

# คู่มือการปฏิบัติงาน

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเอดส์

**ประจำปีงบประมาณ 2562**



จัดทำโดย : งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน

สำนักงานปลัด

องค์การบริหารส่วนตำบลโมคคัลลาน

โทรศัพท์ 0-7575-0055

เว็บไซต์ [www.Mokhalan.go.th](http://www.Mokhalan.go.th)

## คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

(1) มีสัญชาติไทย

(2) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อบต.โมคลาน (ตามทะเบียนบ้าน)

(3) เป็นผู้มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไปในปิงบประมาณถัดไป

(4) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548

ตั้งแต่ เดือนมกราคมถึงเดือน พฤศจิกายนของทุกปี

รับขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

# ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม

## “แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

- ❶ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ❷ สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ❸ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีที่ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

**หมายเหตุ :** ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อกับ อบต.โมคลาน พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ  
และยื่นเอกสารพร้อมหลักฐานได้ที่ สำนักงานปลัด  
องค์การบริหารส่วนตำบลโมคลาน

# กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลโมคลาน

ต้องมาขึ้นทะเบียนที่ อบต.โมคลานเพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ  
ต่อเนื่อง ไม่เกินเดือนพฤศจิกายน ของปีนั้นนับจากวันย้าย

ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพอยู่แล้วใน พื้นที่อื่น  
ภายหลังได้ย้ายทะเบียนบ้านเข้ามาอยู่ในพื้นที่ตำบลโมคลาน ให้  
มาแจ้งขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพต่อที่ อบต.โมคลาน  
แต่สิทธิในการรับเงินยัง จะคงอยู่ที่เดิมจนสิ้นปีงบประมาณ

## การประกาศรายชื่อผู้สูงอายุ

ให้ผู้ที่ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพมาตรวจสอบ รายชื่อตาม  
ประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วน  
ตำบลโมคลาน หรือจุดประชาสัมพันธ์ในหมู่บ้าน ภายในวันที่  
15 ของทุกเดือน

การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบ  
ขั้นบันได หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วง ๆ หรือ  
เป็นขั้นขึ้นไปเรื่อย ๆ โดยเริ่มตั้งแต่อายุ 60 ปี ดังนี้

| ขั้น      | ช่วงอายุ (ปี) | จำนวนเงิน (บาท) |
|-----------|---------------|-----------------|
| ขั้นที่ 1 | 60 – 69 ปี    | 600             |
| ขั้นที่ 2 | 70 – 79 ปี    | 700             |
| ขั้นที่ 3 | 80 – 89 ปี    | 800             |
| ขั้นที่ 4 | 90 ปี ขึ้นไป  | 1,000           |

### วิธีคำนวณอายุ

การคำนวณอายุว่าจะอยู่ในขั้นที่เท่าไร ให้นับ ณ วันที่ 30 กันยายน เท่านั้น เช่น

1. นาง ก. เกิด 2 ตุลาคม 2500 ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2560 นาง ก. จะอายุ 60 ปี  
หมายความว่า นาง ก. จะได้รับ เงินเบี้ยยังชีพเดือนละ 600 บาท

2. นาง ข. เกิด 2 ตุลาคม 2501 ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2561 นาง ข. จะอายุ 60 ปี  
หมายความว่า นาง ข. จะได้รับเงิน เบี้ยยังชีพเดือนละ 600 บาท ในเดือน  
พฤศจิกายน 2561

3. นาง อ. เกิด 1 ตุลาคม 2501 นางอ.จะอายุครบ 60 ปี ในวันที่ 30 กันยายน  
2561 หมายความว่า นาง อ. จะได้รับเงิน เบี้ยยังชีพ เดือนละ 600 บาท ในเดือน  
ตุลาคม 2561

# การสิ้นสุดการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

1. เสียชีวิต
2. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขต อบต.โมคลาน
3. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
4. มีตำแหน่งทางการเมือง (มีเงินเดือน)

## หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

1. ตรวจสอบรายชื่อของตัวเอง
2. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสด ต้องมารับเงินให้ตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด
3. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก อบต.โมคลาน ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่น ต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้ อบต.โมคลาน ได้รับทราบ
4. ให้ผู้ที่รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแสดงการมีชีวิตอยู่ต่อ อบต.โมคลาน ระหว่างวันที่ 1 - 5 ตุลาคม ของทุกปี
5. กรณีเสียชีวิตให้ญาติของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตายให้ อบต. โมคลานได้รับทราบ (พร้อมสำเนาใบมรณบัตร)

## ขั้นตอนการขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

1. ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออกเอกสารรับรองความพิการ
2. ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่
  - 2.1 สำนักงานปลัด อบต.โมคลาน หรือ
  - 2.2 สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช (ศาลากลางจังหวัดหลังใหม่ ชั้น 1) โดยใช้เอกสารของคนพิการดังต่อไปนี้
    - 1.เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง(ตัวจริง)
    - 2.รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
    - 3.สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
    - 4.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
    - 5.ถ้าคนพิการมีผู้ดูแลให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ พร้อมหนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแล จำนวน 1 ฉบับ

## การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ สามารถทำได้ที่  
อบต.โมคหลานหรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

1. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม
2. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน  
อย่างละ จำนวน 1 ฉบับ
4. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการมีผู้ดูแล ใช้สำเนาบัตร  
ประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ

## การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

การดำเนินการเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ สามารถติดต่อได้ที่ อบต.  
โมคหลาน หรือ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

1. สมุด/บัตรประจำตัวคนพิการเล่มเดิม
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน  
อย่างละ จำนวน 1 ฉบับ
3. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม ใช้สำเนาบัตร

ประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ

**4. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ ใช้สำเนาบัตร**

ประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ

**5. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ**

**6. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง**

จำนวน 1 ฉบับ

## **การขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ**

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและ  
ไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. มีสัญชาติไทย
  2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
  3. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ
  4. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการของสถานสงเคราะห์ของรัฐ
- ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความ

พิการโดยรับเงินสดด้วยตนเองหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร  
ในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ผู้  
อนุบาลแล้วแต่กรณี

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบคนเสมือนไร้  
ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้  
พิทักษ์หรือผู้อนุบาลแล้วแต่กรณียื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐาน  
การเป็นผู้แทนดังกล่าว

## วิธีการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพคนพิการ

1.คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ให้คนพิการหรือ  
ผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรมผู้พิทักษ์ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณียื่น  
คำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ได้ทุกเดือนและจะได้รับเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

2.กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียน  
และยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว

3. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่ และยังประสงค์ประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต้องไปแจ้งต่อ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป/หรือกรณีคน พิการย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลโมคลาน ก็ให้ขึ้นทะเบียนเพื่อรับ เงินเบี้ยยังชีพคนพิการโดยไม่ขาดสิทธิได้ ณ อบต.โมคลาน ได้ ทุกเดือน

## ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

1. ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดย สถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
2. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อบต.โมคลาน
3. การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำ ร้องได้ที่ อบต.โมคลาน โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการยื่น ดังนี้

3.1 ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

3.2 บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

3.3 ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

4. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

5. กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุและคนพิการ สามารถดำเนินการได้ทั้งหมด

6. กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้ว ต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ย ยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนา เท่านั้น

# การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ/ ผู้ป่วยเอดส์

อบต.จะดำเนินการเบิก – จ่ายเงินให้กับผู้สูงอายุ/  
คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์ ที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ โดย  
จะจ่าย เป็นเงินสดหรือโอนเข้าบัญชีธนาคาร ตามที่  
ได้แจ้งความประสงค์ไว้ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน

ช่องทางการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ/  
ผู้ป่วยเอดส์

ผู้ประสงค์รับเงินผ่าน

ธนาคาร

ผู้ประสงค์รับเงินสด

ธนาคาร

ธกส.

สาขาท่าศาลา

รับได้ ณ

สำนักงานปลัด

อบต.โมคลาน

โอนเข้าบัญชีธนาคารในนาม

ผู้มีสิทธิ์หรือผู้รับมอบ

อำนาจ/กรณีคนพิการรับ

ในนามคนพิการหรือผู้ดูแล

คนพิการเท่านั้น

รับเงินสดในนามผู้มีสิทธิ์

หรือผู้รับมอบอำนาจ/กรณี

คนพิการรับในนาม

คนพิการหรือผู้ดูแลคน

พิการเท่านั้น

# สิทธิคนพิการ

## การกู้ยืมเงินคนพิการ

คุณสมบัติของผู้พิการที่จะกู้เงิน

1. มีบัตรประจำตัวคนพิการ
2. มีความจำเป็นในการขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมเพื่อประกอบอาชีพในท้องที่ที่ยื่นคำขอ
3. มีความสามารถในการประกอบอาชีพในเรื่องที่ขอรับการสนับสนุน
4. บรรลุนิติภาวะ
5. มีชื่อในทะเบียนบ้านหรือถิ่นที่อยู่ถาวรในท้องที่ที่ยื่นคำขอกู้ไม่น้อยกว่า 90 วัน
6. ไม่มีประวัติเสียหายในการกู้ยืมเงินจากกองทุน เว้นแต่ได้ดำเนินการแก้ไขมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปี
7. กรณีมีหนี้สินอยู่กับกองทุนต้องได้ชำระหนี้มาแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละหกสิบของวงเงินกู้ยืมทั้งหมดและเมื่อได้การอนุมัติแล้วต้องชำระหนี้สินที่มีอยู่เดิมทั้งหมด

8. ความสามารถชำระคืนเงินกู้ยืมได้และมีบุคคลที่น่าเชื่อถือได้เป็นผู้ค้ำประกัน

### ส่วนผู้ดูแลคนพิการต้องมีคุณสมบัติอย่างนี้

1. มีความจำเป็นในการขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมเพื่อประกอบอาชีพในท้องที่ที่ยื่นคำขอ

2. มีความสามารถในการประกอบอาชีพในเรื่องที่ขอรับการสนับสนุน

3. บรรลุนิติภาวะ

4. มีชื่อในทะเบียนบ้านหรือถิ่นที่อยู่ถาวรในท้องที่ที่ยื่นคำขอกู้ไม่น้อยกว่า 90 วัน

5. ไม่มีประวัติเสียหายในการกู้ยืมเงินจากกองทุน เว้นแต่ได้ดำเนินการแก้ไขมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปี

6. กรณีมีหนี้สินอยู่กับกองทุนต้องได้ชำระหนี้มาแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละหกสิบของวงเงินกู้ยืมทั้งหมดและเมื่อได้การอนุมัติแล้วต้องชำระหนี้สินที่มีอยู่เดิมทั้งหมด

7. ความสามารถชำระคืนเงินกู้ยืมได้และมีบุคคลที่น่าเชื่อถือได้เป็นผู้ค้ำประกัน

8.ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

9. ได้รับการรับรองเป็นหนังสือจากผู้แทนองค์กรด้าน  
คนพิการ กำนันผู้ใหญ่บ้านผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ที่ผู้นั้นมีภูมิสำเนา ข้าราชการระดับ ๓ หรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือ  
มีหลักฐานเชื่อได้ว่าเป็นผู้อุปการะเลี้ยงดูคนพิการที่มีบัตร  
ประจำตัวคนพิการซึ่งมิได้มีหนี้สินจากกองทุน

### เตรียมเอกสารดังต่อไปนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาบัตร  
ประจำตัวคนพิการ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน แพนผังที่อยู่อาศัย
3. แพนผังสถานที่ประกอบอาชีพ
4. สำเนาหนังสือสัญญาเช่าบ้าน (ในกรณีที่ผู้กู้เช่าบ้าน  
อยู่)
5. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัว  
ประชาชนของผู้ค้ำประกัน
6. หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้ค้ำประกัน (เว้นแต่เป็น  
เกษตรกร)

7. หนังสือรับรองว่าเป็นผู้อุปการะคนพิการ(ในกรณีเป็นผู้ดูแลคนพิการ)
8. ประमाणการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพที่ขอ
- 9.ใบรับรองแพทย์ (กรณีคนพิการมีสภาพความพิการ ร้ายแรง และผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้ขอแทนคนพิการ)
10. รูปถ่ายเต็มตัวผู้
11. สำเนาสมุดเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น

## การปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับ คนพิการ

ให้บริการปรับสภาพที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการเพื่อเพิ่มความสะดวกในการดำรงชีวิตและปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันในที่อยู่อาศัยของคนพิการเอง เช่น การปรับปรุงห้องน้ำ การติดตั้งราวจับ การปรับพื้นที่ผิวทางเดิน เป็นต้น โดยการประยุกต์ใช้วัสดุที่มีในท้องถิ่นที่คนพิการอาศัยเป็นหลัก ในอัตราเหมาจ่ายรายละไม่เกิน 20,000 บาท ตามที่กฎหมายกำหนด

โดยติดต่อที่ สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
จังหวัดนครศรีธรรมราช (พมจ.นครศรีธรรมราช) อยู่ที่ศาลา  
กลางจังหวัด

## การขึ้นทะเบียนเด็กแรกเกิด

### 1. คุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ผู้มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ต้อง  
เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- 1) เป็นหญิงตั้งครรภ์ที่มีกำหนดคลอดบุตร ระหว่าง  
วันที่ 1 ตุลาคม 2561 ถึง 30 กันยายน 2562
- 3) อยู่ในครัวเรือนยากจนและครัวเรือนที่เสี่ยงต่อความ  
ยากจน รายได้เฉลี่ย ต่อคนไม่เกิน 3,000 บาท
- 4) เด็กที่เกิดมีสัญชาติไทย (บิดามารดา หรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง  
มีสัญชาติไทย) เกิดระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2561 ถึง 30  
กันยายน 2562

**หมายเหตุ** ครัวเรือนยากจนและครัวเรือนที่เสี่ยงต่อ  
ความยากจน หมายถึง ครัวเรือนที่สมาชิกในครัวเรือนมีรายได้  
น้อยกว่า 3,000 บาท ต่อคน ต่อเดือน หรือ 36,000 บาท ต่อ

คน ต่อปี โดยนำรายได้ของสมาชิกทั้งหมดในครอบครัว หาร  
ด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมดในครอบครัวซึ่งรวมเด็กแรกเกิดด้วย

ในความเป็นจริงการสอบถามรายได้ อาจไม่ได้ข้อมูลที่  
ตรงกับข้อเท็จจริง จึงจำเป็นต้องใช้การประเมินความยากจน  
ระดับครัวเรือน ด้วยข้อมูลสถานะครัวเรือนมาประกอบการ  
พิจารณาด้วย (แบบ ดร.02) โดยมีข้อเท็จจริงข้อใดข้อ  
หนึ่ง ดังนี้

1) ครอบครัวมีภาระพึ่งพิง ได้แก่ ในครอบครัวมีคนพิการ  
หรือผู้สูงอายุ หรือเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี

หรือคนว่างงาน อายุ 15 - 65 ปี หรือเป็นพ่อ/แม่เลี้ยง  
เดี่ยว

2) สภาพที่อยู่อาศัย สภาพบ้านชำรุดทรุดโทรม บ้านทำ  
จากวัสดุพื้นบ้าน เช่น ไม้ไผ่ ใบจาก หรือวัสดุเหลือใช้ หรืออยู่  
บ้านเช่า

3) ไม่มีรถยนต์ส่วนบุคคล รถปิกอัพ รถบรรทุกเล็ก รถ  
ตู้

4) เป็นเกษตรกรมีที่ดินทำกินไม่เกิน 1 ไร่

## 2. การรับลงทะเบียน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลโมคลาน

ระยะเวลาดำเนินการ : 1 ตุลาคม 2561 –  
30 กันยายน 2562

กรอบเวลาดำเนินการ : ในพื้นที่ที่ได้รับเอกสารการลงทะเบียน

ระยะเวลา และสถานที่

กำหนดรับลงทะเบียนระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2561 –  
30 กันยายน 2562 ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโมคลาน

## 3 ขั้นตอนการลงทะเบียน :

1) ผู้รับรอง 2 คน รับรองสถานะของครัวเรือนให้หญิงตั้งครรภ์ (ดร.02) ที่มีคุณสมบัติตรงตามเป้าหมาย คนที่หนึ่ง กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน คนที่สอง ปลัดอบต.โมคลาน

2) หญิงตั้งครรภ์ หรือบิดาของเด็กผู้มีคุณสมบัติซึ่งมีสัญชาติไทยเท่านั้น ที่มารดาของเด็กไม่สามารถลงทะเบียนได้

เนื่องมาจากมารดาเด็กเสียชีวิต หรือเป็นบุคคลต่างด้าว หรือ  
เป็นบุคคลไร้สัญชาติ ให้มาลงทะเบียนขอรับเงินอุดหนุนการ  
เลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ด้วยตนเอง ที่สถานที่ลงทะเบียน โดยนำ  
เอกสารมาดังนี้

- (1)แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิ์ฯ (แบบดร.01)
- (2)แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (แบบดร.02) ที่  
ได้รับการรับรองแล้ว
- (3)สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์
- (4)สำเนาเอกสารการฝากครรภ์ หรือ สมุดบันทึก

สุขภาพแม่และเด็ก หน้า 1

- (5) สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด (ยื่นหลังคลอดบุตร)
- (6) สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร