



ประกาศเทศบาลตำบลกระหาด  
เรื่อง การแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ ข้อ ๑๐ ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบสถานะของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและให้ผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแสดงการดำรงชีวิตอยู่ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประกอบกับระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ ข้อ ๑๐ ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบสถานะความพิการและการดำรงชีวิตอยู่ของคนพิการ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ข้อ ๒๐ ภายในเดือนตุลาคมของทุกปีให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งให้ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์มาแสดงตนเพื่อยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพนั้นต่อไป

อาศัยอำนาจตามระเบียบ ดังกล่าว เทศบาลตำบลกระหาด จึงประกาศแจ้งให้ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ และผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไปแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่ ที่รับแจ้ง ตามวันเวลา และสถานที่ ดังนี้

วัน เดือน ปี	เวลา	หมู่บ้าน	หมู่ที่	สถานที่	หมายเหตุ
๑ ตุลาคม ๒๕๖๓	๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	บ้านกระทุ่ม	๖	ศาลาประชาคมหมู่บ้าน	- หากมีผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ รายใดที่ไม่สามารถแสดงตนได้ตามกำหนดของแต่ละหมู่บ้านให้มาติดต่อขอลงทะเบียนได้ ณ สำนักงานเทศบาลตำบลกระหาดภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓  - กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๑ ตุลาคม ๒๕๖๓	๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บ้านอันโนง	๓	ศาลาประชาคมหมู่บ้าน	
๑ ตุลาคม ๒๕๖๓	๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	บ้านหนองยาว	๗	ศาลาประชาคมหมู่บ้าน	
๑ ตุลาคม ๒๕๖๓	๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	บ้านกระหาด	๒	ศาลาประชาคมหมู่บ้าน	
๒ ตุลาคม ๒๕๖๓	๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	บ้านโคกจ๊ะ	๘	ศาลาประชาคมหมู่บ้าน	
๒ ตุลาคม ๒๕๖๓	๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บ้านโคกจ๊ะน้อย	๘	ศาลาประชาคมหมู่บ้าน	
๒ ตุลาคม ๒๕๖๓	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	บ้านกันโจรง	๑	ศาลาประชาคมหมู่บ้าน	
๒ ตุลาคม ๒๕๖๓	๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	บ้านอันซอ	๔	ศาลาประชาคมหมู่บ้าน	
๕ ตุลาคม ๒๕๖๓	๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น.	บ้านเวียง	๕	ศาลาประชาคมหมู่บ้าน	
๕ ตุลาคม ๒๕๖๓	๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	บ้านเบง	๙	ศาลาประชาคมหมู่บ้าน	
๕ ตุลาคม ๒๕๖๓	๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	บ้านรันแดง	๙	ศาลาประชาคมหมู่บ้าน	

เอกสารประกอบการแสดงตนฯ ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๒. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีคนพิการ)
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๔. สำเนาหน้าเลขบัญชีธนาคาร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำหรับผู้รับเบี้ยยังชีพที่ไม่สามารถมาแสดงตนด้วยตนเองได้ ใช้เอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

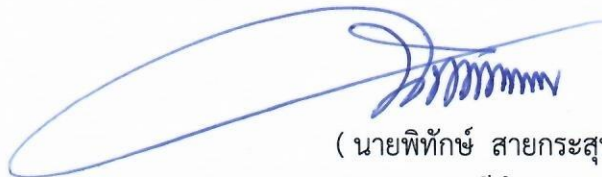
๑. หนังสือมอบอำนาจ และหนังสือรับรองการมีชีวิตจากกำนันตำบล/ผู้ใหญ่บ้าน
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ(กรณีคนพิการ) ผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ให้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๑. ตั้งโต๊ะคัดกรองวัดไข้และเตรียมเจลแอลกอฮอล์ล้างมือให้ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ล้างมือฆ่าเชื้อก่อนเข้าไปแสดงตน
๒. ให้ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้ามาจากบ้าน และต้องสวมไว้ตลอดเวลาที่อยู่ในสถานที่รับแสดงตน
๓. ให้ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ นำปากกาทมิกสีน้ำเงินของตนเองมาจากบ้าน ห้ามไปยืมในสถานที่รับแสดงตน
๔. เมื่อมาถึงสถานที่รับแสดงตนแล้วต้องผ่านการคัดกรองอุณหภูมิ และล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์
๕. จัดเก้าอี้นั่งให้ห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓



( นายพิทักษ์ สายกระสุน )

นายกเทศมนตรีตำบลกระทาด

**การรับสมัครผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔**

เทศบาลตำบลกระหาด กำหนดรับสมัครผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ ณ งานสวัสดิการ สำนักงานปลัดเทศบาลตำบลกระหาด อำเภอจอมพระ จังหวัดสุรินทร์

ดังนั้น เทศบาลตำบลกระหาด จึงขอความร่วมมือผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตรวจสอบข้อมูลทุกรายการของตนเองโดยละเอียด ตามบัญชีรายชื่อที่ทางเทศบาลตำบลกระหาด ได้ให้ผู้นำท้องถิ่นติดประกาศในพื้นที่ หากเป็นผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจะมีข้อมูลซึ่งประกอบไปด้วย ชื่อ - สกุล , บ้านเลขที่ , วัน เดือน ปีเกิด โดยเฉพาะวัน เดือน ปีเกิด ซึ่งมีความสำคัญมากเนื่องจากใช้คำนวณอายุเพื่อจ่ายเงินตามอัตราขั้นบันได สำหรับคนพิการจะมีข้อมูลซึ่งประกอบไปด้วย ชื่อ-สกุล , บ้านเลขที่ , วัน เดือน ปีเกิด , ประเภทความพิการ และลักษณะความพิการและระดับความพิการ ฉะนั้นหากข้อมูลดังกล่าว มีความผิดพลาด คลาดเคลื่อน ให้ผู้รับเบี้ยยังชีพแจ้งและนำเอกสารหลักฐานไปแสดงตนต่อเจ้าหน้าที่ ทั้งนี้หากไม่มีการแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใด ๆ ต่อเจ้าหน้าที่ในวันแสดงตน เทศบาลตำบลกระหาดจะถือว่าข้อมูลนั้น มีความถูกต้องและจะได้นำไปประกอบการเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพต่อไป

**เอกสารหลักฐานการแสดงตนของผู้รับเบี้ยยังชีพ**

- กรณีไปแสดงตนด้วยตนเอง สามารถขอรับเอกสารก่อนจากผู้นำท้องถิ่น หรือสามารถดาวน์โหลดได้จากทางเว็บไซต์เทศบาลตำบลกระหาด ([www.krahard.go.th](http://www.krahard.go.th)) เป็นรายบุคคล พร้อมแนบเอกสารดังนี้

**ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์**

- สำเนาบัตรประจำตัว / บัตรประจำตัวคนพิการ (รับรองสำเนา) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนา) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหน้าเลขบัญชีธนาคาร (รับรองสำเนา) จำนวน ๑ ฉบับ
- กรณีมีความจำเป็นไม่สามารถไปแสดงตนด้วยตนเอง ให้มอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจที่เทศบาลตำบลกระหาดจัดเตรียมให้ ซึ่งขอรับได้จากผู้นำท้องถิ่น หรือสามารถดาวน์โหลดได้จาก

- ทางเว็บไซต์เทศบาลตำบลกระหาด ([www.krahard.go.th](http://www.krahard.go.th)) เป็นรายบุคคล พร้อมแนบเอกสารดังนี้

**ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์**

- สำเนาบัตรประจำตัว / บัตรประจำตัวคนพิการ (รับรองสำเนา) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนา) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ (รับรองสำเนา) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ (รับรองสำเนา) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหน้าเลขบัญชีธนาคาร (รับรองสำเนา) จำนวน ๑ ฉบับ