



คู่มือการปฏิบัติงานด้านสวัสดิการและพัฒนาชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕

คู่มือผู้สูงอายุ ผู้พิการ

- ➡ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- ➡ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพความพิการ
- ➡ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
- ➡ การขอรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการงานศพตามประเพณี
- ➡ การกู้เงินผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ➡ สวัสดิการผู้สูงอายุ/ผู้พิการ ด้านอื่นๆ
- ➡ กฎหมายน่ารู้สำหรับผู้สูงอายุ/ผู้พิการ



งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการ
สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสีพยา-บ่อพุ

คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานด้านสวัสดิการและพัฒนาชุมชน ฉบับนี้ได้จัดทำขึ้น เพื่อให้ประชาชน มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นด้านสวัสดิการ ด้านการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการและการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ตลอดจนสร้างความรู้ความเข้าใจด้านการขอรับเงินสงเคราะห์ต่างๆ ที่หน่วยงานภาครัฐจัดให้มี เช่น การขอรับเงินสงเคราะห์การจัดการงานศพตามประเพณีจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ การกู้เงินประกอบอาชีพสำหรับผู้สูงอายุจากกองทุนผู้สูงอายุ การกู้เงินประกอบอาชีพ ผู้พิการจากกองทุนสนับสนุนและฟื้นฟูผู้พิการ การให้บริการจัดทำบัตรคนพิการ การลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสในพื้นที่ การจัดให้มีอาชีพที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ ผู้พิการ เป็นต้น ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนได้มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวกรวดเร็ว และถูกต้องในการรับบริการในเรื่องต่างๆ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชนจึงจัดทำ คู่มือการปฏิบัติงานด้านสวัสดิการและพัฒนาชุมชนนี้ ขึ้น

องค์การบริหารส่วนตำบลสีพยา-บ่อพุ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ด้อยโอกาส มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับ และเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน ตลอดจนเป็นเกณฑ์การลดดุลพินิจของเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการบริการประชาชนต่อไป

งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสีพยา-บ่อพุ

มีนาคม ๒๕๖๔

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพ

ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๕

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลสี่พญา-บ่อพุ (ตามทะเบียนบ้าน)
- (๓) เป็นผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ปัจจุบันอายุ ๕๘ ปีบริบูรณ์ นับจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ เกิดก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๕)
- (๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่
 - (ก) ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน
 - (ข) ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 - (ค) ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือ

ผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำบุคคลตาม (ก) (ข) หรือ (ค) ไม่รวมถึง ผู้พิการหรือผู้ป่วย เอตส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการ จ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ หรือผู้ที่ได้รับสวัสดิการอื่นตาม มติคณะรัฐมนตรี

หมายเหตุ : กรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้สูงอายุต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนพฤศจิกายนของปีนั้นๆ (ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔) โดยจะได้รับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนถึงสิ้นปีงบประมาณ (กันยายน ๒๕๖๔) และรับเงินที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป (ตุลาคม ๒๕๖๔)

เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง.... ..ค่ะ



ขั้นตอนการยื่นคำขอ เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ และ เดือนมกราคม ๒๕๖๔ - เดือนกันยายน ๒๕๖๔ ให้ผู้สูงอายุ รายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน ซึ่งเป็นผู้สูงอายุ ที่มีอายุ ครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้ว และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบหกสิบปี บริบูรณ์ขึ้นไปใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (นับอายุจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕) มาลงทะเบียน และยื่นคำ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ด้วยตนเอง หรือในกรณีที่มีความจำเป็นที่ไม่สามารถ ยื่นคำขอ ลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับ เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แทนได้ โดยยื่นลงทะเบียน ณ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสีพยา-บ่อพุ ในวันและเวลาราชการ หรือตาม กำหนดการลงพื้นที่รับลงทะเบียนในแต่ละหมู่บ้านที่ประกาศกำหนด

เอกสาร หลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



- 😊 บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ ที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา
- 😊 ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน พร้อมสำเนา
- 😊 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ธกส./กรุงไทย/ออมสิน พร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อ และเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ย ยังชีพผู้สูงอายุ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองอาจ มอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับมอบ อำนาจติดต่อกับ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสีฟ้า-บ่อพุ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับมอบอำนาจ

การสิ้นสุดการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



๑. ตาย

๒. ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖

๓. แจ้งสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เป็นหนังสือต่อองค์การบริหารส่วนตำบลสี่พญา-บ่อพุ

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

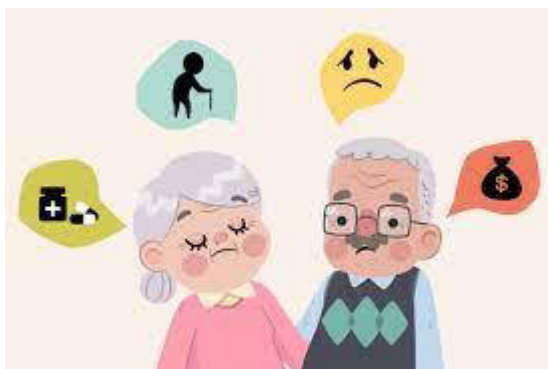
๑. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง

๒. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพหรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงิน สด ต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด

๓. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก ตำบลสี่พญา-บ่อพุ ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้ อบต.สี่พญา-บ่อพุ ได้รับทราบ

๔. ให้ผู้ที่รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องแสดงตน หรือรับรองการมีชีวิตอยู่ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลสี่พญา-บ่อพุ ระหว่างวันที่ ๑-๓๐ กันยายน ของทุกปีหรือ ตามที่ อบต.สี่พญา-บ่อพุ กำหนด

๕. กรณีตาย ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุ แจ้งการตาย ให้ อบต.สี่พญา-บ่อพุ ออก ได้รับทราบ (พร้อมสำเนาใบมรณะบัตร)



ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ให้ผู้ที่ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มาตรวจสอบรายชื่อตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลสีพยา-บ่อพุ หรือ ที่สมาชิกสภา อบต.ในหมู่บ้านท่าน หรือที่ทำการกำนันผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

กรมบัญชีกลางจะเป็นผู้ดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจ ทุกวันที่ ๑๐ ของเดือน ทั้งนี้ขอให้ผู้สูงอายุที่รับเงินโดยโอนเข้าบัญชี ตรวจสอบการโอนเงินในวันที่ ๑๑ ของทุกเดือน หากท่านใดไม่ได้รับการโอนเงิน กรุณาติดต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลสีพยา-บ่อพุ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชนโทร.

๐๕๖-๒๓๗๘๖๓



เบี้ยยังชีพผู้พิการ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพ

ผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการ ดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีภูมิลำเนาอยู่เขตตำบลสี่พญา-บ่อพุ (ตามทะเบียนบ้าน)
- ๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ



* กรณีที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งได้ย้ายภูมิลำเนา ไปอยู่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือกรุงเทพมหานคร เมื่อคนพิการนั้นได้ไปลงทะเบียนและ ยื่นคำขอรับเงินเบี้ย ความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ย้าย ภูมิลำเนาไป ให้้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใหม่จ่ายเบี้ยความพิการได้ในเดือนถัดไป แต่ทั้งนี้้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะดำเนินการ จ่ายเงินเบี้ยความพิการจะต้อง ได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ย ความพิการ ว่าได้ ประกาศถอนรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไปแล้ว เพื่อไม่ให้เกิด ความซ้ำซ้อน เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพต่อเนื่อง...ค่ะ

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงิน

เบี้ยยังชีพคนพิการ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม

"แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ "

ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริม คุณภาพชีวิตคนพิการ มาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเอง ณ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสีพยา-บ่อพุ หรือสถานที่ที่ อบต.สีพยา-บ่อพุ กำหนด และมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป โดยมีเอกสารหลักฐาน ดังนี้

😊 บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับจริง พร้อมสำเนา

😊 บัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน

😊 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร กส./กรุงไทย/ออมสิน สำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : กรณีที่คนพิการไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจ เป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทน แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและคน ดูแลคนพิการไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่

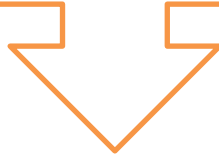
***ขอรับคำขอขึ้นทะเบียนคนพิการและยื่นเอกสารประกอบ

ได้ที่ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วน

ตำบลสีพยา-บ่อพุ***

ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

ให้ผู้ที่ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ มาตรวจสอบรายชื่อตามประกาศที่บอร์ด
ประชาสัมพันธ์ ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลสีพยา-บ่อพุ หรือ ที่สมาชิกสภา
อบต.ในหมู่บ้านท่าน หรือที่ทำการกำนันผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน ภายในวันที่ ๕ ของ
เดือนถัดไป



การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

กรมบัญชีกลางจะเป็นผู้ดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิ/ผู้
ได้รับมอบอำนาจ ทุกวันที่ ๑๐ ของเดือน ทั้งนี้ขอให้ผู้พิการที่รับเงินโดยโอนเข้าบัญชี
ตรวจสอบการโอนเงินในวันที่ ๑๑ ของทุกเดือน หากท่านใดไม่ได้รับการโอนเงิน กรุณา
ติดต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลสีพยา-บ่อพุ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชนโทร.
๐๕๖-๒๑๗๘๖๓

การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

๑. ตาย
๒. ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖
๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เป็นหนังสือต่อองค์การบริหารส่วนตำบลสี่พญา-บ่อพุ

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง
๒. ตรวจสอบวันหมดอายุของบัตรประจำตัวคนพิการ เนื่องจาก ถ้าบัตรประจำตัวคนพิการหมดอายุจะไม่มีสิทธิได้รับเงิน
๓. กรณีรับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสด ต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด
๔. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก องค์การบริหารส่วนตำบลสี่พญา-บ่อพุ ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้ องค์การบริหารส่วนตำบลสี่พญา-บ่อพุ ได้รับทราบ
๕. ให้ผู้รับเบี้ยยังชีพคนพิการ ต้องรายงานตัวแสดงตน หรือ รับรองการมีชีวิตรอยู่ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลสี่พญา-บ่อพุ ระหว่างวันที่ ๑-๓๐ กันยายน ของทุกปีหรือตามที่ อบต.สี่พญา-บ่อพุ กำหนด
๖. กรณีตาย ให้ผู้ดูแลคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย ให้ อบต.สี่พญา-บ่อพุ ได้รับทราบ(พร้อมสำเนาใบมรณะบัตร)



ขั้นตอนการขอรับบัตรประจำตัวคนพิการ

๑. ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองความพิการ
๒. ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดจันทบุรี หน้าที่ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้
 - ๒.๑ เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง (ตัวจริง)
 - ๒.๒ รูปถ่ายคนพิการ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
 - ๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๒.๕ ถ้าคนพิการมีผู้ดูแล ให้นำสำเนาบัตรประจำตัว ประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
๓. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อ ขอทำบัตรประจำตัวคนพิการ ให้นำหลักฐานของผู้รับมอบอำนาจ ตามข้อ ๒.๔-๒.๕ มาด้วย

การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ สามารถต่อได้ที่ สำนักพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดจันทบุรี งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชนสำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสีพญา-บ่อพุ โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๑. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม
๒. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้พิการ อย่างละ จำนวน ๑ ฉบับ

๔. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการ (กรณีมีผู้ดูแล) ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านผู้ดูแลผู้พิการอย่างละ ๑ ฉบับ

๕. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อขอต่ออายุบัตร ประจำตัวคนพิการให้นำหลักฐานจากข้อ ๓-๔ มาด้วย การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ สามารถติดต่อได้ที่ สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดจันทบุรี หรือที่งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชนสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล สีพญา-บ่อพุ โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๑. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้ดูแลผู้พิการ อย่างละ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
๔. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
๕. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ
๖. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ส.อบต. หรือ ข้าราชการ ระดับ ๓ ขึ้นไป)

เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

คุณสมบัติผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลสี่งา-บ่อพุ
๒. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงชีพเลี้ยงตนเองได้

ขั้นตอนการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดย สถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่า ป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
๒. การยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสี่งา-บ่อพุ ในกรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะ มาดำเนินการแทนได้ โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการยื่นดังนี้

- ๒.๑ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
- ๒.๒ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)
- ๒.๓ ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)
- ๒.๔ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ของรัฐ (พร้อมสำเนา)

ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือผู้พิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุและคนพิการ สามารถยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพได้ทั้งหมด

๒. กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้ว ต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ยังอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ในใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์จากองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ในใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้อง ขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ในใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนาเท่านั้น

๓. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิต ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้อง แจ้งให้ งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัด อบต.สภยา-บ่อพุ (พร้อมสำเนาใบมรณะบัตร)

ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็น โรคเอดส์ AIDs เท่านั้น หาก
ระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง จะไม่เข้าหลักเกณฑ์
การรับเงินสงเคราะห์

ตัวอย่างพินัยกรรมแบบธรรมดา

พินัยกรรม

ทำที่บ้านเลขที่ ๑ หมู่ ๑ ตำบล สีพยา

อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี

วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๐

ข้าพเจ้า นางไข่มุก วาจาดี อายุ ๗๓ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๑๒ ม.๓ ต.บ่อพุ อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี ขอทำพินัยกรรมไว้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมไปแล้ว ทรัพย์สินของข้าพเจ้าให้ตกเป็นกรรมสิทธิ์ ของบุคคลดังต่อไปนี้

ข้อที่ ๑ ที่ดินโฉนดเลขที่ ๑๑ เลขที่ดิน ๑๑๒ ต.บ่อพุ อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี เนื้อที่ ๑๐ ไร่ พร้อมบ้านบนที่ดินให้ตกเป็นของนายสุดหล่อ สามารถ

ข้อที่ ๒ ให้เงินสดในบัญชีธนาคารกรุงเทพ จำกัด สาขาเมืองจันทบุรี ทั้งหมดให้ตกเป็นของนางดวงใจ สามารถ

ข้อที่ ๓ ให้ทรัพย์สินอื่นๆ นอกจากนี้ให้ตกเป็นของ นางสาวรัศมี นาคำดี แต่เพียงผู้เดียว พินัยกรรมฉบับนี้ข้าพเจ้าและพยานได้อยู่พร้อมกัน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานสองคนพร้อมกันและพยานทั้งสองคนได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าพร้อมเพรียงกัน ขณะทำพินัยกรรมนี้ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะบริบูรณ์ดี เพื่อเป็นหลักฐานจึงลงลายมือชื่อไว้

ลงชื่อ.....ผู้ทำพินัยกรรม

(ไข่มุก วาจาดี)

ลงชื่อ.....พิมพ์หรือเขียน,พยาน

(ดวงใจ ที่รัก)

ลงชื่อ.....พยาน

(ดวงดี มั่นใจ)