



ที่ ยล ๐๐๓๗.๓/ว ๐๐๒

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ เทศบาลนครยะลา เทศบาลเมืองเบตง และเทศบาลเมืองสะเตงนอก

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ ข้อ ๑๓ การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้แก่ผู้มีสิทธิตามระเบียบนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายเป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หรือในนามบุคคลที่รับมอบอำนาจเป็นหนังสือจากผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นรายเดือนภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน และ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๑๓ การจ่ายเบี้ยความพิการให้แก่ผู้มีสิทธิตามระเบียบนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายเป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ หรือในนามผู้ดูแลคนพิการเป็นรายเดือนภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน ภา นัน

เนื่องจากมีปัญหาการร้องเรียนเกี่ยวกับการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการของคนพิการกรณีที่มีสิทธิแสดงความประสงค์รับเบี้ยยังชีพเป็นเงินสด ปรากฏว่าไม่ได้รับเบี้ยยังชีพเป็นเงินสดตามจำนวนที่กำหนด ดังนั้น จังหวัดยะลาขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตรวจสอบฐานข้อมูลผู้มีสิทธิรับเบี้ยดังกล่าว และรายงานให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๕๕ ตามแบบรายงานที่แนบนี้ สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ [www.yalalocal.go.th](http://www.yalalocal.go.th) "หัวข้อหนังสือส่วนราชการท้องถิ่น"

อนึ่ง การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการให้คนพิการ เป็นนโยบายสำคัญของรัฐบาล ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติตามระเบียบโดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลพร้อมรวบรวมให้จังหวัดตามกำหนดข้างต้นด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐-๗๓๒๒-๒๗๘๖

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

หนังสือ ด่วนที่สุด ที่ ยล 0037.3/๐๐๒ ลงวันที่ 4 มกราคม 2555  
แบบรายงานการจ่ายเบี้ยยังชีพให้ผู้สูงอายุ/ และเบี้ยความพิการให้คนพิการ

อปท.....

| จำนวน<br>ผู้สูงอายุ<br>(คน) | จ่ายเบี้ยยังชีพให้ผู้สูงอายุ |                                                     |                                                                                                      |  | จ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการ |                              |                                                     |                                                   | ให้รายงาน<br>ปัญหา/อุปสรรค<br>การจ่ายเบี้ยผู้สูงอายุ<br>/เบี้ยให้คนพิการ |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|                             | จ่ายเป็นเงินสด<br>จำนวน (คน) | โอนเข้าบัญชีธนาคาร<br>ในนามผู้มีสิทธิ<br>จำนวน (คน) | โอนเข้าบัญชีธนาคาร<br>ในนามบุคคลรับมอบ<br>อำนาจเป็นหนังสือ<br>จากผู้มีสิทธิ(ผู้สูงอายุ)<br>(จำนวนคน) |  | จำนวน<br>คนพิการ<br>(คน)     | จ่ายเป็นเงินสด<br>จำนวน (คน) | โอนเข้าบัญชีธนาคาร<br>ในนามผู้มีสิทธิ<br>จำนวน (คน) | โอนเข้าบัญชีในนาม<br>ผู้ดูแลคนพิการ<br>จำนวน (คน) |                                                                          |
|                             |                              |                                                     |                                                                                                      |  |                              |                              |                                                     |                                                   |                                                                          |

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่จัดทำข้อมูล  
(.....)

ลงชื่อ.....รับรองข้อมูลถูกต้อง  
(.....)

นายกเทศมนตรี...../นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....