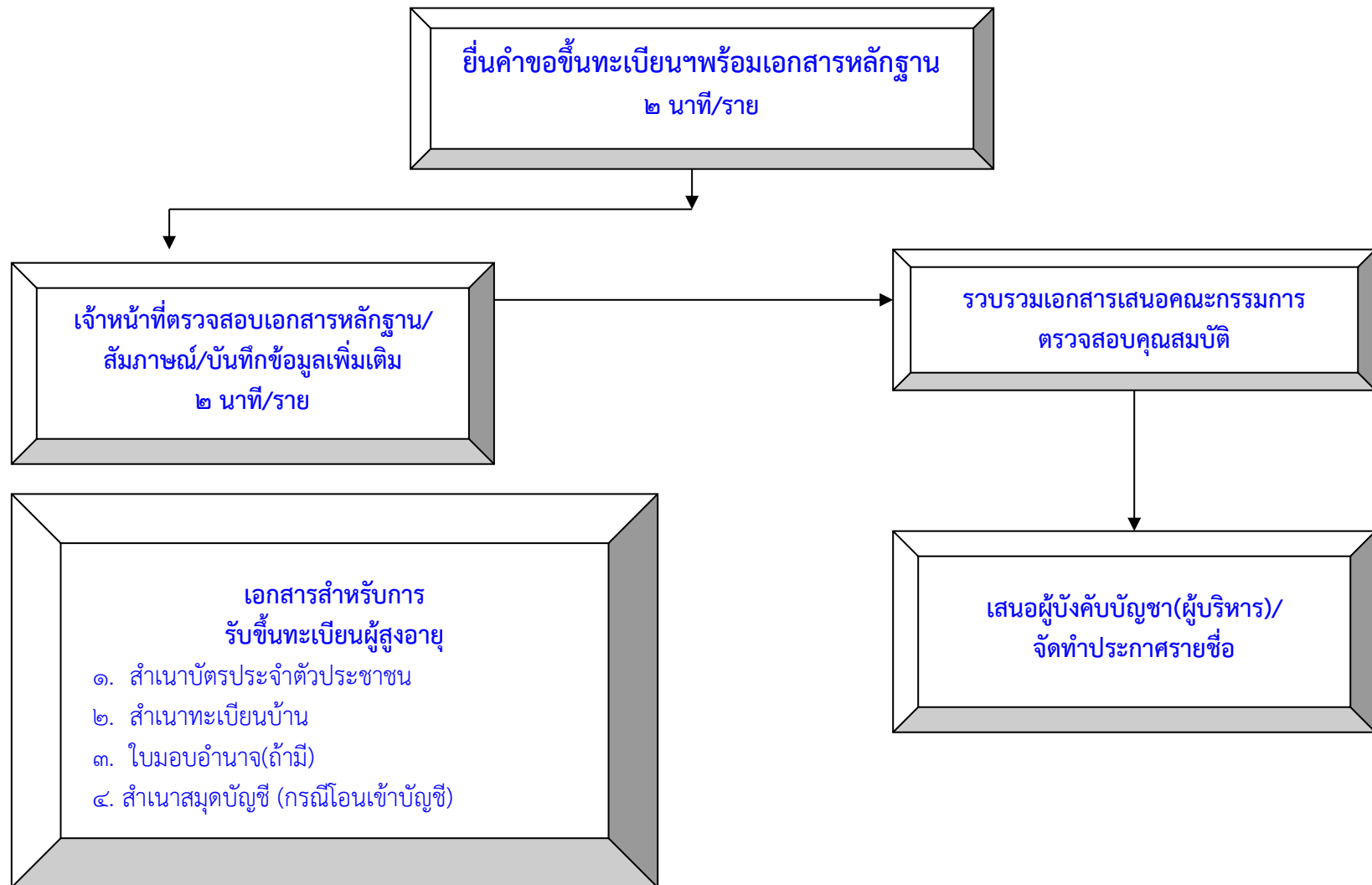
๕. กรณีตาย ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุ ของผู้รับเงินแจ้งการตายให้องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี ได้รับทราบ (พร้อมสำเนาพระฌาปนบัตร)

ภายใน ๓ วัน หรือทันที



ภาคผนวก

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ (การรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ)



ขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ เดิม ๑๐ นาที/ราย
เวลาปฏิบัติงานที่ปรับลด ๓-๕ นาที/ราย

ตัวอย่างแบบฟอร์ม การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ทะเบียนเลขที่ /

แบบคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นคำขอลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอ ฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน

ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)

เลขที่ประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

ที่อยู่..... โทรศัพท์

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

คำนำหน้านาม ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อ..... นามสกุล.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี สัญชาติ..... มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้าน

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน..... ตำบล

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

รายได้ต่อเดือน (ระบุ)..... บาท

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

☐ ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยความพิการ

☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือกมา ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมเอกสารดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)

ธนาคาร..... สาขา..... เลขที่บัญชี

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอแทน)

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/ นาง/ นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ □ - □ □ - □ ☐ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ☐ เป็นผู้ที่ไม่ดีคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน	ความคิดเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง กรรมการ (ลงชื่อ) (.....) ตำแหน่ง กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง
คำสั่ง ☐ รับขึ้นทะเบียน ☐ ไม่รับขึ้นทะเบียน ☐ อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....	

ติดตามรอยประให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บไว้.....

ยื่นแบบคำขอขึ้นสนธิเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

การขึ้นสนธิครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่คุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการขึ้นสนธิ ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปขึ้นสนธิยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนกันยายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้นปีงบประมาณ และรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป