

## คู่มือสำหรับประชาชน : การขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่ให้บริการ : ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมสำนักงานเขตสะพานสูงกรุงเทพมหานคร

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. เป็นผู้มีสัญชาติไทย
2. มีบัตรประจำตัวคนพิการ
3. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตกรุงเทพมหานครตามทะเบียนบ้าน
4. ไม่เป็นบุคคลอยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐตามบัญชีรายชื่อที่ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประกาศกำหนด
5. กรณีคนพิการซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดเป็นผู้ซึ่งต้องขังหรือจำคุกอยู่ในเรือนจำทัณฑสถานหรือสถานที่คุมขังของกรมราชทัณฑ์หรือเป็นผู้ซึ่งถูกควบคุมอยู่ในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนหรือศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนที่ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการต่อผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ผู้อำนวยการศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนหรือผู้บริหารที่เรียกชื่ออย่างอื่นแล้วแต่กรณีซึ่งหน่วยงานได้มีหนังสือแจ้งกรุงเทพมหานครให้มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ

### หมายเหตุ

- 1) ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว
- 2) กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุไม่ให้อาจพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ยื่นเพิ่มเติมโดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกดังกล่าวมิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอโดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน
- 3) เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอรับทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา 10 แห่งพ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการพ.ศ.2558

### ช่องทางการให้บริการ

|   |   |
|---|---|
| <b>สถานที่ให้บริการ</b><br>ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมสำนักงานเขตสะพานสูง/<br>ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน<br><br>(หมายเหตุ: (สำนักงานเขตสะพานสูงเลขที่ 5 ซอยรามคำแหง<br>118 แขวง/เขตสะพานสูงกทม. 10240 โทร 023722918 ต่อ<br>7135)) | <b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวัน<br>ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา<br>08:00 - 16:00 น. |
|---|---|

### ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :30 วันทำการ

| ลำดับ | ขั้นตอน  | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ   |
|-------|--|----------|--|
| 1)    | <b>การตรวจสอบเอกสาร</b><br>ยื่นแบบแสดงความจำนงรับเงินเบี้ยความพิการและเจ้าหน้าที่<br>ตรวจสอบเอกสาร (เฉพาะราย) (ดำเนินการพร้อมขั้นตอนที่ 2) | 30 นาที  | ฝ่ายพัฒนาชุมชนและ<br>สวัสดิการสังคม<br>สำนักงานเขตสะพานสูง |

| ลำดับ | ขั้นตอน   | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ                                    |
|-------|---|----------|---|
|       | (หมายเหตุ: (เปิดรับยื่นทะเบียนระหว่างวันที่ 1-30 พฤศจิกายน ของทุกปี (30 วัน)))  |          |   |
| 2)    | <b>การพิจารณา</b><br>ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นแบบแสดงความจำนงหลังปิดรับลงทะเบียนทั้งหมด<br>(หมายเหตุ: (ดำเนินการหลังปิดรับลงทะเบียนทั้งหมด)) | 30 วัน   | ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตสะพานสูง |

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)  | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร            |
|-------|--|---------------------------------------|
| 1)    | <b>บัตรประจำตัวประชาชน</b><br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ(บัตรประจำตัวประชาชนคนพิการ)            | กรมการปกครอง                          |
| 2)    | <b>บัตรประจำตัวคนพิการ</b><br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ-                                       | กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ |
| 3)    | <b>สำเนาทะเบียนบ้าน</b><br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ(สำเนาทะเบียนบ้านคนพิการ)                  | กรมการปกครอง                          |
| 4)    | <b>บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแลคนพิการ (กรณียื่นแทนคนพิการ)</b><br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ- | กรมการปกครอง                          |
| 5)    | <b>ทะเบียนบ้านผู้ดูแล (กรณียื่นแทนคนพิการ)</b><br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ-                   | กรมการปกครอง                          |
| 6)    | <b>หน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีรับเงินผ่านธนาคาร)</b>   | -                                     |

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|---|----------------------------|
|       | ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ-        |                            |

#### ค่าธรรมเนียม

| ลำดับ                          | รายละเอียดค่าธรรมเนียม | ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ) |
|--------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| <i>ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม</i> |                        |                             |

#### ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ   |
|-------|---|
| 1)    | ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์สำนักงานเขตสะพานสูง<br>(หมายเหตุ: (สำนักงานเขตสะพานสูงเลขที่5 ซอยรามคำแหง 118 แขวง/เขตสะพานสูงกทม. 10240 โทร 023722918 ต่อ 7105-8))                              |
| 2)    | ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี<br>(หมายเหตุ: ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้/ณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)) |

#### แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

| ลำดับ | ชื่อแบบฟอร์ม  |
|-------|---|
| 1)    | แบบแสดงความจำนงรับเงินเบี้ยความพิการ<br>(หมายเหตุ: -) |
| 2)    | หนังสือมอบอำนาจคนพิการ<br>(หมายเหตุ: -)               |

หมายเหตุ -

#### ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนงาน: การขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ  
 หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนงาน: สำนักพัฒนาสังคมสำนักพัฒนาสังคมสำนักพัฒนาสังคม  
 ประเภทของงานบริการ: กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว  
 หมวดหมู่ของงานบริการ: ขึ้นทะเบียน  
 กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

1)ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการจัดสวัสดิการและการสงเคราะห์พ.ศ. 2557

2) ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเบี้ยความพิการพ.ศ. 2552 และ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553

**ระดับผลกระทบ:**บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม  
**พื้นที่ให้บริการ:**ท้องถิ่น

**กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:**ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเบี้ยความพิการพ.ศ. 2552 และ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 และระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการจัดสวัสดิการและการสงเคราะห์พ.ศ. 2557

**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ:** 30.0

**ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:**

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0

จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0

**ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:**การขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมสำนักงานเขตสะพานสูงชัยพร

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน  
Backend.info.go.th  
วันที่เผยแพร่คู่มือ: -

## คู่มือสำหรับประชาชน : การขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่ให้บริการ : ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมสำนักงานเขตสะพานสูงกรุงเทพมหานคร

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. เป็นผู้มีสัญชาติไทยมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตกรุงเทพมหานครตามทะเบียนบ้าน
2. มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปซึ่งได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อกรุงเทพมหานคร
3. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์ใดจากหน่วยงานของรัฐรัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้แก่ผู้รับเงินบำนาญเบี้ยหวัดบำนาญพิเศษหรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ที่ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทนรายได้ประจำหรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำยกเว้นคนพิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและระเบียบกรุงเทพมหานคร

### หมายเหตุ

- 1) ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว
- 2) กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุไม่ให้อาจพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ยื่นเพิ่มเติมโดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในวันที่ยื่นคำขอแล้วมิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอโดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน
- 3) เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอรับทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา 10 แห่งพ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการพ.ศ.2558

### ช่องทางการให้บริการ

|  |   |
|--|---|
| <b>สถานที่ให้บริการ</b><br>ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมสำนักงานเขตสะพานสูง/<br>ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน<br><br>(หมายเหตุ: (สำนักงานเขตสะพานสูงเลขที่ 5 ซอยรามคำแหง<br>118 แขวง/เขตสะพานสูงทท. 10240 โทร 023722918 ต่อ<br>7135)) | <b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวัน<br>ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา<br>08:00 - 16:00 น. |
|--|---|

### ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :30 วันทำการ

| ลำดับ | ขั้นตอน   | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ   |
|-------|---|----------|--|
| 1)    | <b>การตรวจสอบเอกสาร</b><br>ยื่นแบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเจ้าหน้าที่<br>ตรวจสอบเอกสาร (เฉพาะราย) (ดำเนินการพร้อมขั้นตอนที่ 2)<br><br>(หมายเหตุ: (เปิดรับขึ้นทะเบียนระหว่างวันที่ 1-30 พฤศจิกายน<br>ของทุกปี (30 วัน))) | 30 นาที  | ฝ่ายพัฒนาชุมชนและ<br>สวัสดิการสังคม<br>สำนักงานเขตสะพานสูง |

| ลำดับ | ขั้นตอน  | ระยะเวลา    | ส่วนที่รับผิดชอบ                                       |
|-------|--|-------------|--|
| 2)    | <b>การพิจารณา</b><br>ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้มายื่นแบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ<br>(หมายเหตุ: (ดำเนินการหลังปิดรับลงทะเบียนทั้งหมด)) | 30 วันทำการ | ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม<br>สำนักงานเขตสะพานสูง |

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)   | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|---|----------------------------|
| 1)    | <b>บัตรประจำตัวประชาชน</b><br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ(บัตรประจำตัวประชาชนผู้สูงอายุ)  | กรมการปกครอง               |
| 2)    | <b>สำเนาทะเบียนบ้าน</b><br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ(ทะเบียนบ้านผู้สูงอายุ)   | กรมการปกครอง               |
| 3)    | <b>บัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ) การลงทะเบียนหรือการรับเงินแทนผู้สูงอายุ</b><br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ- | กรมการปกครอง               |
| 4)    | <b>หนังสือมอบอำนาจการลงทะเบียน (กรณีมอบอำนาจการลงทะเบียนแทนผู้สูงอายุ)</b><br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ-                      | กรมการปกครอง               |
| 5)    | <b>หนังสือมอบอำนาจการรับเงิน (กรณีมอบอำนาจการรับเงินแทนผู้สูงอายุ)</b><br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ-                          | กรมการปกครอง               |

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)   | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|---|----------------------------|
| 6)    | หน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีรับเงินผ่านธนาคาร)<br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ- | -                          |

**ค่าธรรมเนียม**

| ลำดับ                          | รายละเอียดค่าธรรมเนียม | ค่าธรรมเนียม (บาท / ไร่/ละ) |
|--------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| <i>ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม</i> |                        |                             |

**ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ**

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ   |
|-------|---|
| 1)    | ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์สำนักงานเขตสะพานสูง<br>(หมายเหตุ: (สำนักงานเขตสะพานสูงเลขที่5 ซอยรามคำแหง 118 แขวง/เขตสะพานสูงกทม. 10240 โทร 023722918 ต่อ 7015-8))                              |
| 2)    | ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี<br>(หมายเหตุ: ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)) |

**แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก**

| ลำดับ | ชื่อแบบฟอร์ม  |
|-------|---|
| 1)    | แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ<br>(หมายเหตุ: -) |
| 2)    | หนังสือมอบอำนาจ<br>(หมายเหตุ: -)                                |

หมายเหตุ -

**ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่**

**ชื่อกระบวนการ:**การขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
**หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ:**สำนักพัฒนาสังคมสำนักพัฒนาสังคมสำนักพัฒนาสังคม  
**ประเภทของงานบริการ:**กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว  
**หมวดหมู่ของงานบริการ:** ขึ้นทะเบียน  
**กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

1)ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. 2552

2)ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการจัดสวัสดิการและการสงเคราะห์พ.ศ. 2557

**ระดับผลกระทบ:**บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม

**พื้นที่ให้บริการ:**ท้องถิ่น

**กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:**ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ

**ผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. 2552**

**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 30.0**

**ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:**

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0

จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0

**ข้ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:**การขึ้นทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมสำนักงานเขตสะพานสูงชัยพร

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน  
Backend.info.go.th  
วันที่เผยแพร่คู่มือ: -



## คู่มือสำหรับประชาชน : การขึ้นทะเบียนขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี หน่วยงานที่ให้บริการ : ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมสำนักงานเขตสะพานสูงกรุงเทพมหานคร

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป
2. มีสัญชาติไทย
3. ผู้สูงอายุอยู่ในครอบครัวที่ยากจนตามข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) กรมการพัฒนาชุมชนกระทรวงมหาดไทยหรือกรุงเทพมหานครหรือเมืองพัทยา
4. ไม่มีญาติหรือมีญาติแต่มีฐานะยากจนไม่สามารถจัดการศพตามประเพณีได้

ผู้สูงอายุยากจนและไม่ได้รับการสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) กรมการพัฒนาชุมชนกระทรวงมหาดไทยหรือกรุงเทพมหานครหรือเมืองพัทยาให้นายกเทศมนตรีหรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหรือกำนันหรือผู้ใหญ่บ้านหรือประธานชุมชนหรือผู้อำนวยการเขตหรือนายอำเภอหรือนายกเมืองพัทยาเป็นผู้ออกหนังสือรับรอง

ผู้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณีต้องยื่นแบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (แบบสทส.01/1) และแบบรับรองการเป็นผู้จัดการศพผู้สูงอายุของผู้ยื่นขอรับค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณีของผู้สูงอายุ (แบบสทส.02/1) และแบบรับรองการจัดการศพผู้สูงอายุกรณีอยู่ในครัวเรือนยากจนตามเกณฑ์ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) และไม่ได้รับการสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ในปีที่ย้าย (แบบสทส.02/2) ฉบับจริงพร้อมเอกสารประกอบภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันที่ออกใบมรณบัตรโดยต้องยื่นเรื่องต่อสำนักงานเขตท้องที่ที่ผู้สูงอายุมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านหรือภูมิลำเนาที่ถึงแก่ความตายในขณะถึงแก่ความตาย

### หมายเหตุ

- 1) ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว
- 2) กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุไม่ให้อาจพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ยื่นเพิ่มเติมโดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในวันที่ยกดังกล่าวมิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอโดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน
- 3) เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอรับทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา 10 แห่งพ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการพ.ศ.2558

### ช่องทางการให้บริการ

|   |   |
|---|---|
| <b>สถานที่ให้บริการ</b><br>ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมสำนักงานเขตสะพานสูง/<br>ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน<br>(หมายเหตุ: (สำนักงานเขตสะพานสูงเลขที่ 5 ซอยรามคำแหง<br>118 แขวง/เขตสะพานสูงกทม. 10240 โทร 023722918 ต่อ | <b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวัน<br>ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา<br>08:00 - 16:00 น. |
|---|---|

|        |  |
|--------|--|
| 7135)) |  |
|--------|--|

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**  
**ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :30 วันทำการ**

| ลำดับ | ขั้นตอน  | ระยะเวลา    | ส่วนที่รับผิดชอบ                                    |
|-------|--|-------------|---|
| 1)    | <b>การตรวจสอบเอกสาร</b><br>ยื่นแบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณีและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร (เฉพาะราย)<br>(ดำเนินการพร้อมกับขั้นตอนที่ 2)<br>(หมายเหตุ: (สำนักงานเขตสะพานสูงเลขที่5 ซอยรามคำแหง 118 แขวง / เขตสะพานสูงกทม. 10240 โทร 02 372 2918 ต่อ 7135)) | 30 นาที     | ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตพระนคร   |
| 2)    | <b>การพิจารณา</b><br>ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สูงอายุทั้งหมดพร้อมแจ้งผลการพิจารณา<br>(หมายเหตุ: (สำนักงานเขตสะพานสูงเลขที่5 ซอยรามคำแหง 118 แขวง / เขตสะพานสูงกทม. 10240 โทร 02 372 2918 ต่อ 7135))   | 30 วันทำการ | ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตสะพานสูง |

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)   | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|---|----------------------------|
| 1)    | <b>บัตรประจำตัวประชาชน</b><br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ(บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ)                  | กรมการปกครอง               |
| 2)    | <b>ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ</b><br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ-   | กรมการปกครอง               |
| 3)    | <b>แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (แบบสทส.01/1)</b><br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา0ฉบับ<br>หมายเหตุ- | กรมกิจการผู้สูงอายุ        |
| 4)    | <b>แบบรับรองการเป็นผู้จัดการศพผู้สูงอายุของผู้ยื่นขอรับคำจัดการ</b>   | กรมกิจการผู้สูงอายุ        |

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)  | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|--|----------------------------|
|       | ศพผู้สูงอายุตามประเพณีของผู้สูงอายุ (แบบสทส.02/1)<br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา0ฉบับ<br>หมายเหตุ-  |                            |
| 5)    | แบบรับรองการจัดการศพผู้สูงอายุกรณีอยู่ในครัวเรือนยากจนตามเกณฑ์ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) และไม่ได้รับการสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ในปีที่ตาย (แบบสทส.02/2)<br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา0ฉบับ<br>หมายเหตุ- | กรมกิจการผู้สูงอายุ        |

#### ค่าธรรมเนียม

| ลำดับ                          | รายละเอียดค่าธรรมเนียม | ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ) |
|--------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| <i>ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม</i> |                        |                             |

#### ช่องทางการร้องเรียน และนำบริการ

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ   |
|-------|---|
| 1)    | ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์สำนักงานเขตสะพานสูง<br>(หมายเหตุ: (สำนักงานเขตสะพานสูงเลขที่5 ซอยรามคำแหง 118 แขวง/เขตสะพานสูงกทม. 10240 โทร 023722918 ต่อ 7105-8))                              |
| 2)    | ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี<br>(หมายเหตุ: ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)) |

#### แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

| ลำดับ | ชื่อแบบฟอร์ม  |
|-------|---|
| 1)    | แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (แบบสทส.01/1)<br>(หมายเหตุ: -)   |
| 2)    | แบบรับรองการเป็นผู้จัดการศพผู้สูงอายุของผู้ยื่นขอรับคำจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณีของผู้สูงอายุ (แบบสทส.02/1)<br>(หมายเหตุ: -)  |
| 3)    | แบบรับรองการจัดการศพผู้สูงอายุกรณีอยู่ในครัวเรือนยากจนตามเกณฑ์ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) และไม่ได้รับการสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ในปีที่ตาย (แบบสทส.02/2)<br>(หมายเหตุ: -) |

## หมายเหตุ

1. ผู้สูงอายุอยู่ในครอบครัวที่ยากจนตามข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.)

- ให้ใช้แบบรับรองการเป็นผู้จัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณีของผู้สูงอายุ (แบบสทส.02/1)

2. ผู้สูงอายุยากจนและไม่ได้รับการสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.)

- ให้ใช้แบบรับรองการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณีของผู้สูงอายุ (แบบสทส.02/1) และแบบรับรองการจัดการศพผู้สูงอายุกรณีอยู่ในครัวเรือนยากจนตามเกณฑ์ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) และไม่ได้รับการสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ในปีที่ผ่านมา (แบบสทส.02/2)

## ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

**ชื่อกระบวนงาน:** การขึ้นทะเบียนขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี  
**หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนงาน:** สำนักพัฒนาสังคม สำนักพัฒนาสังคม สำนักพัฒนาสังคม  
**ประเภทของงานบริการ:** กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว  
**หมวดหมู่ของงานบริการ:** ขึ้นทะเบียน  
**กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

1) *ประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการคุ้มครองการส่งเสริมและการสนับสนุนการสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณีพ.ศ. 2557*

**ระดับผลกระทบ:** บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม

**พื้นที่ให้บริการ:** ท้องถิ่น

**กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:** ประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการคุ้มครองการส่งเสริมและการสนับสนุนการสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณีพ.ศ. 2557  
**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ:** 30.0

**ข้อมูลสถิติของกระบวนงาน:**

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0

จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0

**ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:** การขึ้นทะเบียนขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณีฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมสำนักงานเขตสะพานสูงขมัยพร