

ที่ ตง ๗๕๕๐๑/ว ๕๑๗



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงใต้
ถนนควนตอ - บ้านควน ตง ๙๒๑๗๐

๑๑ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง การแสดงตนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพของผู้ป่วยโรคเอดส์
ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงใต้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยโรคเอดส์ทุกท่าน

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ ข้อ ๑๐ ภายในเดือนตุลาคมของทุกปีให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ดำเนินการตรวจสอบสถานะของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและให้ผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแสดงการดำรงชีวิตอยู่ต่อ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยจะแสดงด้วยตนเองหรือให้มีการรับรองของนายทะเบียน
อำเภอหรือนายทะเบียนท้องถิ่นก็ได้ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการ
ให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๑๐ ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี ให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบสถานะความพิการ และการดำรงชีวิตอยู่ของคนพิการ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ข้อ ๒๐ ภายในเดือน
ตุลาคมของทุกปี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์มาแสดงตนต่อองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นเพื่อยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไปฯ นั้น

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบดังกล่าว จึงขอให้ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการและ
เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพของผู้ป่วยโรคเอดส์ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงใต้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
มาแสดงการดำรงชีวิตอยู่ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงใต้ ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ดังนี้

๑. วัน เวลา และสถานที่ในการรับแสดงตน

วัน เดือน ปี	เวลา	ผู้สูงอายุ คนพิการ และ ผู้ป่วยโรคเอดส์ หมู่ที่	สถานที่
๒๐ ก.ย. ๒๕๖๒	๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑	ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑
	๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	๗	ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗
๒๓ ก.ย. ๒๕๖๒	๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๖	ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖
	๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	๘	ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๘
๒๔ ก.ย. ๒๕๖๒	๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๕	อาคารกลุ่มออมทรัพย์ หมู่ที่ ๕
	๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	๓	ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๓
๒๕ ก.ย. ๒๕๖๒	๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๔	ที่ทำการ อบต.นาโยงใต้
	๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.		
๒๖ ก.ย. ๒๕๖๒	๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๒	ที่ทำการ อบต.นาโยงใต้
	๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.		

๒. เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ในการแสดงตน

๒.๑ ผู้สูงอายุ

กรณีผู้สูงอายุมาแสดงตนด้วยตนเอง เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมา ได้แก่

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) (ที่ไม่หมดอายุ)
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง)
๓. สมุดบัญชีธนาคารที่ใช้ในการรับเบี้ยยังชีพฯ (ฉบับจริง)

กรณีผู้สูงอายุไม่มาแสดงตนด้วยตนเอง เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมา ได้แก่

๑. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุ (ฉบับจริง) (ที่ไม่หมดอายุ)
 ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สูงอายุ (ฉบับจริง)
 ๓. สมุดบัญชีธนาคารที่ใช้ในการรับเบี้ยยังชีพฯ (ฉบับจริง)
 ๔. หนังสือมอบอำนาจ
 ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (บัตรต้องไม่หมดอายุ)
- จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๒ คนพิการ

กรณีคนพิการมาแสดงตนด้วยตนเอง เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมา ได้แก่

๑. บัตรประจำตัวคนพิการ (ฉบับจริง) (ที่ไม่หมดอายุ)
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ (ฉบับจริง)
๓. สมุดบัญชีธนาคารที่ใช้ในการรับเบี้ยความพิการฯ (ฉบับจริง)

กรณีคนพิการไม่มาแสดงตนด้วยตนเอง เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมา ได้แก่

๑. บัตรประจำตัวคนพิการ (ฉบับจริง) (ที่ไม่หมดอายุ)
 ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ (ฉบับจริง)
 ๓. สมุดบัญชีธนาคารที่ใช้ในการรับเบี้ยความพิการฯ (ฉบับจริง)
 ๔. หนังสือมอบอำนาจ
 ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (บัตรต้องไม่หมดอายุ)
- จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๓ ผู้ป่วยโรคเอดส์

กรณีผู้ป่วยโรคเอดส์มาแสดงตนด้วยตนเอง เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมา ได้แก่

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) (ที่ไม่หมดอายุ)
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง)
๓. สมุดบัญชีธนาคารที่ใช้ในการรับเงินสงเคราะห์ฯ (ฉบับจริง)

กรณีผู้ป่วยโรคเอดส์ไม่มาแสดงตนด้วยตนเอง เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมา ได้แก่

๑. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วยโรคเอดส์ (ฉบับจริง) (ที่ไม่หมดอายุ)
 ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ป่วยโรคเอดส์ (ฉบับจริง)
 ๓. สมุดบัญชีธนาคารที่ใช้ในการรับเงินสงเคราะห์ฯ (ฉบับจริง)
 ๔. หนังสือมอบอำนาจ
 ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (บัตรต้องไม่หมดอายุ)
- จำนวน ๑ ฉบับ

๓. ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยโรคเอดส์ที่เตรียมเอกสารหลักฐานมาไม่ครบ องค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงใต้ จะไม่รับแสดงตนโดยเด็ดขาด

๔. ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยโรคเอดส์ ที่ไม่สามารถมาแสดงตนได้ตามวัน เวลา และสถานที่ที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงใต้กำหนดไว้ สามารถมาแสดงตนได้อีกครั้งระหว่างวันที่ ๑ - ๓ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงใต้

๕. ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยโรคเอดส์รายใดที่ไม่มาแสดงตนตามช่วงระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามข้อ ๑. และข้อ ๔. องค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงใต้ จะดำเนินการระงับการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพของผู้ป่วยโรคเอดส์ไว้เป็นการชั่วคราวก่อน จนกว่าจะมาแสดงตนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและมาแสดงตนตามวัน เวลาและสถานที่ที่กำหนดไว้ข้างต้น

ขอแสดงความนับถือ



(นายทวี คงบัน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงใต้

สำนักงานปลัด

โทร. ๐-๗๕๒๙-๐๘๐๒

โทรสาร. ๐-๗๕๒๙-๐๘๐๓