



# คู่มือการปฏิบัติงาน พัฒนาชุมชน

➤ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

โดย

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองอ้ม  
อำเภอทุ่งศรีอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

โทร. ๐๔๕-๙๐๕๒๙๑



## เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ตามความนัยข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตั้งแต่เดือนมกราคมจนถึงพฤศจิกายนของทุกปี ให้ผู้ที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไป มาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเอง ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด ในกรณีที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนก็ได้ ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานถูกต้องตามระเบียบฯ จึงได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานไว้ ดังนี้

### ๑. การเตรียมการก่อนรับลงทะเบียน

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้ได้รับทราบถึงคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ การเตรียมเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ กำหนดวัน เวลา และสถานที่ การรับลงทะเบียนให้ครอบคลุมและทั่วถึง ในรูปแบบต่างๆ ตามความเหมาะสม อาทิเช่น

๑.๑ ประสานการจัดพิมพ์ข้อมูลรายชื่อผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไปจากสำนักทะเบียนอำเภอ เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการตรวจสอบคุณสมบัติ แล้วดำเนินการส่งหนังสือแจ้งทุกรายให้ทราบถึงสิทธิของตนเอง

๑.๒ จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ติดตั้งไว้ในที่สาธารณะประจำหมู่บ้านหรือชุมชน

๑.๓ ประสานผู้นำชุมชนประชาสัมพันธ์เสียงตามสายของหมู่บ้าน

๑.๔ การประชาสัมพันธ์ทางสื่อโซเชียลออนไลน์

๑.๕ การลงพื้นที่รับลงทะเบียนถึงบ้าน



## ๒. ขั้นตอนการรับลงทะเบียน

๒.๑ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการจัดให้มีการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน โดยแบ่งช่วงระยะเวลาเป็น รอบแรกตั้งแต่เดือนตุลาคม - พฤศจิกายน และรอบเก็บตกตั้งแต่เดือนมกราคม - กันยายน ดังนี้

๒.๑.๑ ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียน จะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุงวดแรกตั้งแต่เดือนตุลาคมของปีงบประมาณถัดไป

๒.๑.๒ ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป จะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ย ยังชีพผู้สูงอายุงวดแรกในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ (ถัดจากเดือนเกิด) ยกเว้นผู้ที่เกิดวันที่ ๑ จะมีสิทธิได้รับเงินงวดแรกในเดือนที่ครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ทันที (เดือนเกิด)

กรณีในทะเบียนราษฎรไม่ปรากฏวันที่ เดือนเกิด ให้ถือว่าบุคคลนั้นเกิดในวันที่ ๑ มกราคมของปีนั้น

๒.๒ แจ้งผู้ที่มีความประสงค์จะยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดำเนินการดังนี้

๒.๒.๑ เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอลงทะเบียน ได้แก่

(๑) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

(๒) ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน

(๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (สำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร สามารถใช้ได้ทุกธนาคาร ยกเว้นบัญชีเงินฝากประจำ ออมทรัพย์พิเศษ หรือบัญชีที่มีเงื่อนไขการฝาก หรือถอน

๒.๒.๒ การยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) รับเงินสดด้วยตนเอง

(๒) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

(๓) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

(๔) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

๒.๒.๓ การยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้ผู้สูงอายุยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเอง หรือในกรณีที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมายื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนแทนก็ได้ โดยองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน การมอบอำนาจ พิจารณาด้วยความละเอียดรอบคอบ อย่าให้มีการทุจริต สวมสิทธิหรือหลอกลวงผู้สูงอายุ สำหรับผู้ซึ่งต้องขังหรือจำคุกอยู่ในเรือนจำ ทัณฑสถาน หรือสถานที่คุมขังของกรมราชทัณฑ์ ให้มอบอำนาจให้ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน หรือเจ้าหน้าที่ที่ผู้บัญชาการเรือนจำมอบหมาย นำคำขอลงทะเบียนมายื่นต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิ โดยองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นยึดวันที่ลงทะเบียนในแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหลัก

๒.๒.๔ แจ้งรายละเอียดแก่ผู้ลงทะเบียนทราบว่า จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในอัตราแบบขั้นบันได ทุกวันที่ ๑๐ ของเดือน หากเดือนใดวันที่ ๑๐ เป็นวันวันหยุดราชการจะจ่ายในวันทำการก่อนวันหยุดนั้นซึ่งกรมบัญชีกลางจะมีหน้าที่จ่ายเงินเบี้ยยังชีพแทนองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

๒.๒.๕ แจ้งกำชับให้ผู้สูงอายุทราบถึงสิทธิกรณีที่ย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นในระหว่างปีงบประมาณ โดยสิทธิในการรับเงินของผู้สูงอายุจะได้รับถึงเดือนกันยายน และเพื่อเป็นการรักษาสินทรัพย์ให้ต่อเนื่อง ผู้สูงอายุจะต้องไปลงทะเบียน ณ อปท. แห่งใหม่ ตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีนั้น

### ๓. ขั้นตอนหลังการลงทะเบียนเสร็จสิ้น

๓.๑ จัดทำประกาศเรื่อง บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ได้มาลงทะเบียนในแต่ละเดือน ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป ปิดประกาศโดยเปิดเผยให้สาธารณชนได้รับทราบในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

๓.๒ ดำเนินการบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายใหม่ดังกล่าวที่มาลงทะเบียนเป็นประจำทุกเดือนในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ครบถ้วนทุกรายการ พร้อมทั้งปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้องตรงกับข้อเท็จจริง ที่ได้ปิดประกาศโดยเคร่งครัด

๓.๓ จัดทำประกาศเรื่องบัญชีรายชื่อผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุทั้งหมดเมื่อเสร็จสิ้นการจัดให้มีการรับลงทะเบียนและติดประกาศโดยเปิดเผยให้สาธารณชนทราบภายในเดือนธันวาคมของปีที่รับลงทะเบียนหรือตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด

๓.๔ จัดพิมพ์รายงานสรุปผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้อำนวยการกองคลัง ร่วมกับเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องลงนามรับรองความถูกต้อง พร้อมทั้งจัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ภายในระยะเวลาที่กำหนด เพื่อเก็บรวบรวมไว้เป็นหลักฐานในการขอรับจัดสรรงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละแห่ง

๓.๕ ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ วันที่ได้รับสิทธิโดยต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองอัม (ทะเบียนบ้าน)

(๓) มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป

(๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่

(ก) ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน

(ข) ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ค) ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอื่นที่รัฐหรือ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

#### ๓.๖ การสิ้นสุดการได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

(๑) ตาย

(๒) ขาดคุณสมบัติ

(๓) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



#### ๔. ขั้นตอนการเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๔.๑ กรมบัญชีกลางได้ดำเนินโครงการบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม สำหรับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยใช้ข้อมูลจากระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรณีผู้มีสิทธิเลือกวิธีรับเงินโดยการโอนเงินเข้าบัญชีของผู้มีสิทธิ หรือบัญชีของผู้รับมอบอำนาจ จะดำเนินการโดยกรมบัญชีกลางโดยตรง ทุกวันที่ ๑๐ ของเดือน หากเดือนใดวันที่ ๑๐ เป็นวันวันหยุดราชการจะจ่ายในวันทำการก่อนวันหยุดนั้น ส่วนในกรณีผู้มีสิทธิเลือกวิธีรับเงินเป็นเงินสดหรือรับผ่านผู้รับมอบอำนาจเป็นเงินสด กรมบัญชีกลางจะโอนเงินเข้าบัญชีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเบิกจ่ายให้แก่ผู้มีสิทธิต่อไป

๔.๒ จ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในอัตราแบบขั้นบันได โดยคำนวณตามปีงบประมาณมิใช่ปีปฏิทิน และไม่มีการปรับช่วงอายุในระหว่างปีงบประมาณ โดยจะปรับแค่ครั้งเดียวคือในเดือนแรกของปีงบประมาณ (ตุลาคม) เท่านั้น

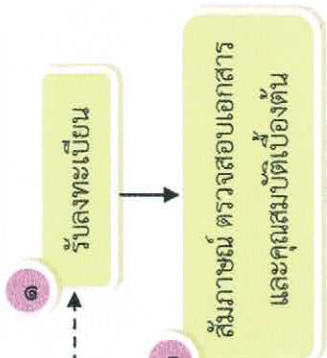
- ผู้สูงอายุ อายุ ๖๐ - ๖๙ ปี ได้รับเงินเดือนละ ๖๐๐ บาท
- ผู้สูงอายุ อายุ ๗๐ - ๗๙ ปี ได้รับเงินเดือนละ ๗๐๐ บาท
- ผู้สูงอายุ อายุ ๘๐ - ๘๙ ปี ได้รับเงินเดือนละ ๘๐๐ บาท
- ผู้สูงอายุ อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป ได้รับเงินเดือนละ ๑,๐๐๐ บาท

๔.๓ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบข้อมูลบุคคลและรายงานผลการโอนเงินให้แก่ผู้มีสิทธิผ่านระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (e-Social Welfare) กรณีได้รับผลการตรวจสอบจากกรมบัญชีกลางว่ามีข้อมูลบุคคลไม่ถูกต้อง หรือไม่สามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากได้ ให้ดำเนินการแก้ไขข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ถูกต้อง เพื่อกรมบัญชีกลางจะจ่ายเป็นเงินสดเบิกแก่ผู้มีสิทธิ และจัดทำรายงานการโอนเงินของแต่ละเดือนเพื่อใช้เป็นหลักฐานสำหรับให้สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินตรวจสอบต่อไป

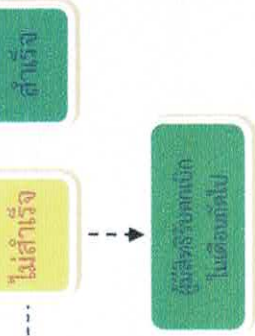
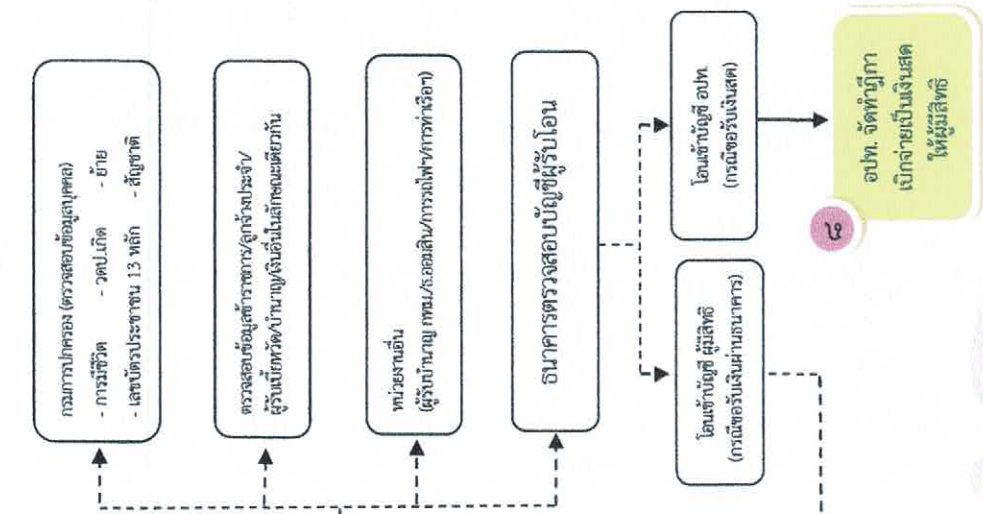
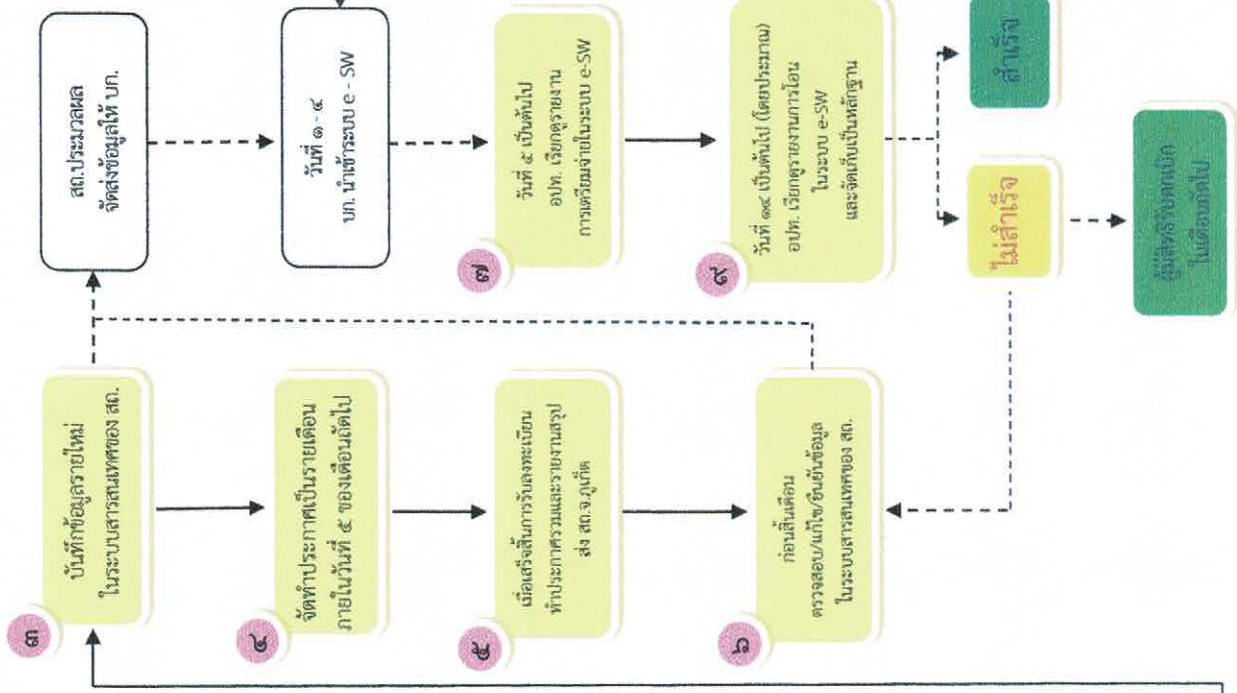
\*\*\*\*\*



# กระบวนการงาน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



- คุณสมบัติ**
- มีสัญชาติไทย
  - มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล (ทะเบียนบ้าน)
  - มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไปเป็นประมาถ์ต่อไป
  - ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์ใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่
    - ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน
    - ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
    - ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทน อื่นๆ จากรัฐหรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นใดไปเป็นประจำ
- เอกสารหลักฐาน**
- บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
  - ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน
  - สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรณีขอรับเงินผ่านธนาคาร ใช้ได้ทุกลำการ ยกเว้นบัญชีเงินฝากประจำ ออมทรัพย์พิเศษ หรือบัญชีที่มีเงื่อนไขการฝากหรือการถอน)
- เอกสาร/คุณสมบัติ ไม่ครบถ้วน
- เอกสาร/คุณสมบัติเบื้องต้นครบถ้วน



อปท. จัดทำบัญชี อบท. เบิกจ่ายเป็นเงินสด ให้ผู้มีสิทธิ

## ตัวอย่างวิธีคำนวณอายุของผู้สูงอายุ

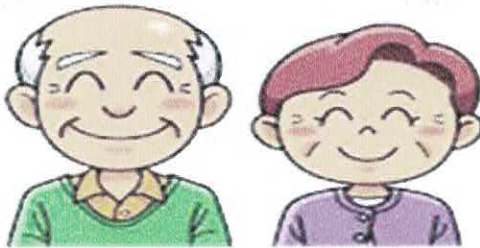
การนับอายุว่าจะอยู่ในขั้นที่เท่าไรให้นับ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน เท่านั้น เช่น

๑. นางแดง เกิดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๔๘๕ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ นางแดง จะอายุ ๘๐ ปี หมายความว่า นางแดง จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพเดือนละ ๘๐๐ บาท ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ (งบประมาณปี ๒๕๖๖)

๒. นายเงิน เกิดวันที่ ๕ มกราคม ๒๔๙๔ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๔ จะอายุครบ ๗๐ ปีบริบูรณ์แล้ว แต่ทำไมถึงยังไม่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ๗๐๐ บาท ยังคงได้รับ ๖๐๐ บาท เท่าเดิม เนื่องจากการปรับเพิ่มเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามขั้นบันได จะไม่มีการปรับในระหว่างปีงบประมาณ โดยจะคำนวณช่วงอายุแค่ครั้งเดียวคือเดือนแรกของปีงบประมาณเท่านั้น (เมื่อเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ ยังไม่ครบ ๗๐ ปีบริบูรณ์) ฉะนั้น นายเงิน จะยังคงได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในอัตรา ๖๐๐ บาทต่อเดือน ไปจนถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๔ และในเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) จึงจะได้ปรับเพิ่มเป็น ๗๐๐ บาทต่อเดือน

๓. นายสมชาย เกิดวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๐๕ ส่วน นางสมศรี เกิดวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๕ ทำไมทั้ง ๒ คน จึงไม่สามารถลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุพร้อมกันได้ เนื่องจากการนับอายุของบุคคลให้เริ่มนับแต่วันเกิด หมายความว่า นายสมชาย เกิดวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๐๕ ก็จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไป นั่นคือ เดือนกันยายน ๒๕๖๕ ซึ่งคือ เริ่มรับเงินปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ต้องลงทะเบียนในช่วง ต.ค. - พ.ย. ๒๕๖๓ หรือช่วงเดือน ม.ค. - ก.ย. ๒๕๖๔) ส่วน นางสมศรี เกิดวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๐๕ ก็จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไป นั่นคือเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ ซึ่งคือ เริ่มรับเงินปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต้องลงทะเบียนในช่วงเดือน ต.ค. - พ.ย. ๒๕๖๔ หรือช่วงเดือน ม.ค. - ก.ย. ๒๕๖๕)

### บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



การนับรอบปีงบประมาณ คือ ๑ ตุลาคม - ๓๐ กันยายน เช่น

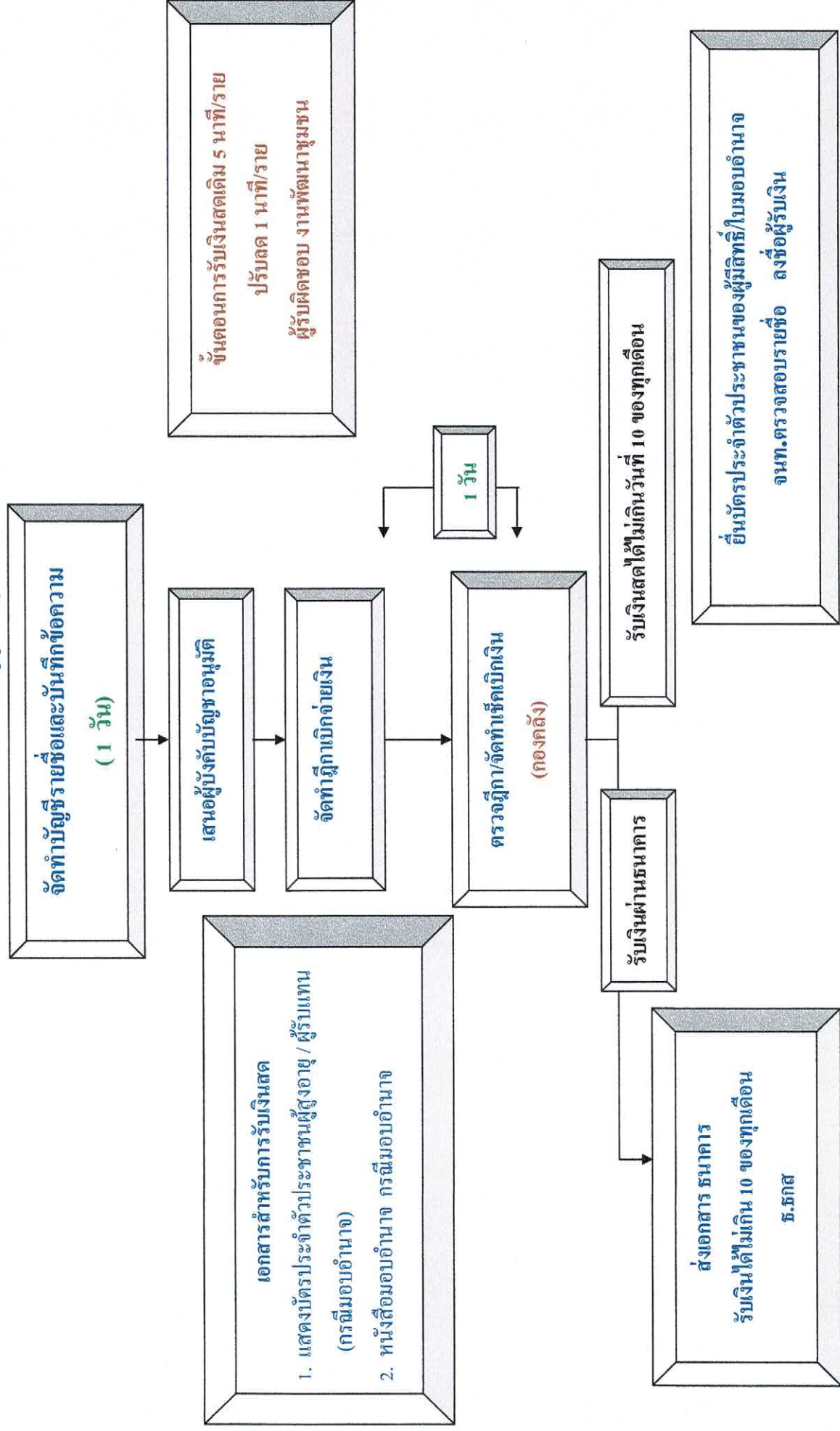
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จะเริ่มนับตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จะเริ่มนับตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จะเริ่มนับตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

# แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ

(การเบิก-จ่ายเบี้ยผู้สูงอายุ)



ภาคผนวก ก  
แบบคำขอลงทะเบียน/แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง

ตัวอย่างแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียนแทนผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....  
กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน ชื่อ -สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) .....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับ  
มอบอำนาจ □-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....  
.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองอัม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ ..... นามสกุล.....

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

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่/ชุมชน..... ตรอก/ ซอย ..... ถนน..... ตำบล.....

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□-□□-□

สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่น ๆ .....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์
- ได้รับเงินเบี้ยความพิการ  ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ .....

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
  - โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้
- บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย  ทะเบียนบ้าน
  - สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
  - หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
  - บัญชีเงินฝากธนาคาร .....บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

“ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

<p><b>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</b></p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/</p> <p>.....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>(.....)</p> <p>เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p><b>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</b></p> <p>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. ....</p> <p>คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว</p> <p>มีความเห็นดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) .....</p> <p>( )</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) .....</p> <p>( )</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ) .....</p> <p>( )</p>
<p><b>คำสั่ง</b></p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>(นายประเสริฐ ญัฐเจริญรัตน์)</p> <p>นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองอัม</p> <p>วัน/เดือน/ปี .....</p>	

ติดตามรอยเส้นประ ให้ผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอลงทะเบียนเก็บเพื่อเป็นหลักฐานการลงทะเบียน.....

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และตามช่วงระยะเวลาในการลงทะเบียน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยได้รับตั้งแต่เดือน ..... พ.ศ. .... เป็นต้นไป กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่นจะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ นับตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีนั้น ทั้งนี้ผู้สูงอายุจะได้เบี้ยผู้สูงอายุ ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมจนสิ้นปีงบประมาณที่ได้ลงทะเบียนไว้ และรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่ในปีงบประมาณถัดไป

ตัวอย่างแบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียน

หนังสือมอบอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....เกี่ยวข้องเป็น.....ซึ่ง

เป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อ

วันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ/ผู้สูงอายุ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ตัวอย่างแบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจยื่นหนังสือแสดงตน

หนังสือมอบอำนาจ

ที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....  
เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....เกี่ยวข้องเป็น.....ซึ่ง  
เป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อ  
วันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจยื่นหนังสือแสดงตนในการรับเงินสงเคราะห์แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้  
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

โดยนำหลักฐานการยืนยันสิทธิไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน) ประกอบด้วย

- |   |              |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สูงอายุ/คนพิการ      | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สูงอายุ               | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ                         | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ           | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้สูงอายุ/คนพิการ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตัวอย่างแบบฟอร์มหนังสือแสดงความประสงค์รับเบี้ยยังชีพ

หนังสือแสดงตนในการรับเงินสงเคราะห์ (ผู้สูงอายุ)

ที่ .....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองอ้ม

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
เกิดเมื่อวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี เป็นผู้มีสิทธิได้รับ  
การสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้สูงอายุ นั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งการแสดงตนต่อองค์การบริหารส่วนตำบลหนองอ้มว่า ขณะนี้ข้าพเจ้ายังมีชีวิตอยู่ โดย  
อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ตำบลหนองอ้ม อำเภอทุ่งศรีอุดม จังหวัดอุบลราชธานี โทรศัพท์.....  
และมีความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ต่อไป โดยขอรับเป็น

- ( ) เป็นเงินสด
- ( ) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากเดิม
- ( ) เปลี่ยนบัญชีเงินฝากธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....  
ชื่อบัญชี..... เดิม เป็น  
บัญชีเงินฝากธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....  
ชื่อบัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(.....)

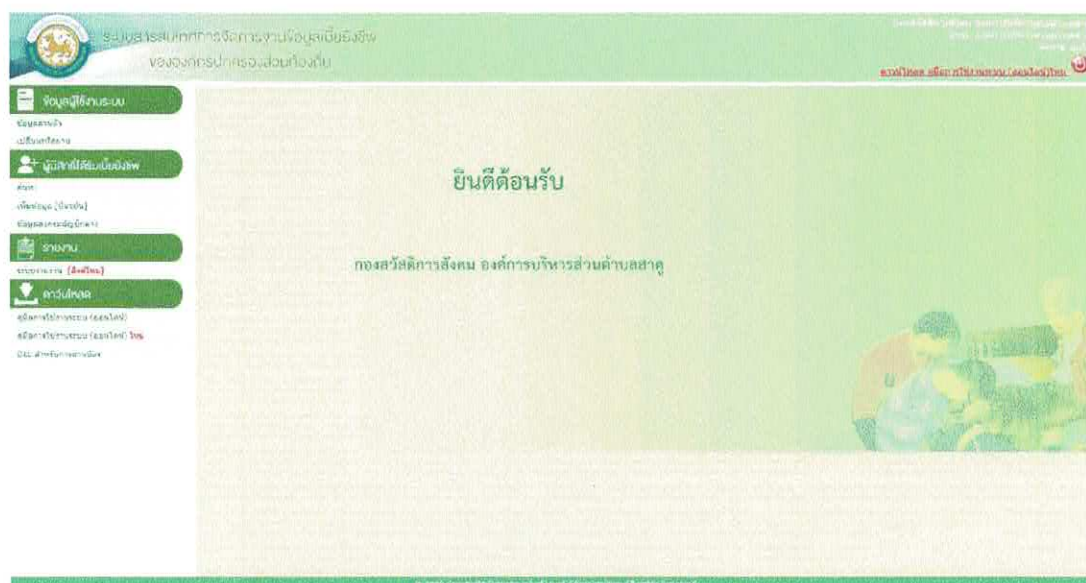
พร้อมแนบหลักฐาน การยืนยันสิทธิไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ ดังนี้

- ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ : เอกสารทุกฉบับเจ้าของเอกสารต้องเป็นผู้เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง หากไม่สามารถเซ็นรับรองเอกสารได้  
ให้พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือด้านขวาในเอกสารทุกฉบับ

## ภาคผนวก ข

# การใช้งานระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

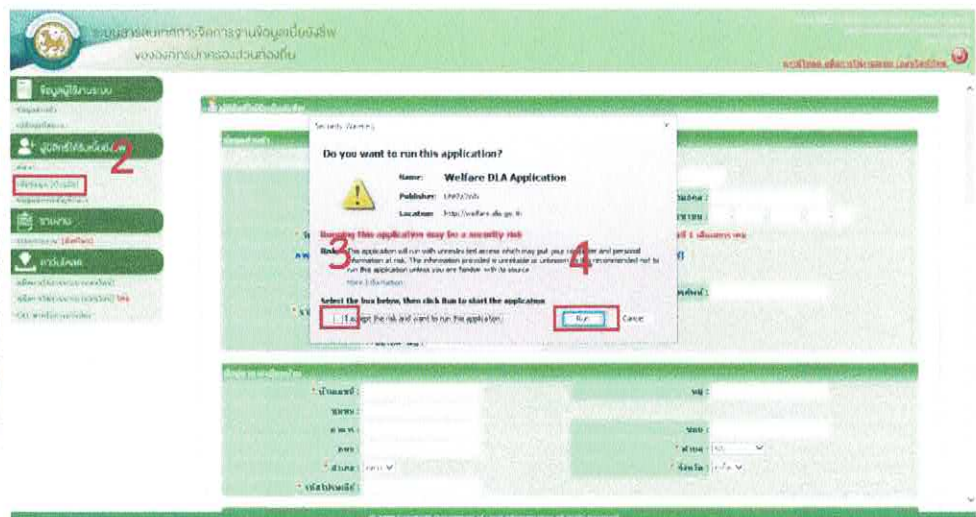


# การบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิในระบบสารสนเทศของ สส.

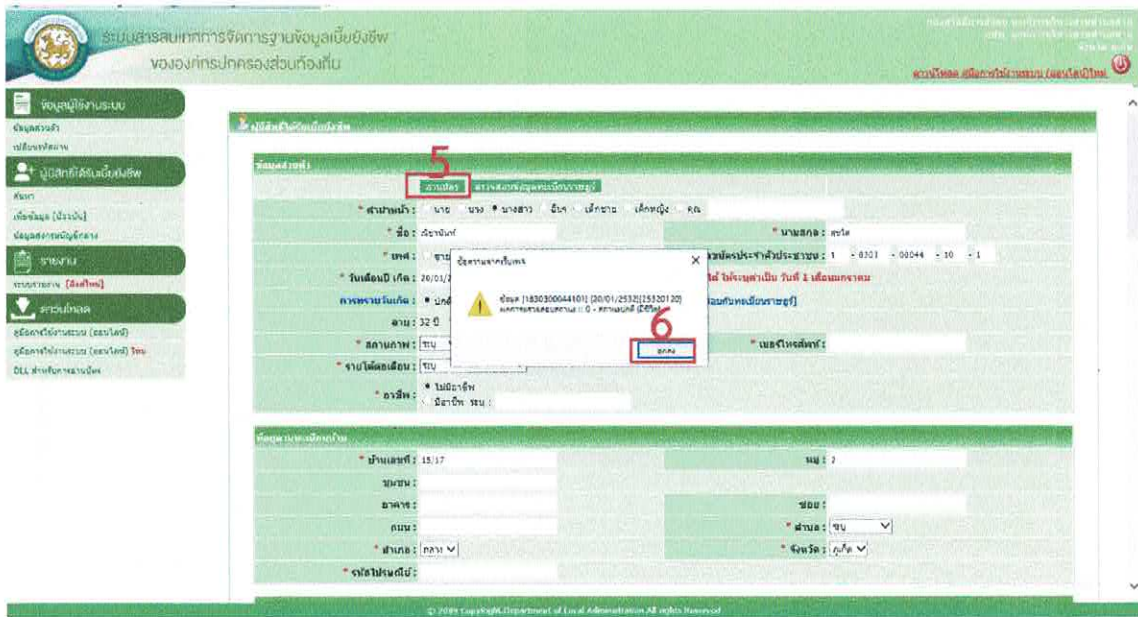
๑. เข้าใช้งานด้วย Internet Explorer เท่านั้น



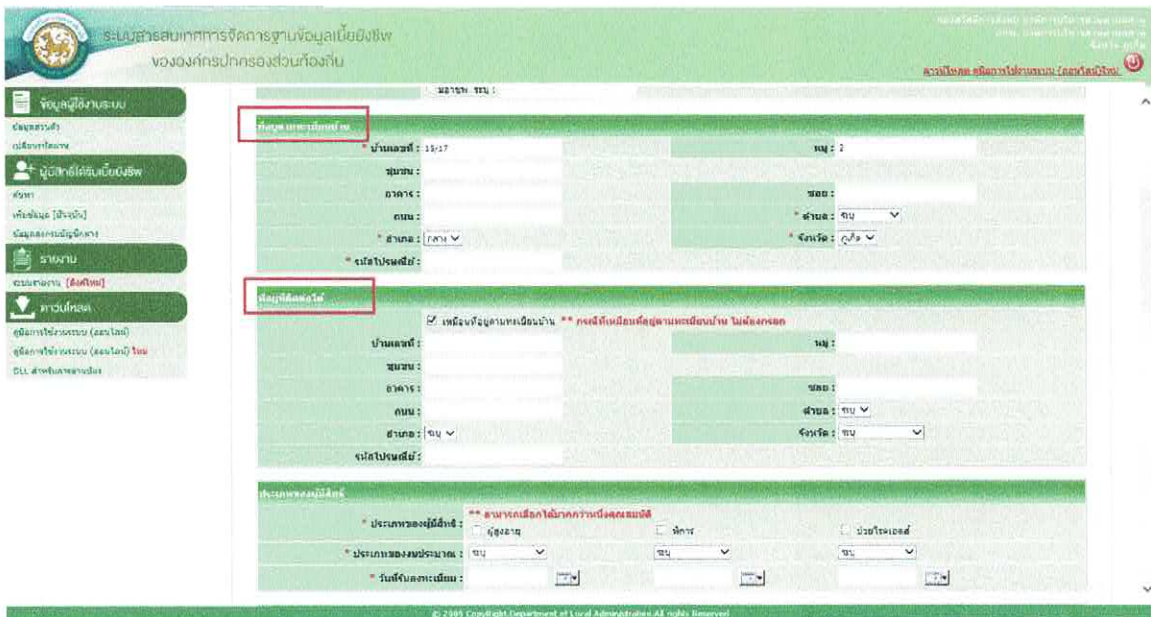
๒. เสียบบัตร > เข้าสู่เมนู “เพิ่มข้อมูล” > กด except (ยอมรับ) > Run



๓. กดอ่านบัตร > ตกลง โปรแกรมอ่านข้อมูลเสร็จสิ้น



๔. กรณีที่อยู่หน้าบัตรประชาชนกับทะเบียนบ้านไม่ตรงกัน ให้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง กรณีที่อยู่ตามทะเบียนบ้านไม่ตรงกับที่อยู่จริง ให้ดำเนินการบันทึกที่อยู่จริงในรายงาน ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้



๕. เมื่อบันทึกรายละเอียดส่วนอื่นเรียบร้อยแล้ว > พิมพ์แบบคำขอ

๖. ให้ผู้ลงทะเบียนกรอกรายละเอียด ลงชื่อในแบบคำขอฯ เจ้าหน้าที่ที่ตักส่วนทำให้ผู้ลงทะเบียนเก็บไว้เป็นหลักฐาน

## การแก้ไขข้อมูลในระบบสารสนเทศของ สท. เพื่อส่งข้อมูลให้กรมบัญชีกลาง ใช้ในการตกเบิกเงินเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไป

๑. เมื่อตรวจสอบพบว่ากรมบัญชีกลางปฏิเสธการจ่ายเงินในแต่ละรอบ เช่น

- วัน เดือนปี เกิด ไม่ตรงกับกรมการปกครอง
- เลขที่บัญชีธนาคารไม่ถูกต้อง/ปิดบัญชี
- ฯลฯ

หลังตรวจสอบข้อเท็จจริง > เข้าเมนู “ค้นหา” > พิมพ์ชื่อ > แก้ไข > ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง > บันทึก  
ยกเว้น กรณีเลขบัตรประชาชนผิด จะแก้ไขไม่ได้ ต้องลบ และบันทึกใหม่เท่านั้น โดย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
จะต้องดำเนินการเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้แก่ผู้มีสิทธิเองจนสิ้นปีงบประมาณ

ระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพ  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อมูลผู้ใช้งานระบบ  
บัญชีผู้ใช้งาน  
ประวัติการแก้ไข  
ค้นหา  
เพิ่มข้อมูล (มีเงื่อนไข)  
ข้อมูลของกรมการปกครอง  
รายงาน  
ระบบรายงาน (ใส่เดือน)  
ดาวน์โหลด  
คู่มือการใช้งานระบบ (ฉบับไทย)  
คู่มือการใช้งานระบบ (ฉบับไทย) Thai  
DLL สำหรับการพัฒนาเว็บ

ชื่อ: [Red Box]

นามสกุล: [Red Box]

เลขบัตรประจำตัวประชาชน: [Red Box]

สมรส: [Red Box]

จังหวัด: [Red Box]

ประเภทของผู้มีสิทธิ:  ผู้สูงอายุ  บัตรโรคเรื้อรัง  อีกร

การรับจ้าง:  รับจ้าง  รับจ้างเหมา

เงินเดือน: [Red Box]

ลำดับ	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ - นามสกุล	เพศ	อายุ	สถานะ	จังหวัด	สถานะ	ข้อมูลผู้	รับส่ง	วันที่ทำ	แก้ไข	จัดการ	ลบ
1	[Red Box]	[Red Box]	หญิง	สงขลา	สงขลา	สงขลา	สงขลา	สงขลา	สงขลา	19/11/2558	16/03/2561	[Red Box]	[Red Box]

© 2009 Copyright Department of Local Administration All rights Reserved.

๒. เข้าเมนู “ข้อมูลส่งกรมบัญชีกลาง” > งวดที่จะจ่าย > ระบุจ่าย/ไม่จ่ายเงิน > ค้นหา

ระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพ  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อมูลผู้ใช้งานระบบ  
บัญชีผู้ใช้งาน  
ประวัติการแก้ไข  
ค้นหา  
เพิ่มข้อมูล (มีเงื่อนไข)  
ข้อมูลของกรมการปกครอง  
รายงาน  
ระบบรายงาน (ใส่เดือน)  
ดาวน์โหลด  
คู่มือการใช้งานระบบ (ฉบับไทย)  
คู่มือการใช้งานระบบ (ฉบับไทย) Thai  
DLL สำหรับการพัฒนาเว็บ

ชื่อ: [Red Box]

นามสกุล: [Red Box]

เลขบัตรประจำตัวประชาชน: [Red Box]

สมรส: [Red Box]

จังหวัด: [Red Box]

ประเภทของผู้มีสิทธิ:  ผู้สูงอายุ  บัตรโรคเรื้อรัง  อีกร

การรับจ้าง:  รับจ้าง  รับจ้างเหมา

เงินเดือน: [Red Box]

ลำดับ	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ - นามสกุล	เพศ	อายุ	สถานะ	จังหวัด	สถานะ	ข้อมูลผู้	รับส่ง	วันที่ทำ	แก้ไข	จัดการ	ลบ
1	[Red Box]	[Red Box]	หญิง	สงขลา	สงขลา	สงขลา	สงขลา	สงขลา	สงขลา	19/11/2558	16/03/2561	[Red Box]	[Red Box]

© 2009 Copyright Department of Local Administration All rights Reserved.

๓. กดเครื่องหมาย ✓ ในช่องยืนยัน > ตกลง เพื่อขอรับการตกเบิกในเดือนถัดไป

ระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพ  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ชื่อ : [ ] มานคง : [ ]  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน : [ ] เขต : [ ]  
อาชีพ : [ ] อำเภอ : [ ]  
จังหวัด : กรุงเทพมหานคร [ ] ประเภทของมีสิทธิ์ : [ ]  
\* ฐานจ้าง : 256403 [ ] (YYYYMM D พ.ศ.)  
วงเดือนเบ็ดเตล็ด : [ ] (YYYYMM D พ.ศ.)  
ผลการตรวจสอบ : ไม่จ่ายเงิน [ ]  
ผลการโอนเงิน : ระบุ [ ]

ยืนยันการโอนเงินในบัญชีถัดไป

ตกลง ยกเลิก

จำนวนที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ	สกุล	เขต	อาชีพ	ประเภท	วงเดือนเบ็ดเตล็ด	จำนวนเงิน	วันที่รับเงิน	สถานะ
1	2	หญิง	หญิง	หญิง	องค์การบริหารส่วนตำบล	ต่าง	2564	64210	ไม่จ่ายเงิน	256310 600 [ระบุเงิน]
2		หญิง	หญิง	หญิง	องค์การบริหารส่วนตำบล	ต่าง	2564	64210	ไม่จ่ายเงิน	ข้อมูลเงินเดือนเกิดในตรงกับคุณสมบัติตรง [ระบุเงิน]

© 2005 Copyright, Department of Local Administration. All rights Reserved.

๔. ขึ้น ทำรายการเรียบร้อยแล้ว เป็นอันเสร็จสิ้น

ระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพ  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สำเร็จ

ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

ยืนยันการโอนเงิน

ชื่อ : [ ] มานคง : [ ]  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน : [ ] เขต : [ ]  
อาชีพ : [ ] อำเภอ : [ ]  
จังหวัด : กรุงเทพมหานคร [ ] ประเภทของมีสิทธิ์ : [ ]  
\* ฐานจ้าง : 256403 [ ] (YYYYMM D พ.ศ.)  
วงเดือนเบ็ดเตล็ด : [ ] (YYYYMM D พ.ศ.)  
ผลการตรวจสอบ : ไม่จ่ายเงิน [ ]  
ผลการโอนเงิน : ระบุ [ ]

ยืนยันการโอนเงินในบัญชีถัดไป

ตกลง ยกเลิก

© 2005 Copyright, Department of Local Administration. All rights Reserved.



## รายงานตรวจสอบการจ่ายเงิน

### วัตถุประสงค์

ใช้ในการตรวจสอบผลการขอเบิกและใช้เรียกเก็บไว้เป็นหลักฐานในการขอเบิก สามารถเรียกข้อมูลย้อนหลังได้ การเรียกรายงาน สามารถเรียกได้เป็น ๓ ช่วง

๑. ตรวจสอบยอดขอเบิก เรียกเมื่อกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นส่งข้อมูลให้กรมบัญชีกลางแล้ว
๒. ตรวจสอบผลปกครอง เรียกเมื่อกรมบัญชีกลางนำผลการตรวจสอบจากกรมการปกครองเข้าระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (e-SW)
๓. ตรวจสอบผลการโอนเงิน เรียกเมื่อกรมบัญชีกลางนำผลการโอนเงินเข้าระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคมแล้ว

### ขั้นตอนการเรียกรายงาน

๑. Login เข้าระบบ <https://govwelfare.cgd.go.th/welfare-web/login> ใส่รหัสผู้ใช้และรหัสผ่านที่ได้รับจากกรมบัญชีกลาง
๒. ใช้งานไปที่เมนู **รายงาน** > **เมนูย่อย** > **ตรวจสอบการจ่ายเงิน** > **ระบุเงื่อนไขการดูรายงาน**
  - ๒.๑ กรม/หน่วยงาน
  - ๒.๒ ประเภทสวัสดิการสังคม
  - ๒.๓ ประจำปี/เดือน/ปี
  - ๒.๔ รอบการจ่าย
๓. ต้องการตรวจสอบยอดขอเบิก ให้คลิกเลือก **ข้อมูลก่อนส่งปค.** และ **คลิก ปกติ**
๔. ต้องการตรวจสอบผลการตรวจสอบจาก ปค. ให้คลิกเลือก **จ่าย / ระงับการจ่าย / จ่ายกรณีเสียชีวิต** มีสิทธิรับเงิน
๕. ต้องการตรวจสอบผลการโอนเงิน สามารถเรียกรายการที่โอนสำเร็จ หรือ โอนไม่สำเร็จ (นำส่งคืนคลัง)
๖. รายงานสามารถแสดงเป็น PDF หรือ EXCEL โดยต้องคลิกระบุ ประเภทรายงาน
๗. **คลิก พิมพ์รายงาน**

SWF05320 รายงานตรวจสอบการจ่ายเงิน

เดือน/ปีรายงานตรวจสอบการจ่ายเงิน

**ตรวจสอบยอดการขอเบิก**

1 กรม/หน่วยงาน : กรุงเทพมหานคร

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร ตำบล/แขวง :

2 ประเภทสวัสดิการ : กรุงเทพมหานคร

3 ประจำปี/เดือน/ปี :

4 รอบการจ่าย : กรุงเทพมหานคร

ธนาคาร : กรุงเทพ

5 ข้อมูลก่อนส่ง ปค. : ปกติ

ผลการตรวจสอบจาก ปค. :  ปกติ  ระงับการจ่าย  จ่ายกรณีเสียชีวิตกรณีเงินตาย

ผลการโอนเงิน :  โอนสำเร็จ  โอนไม่สำเร็จ (นำส่งคืนคลัง)

ประเภทการจ่าย :  จ่าย  ไม่จ่ายกรณีเงินตาย  เงินคงเหลือ  ปล่อยหนี้  เงินคงเหลือเป็นผลจากการโอนเงินไม่สำเร็จ

สถานะการจ่าย :  จ่าย  งดจ่าย  งดเบิก

ประเภทรายงาน :  PDF  Excel

เงื่อนไขรายงานตรวจสอบการจ่ายเงิน

**ตรวจสอบ  
ผลการ  
ตรวจสอบ  
จาก ปค.**

1 กรม/หน่วยงาน\* : กรุงเทพมหานคร

จังหวัด : อำเภอ/เขต : ตำบล/แขวง :

2 ประเภทสวัสดิการ\* : กรุงเทพมหานคร

3 ประจำปีเดือน/ปี\* :

4 รอบการจ่าย\* : กรุงเทพมหานคร

ธนาคาร : กรุงเทพ

ข้อมูลก่อนส่ง ปค. : \* ปคก

5 ผลการตรวจสอบจาก ปค. : \*  จ่าย  รอใบการจ่าย  รายการเดิมมีข้อผิดพลาด (เงิน)

- ผลการโอนเงิน : \*  โอนสำเร็จ  โอนไม่สำเร็จ (งบการเงิน)
- ประเภทการจ่าย : \*  ที่เก็บ  เงินกู้ยืมในวงราชการ  เงินสด  ทรัพย์สิน  เงินกู้ยืมและเงินทดรองการ  เงินยืม
- สถานะการจ่าย : \*  ที่เก็บ  งดจ่าย  งดเงิน
- ประเภทรายงาน : \* PDF  Excel

เงื่อนไขรายงานตรวจสอบการจ่ายเงิน

**ตรวจสอบ  
ผลการ  
โอนเงิน**

1 กรม/หน่วยงาน\* : กรุงเทพมหานคร

จังหวัด : อำเภอ/เขต : ตำบล/แขวง :

2 ประเภทสวัสดิการ\* : กรุงเทพมหานคร

3 ประจำปีเดือน/ปี\* :

4 รอบการจ่าย\* : กรุงเทพมหานคร

ธนาคาร : กรุงเทพ

ข้อมูลก่อนส่ง ปค. : \* ปคก

ผลการตรวจสอบจาก ปค. : \*  จ่าย  รอใบการจ่าย  รายการเดิมมีข้อผิดพลาด (เงิน)

- 6 ผลการโอนเงิน : \*  โอนสำเร็จ  โอนไม่สำเร็จ (งบการเงิน)
- ประเภทการจ่าย : \*  ที่เก็บ  เงินกู้ยืมในวงราชการ  เงินสด  ทรัพย์สิน  เงินกู้ยืมและเงินทดรองการ  เงินยืม
- สถานะการจ่าย : \*  ที่เก็บ  งดจ่าย  งดเงิน
- ประเภทรายงาน : \* PDF  Excel

## รายงานรายละเอียดการจ่ายเงินรายบุคคล

### วัตถุประสงค์

ใช้สำหรับตรวจสอบการจ่ายเงินให้ของผู้มีสิทธิเป็นรายปี โดยสามารถเรียกได้ตั้งแต่กรมบัญชีกลาง นำผลการโอนเงินเข้าระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม

### ขั้นตอนการเรียกรายงาน

1. Login เข้าระบบ <https://govwelfare.cgd.go.th/welfare-web/login> ใส่รหัสผู้ใช้และรหัสผ่านที่ได้รับจากกรมบัญชีกลาง
2. ใช้งานไปที่เมนู รายงาน เมื่อย่อย รายงานรายละเอียดการจ่ายเงินรายบุคคล ระบุเงื่อนไขการดูรายงาน
  - 2.1 เลขประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ
  - 2.2 ปี พ.ศ.
3. คลิก พิมพ์รายงาน

SWF02304 รายงานรายละเอียดการจ่ายเงินรายบุคคล (รายเดือน) และทะเบียนการรับเงินสวัสดิการ

เงื่อนไขรายงานรายละเอียดการจ่ายเงินรายบุคคล (รายเดือน) และทะเบียนการรับเงินสวัสดิการ

กรม/หน่วยงาน :

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร อำเภอ/เขต : บางขุนเทียน ตำบล/แขวง : และอำเภอ

ประเภทสวัสดิการ : ใบครองคู่

เลขประจำตัวประชาชนผู้มีสิทธิ\* :

ปี พ.ศ.\* :

แบบรายงาน :  รายงานรายง. อีกรายการจ่ายเงินรายบุคคล (รายเดือน)  ทะเบียนการรับเงินสวัสดิการ

ประเภทรายงาน :  PDF  Excel



