



ที่ ขย ๐๐๒๓.๑๔/๒๓๖๓๓

ที่ว่าการอำเภอเทพสถิต  
ถนนสุนทรารายณ์ ขย ๓๖๒๓๐

๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเทพสถิต นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดชัยภูมิ ที่ ขย ๐๐๒๓.๓/ว ๑๒๓๕๑

ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยอำเภอเทพสถิต ได้รับแจ้งจากจังหวัดชัยภูมิว่า กรมกิจการผู้สูงอายุได้แจ้งแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) จึงแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายท.อบต.บ้านไร่

เพื่อโปรดทราบ

แจ้ง.....

เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวอิมดา จังโกฏี)  
เจ้าพนักงานธุรการ ชำนาญงาน

ว่าที่ร้อยตรี

(เอกพล เรืองเพชร)

ปลัดอำเภอ รักษาราชการแทน

นายอำเภอเทพสถิต

จ.อ.

(สนวนทิ พึ่งกุล)

หัวหน้าสำนักปลัด

(นายสุภกฤษ ฐานเจริญ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร ๐-๔๔๘๕-๕๐๖๖

โปรดส่งมอบ

(นายมนตรี สติวานันท์)

“กำเนิดแม่น้ำชี สดุดีพญาแลผู้กล้า ปรางค์กู่เป็นสง่า ถ้ำคำพระธาตุชัยภูมิ

สมเด็จพระนเรศวรมหาราช เด่นชัดลายผ้าไหม ดอกกระเจียวงามลือไกล อารยธรรมไทยทวารวดี”

นายมนตรี สติวานันท์



ที่ ขย ๐๐๒๓.๓ /ว ๒๕๖๕

พจนานุกรมราชบัณฑิต  
ฉบับที่ 2857, 2858  
วันที่ 29 ส.ค. 2565  
สวท. ส.ส. ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ  
ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ  
ถนนอรุณวิจิตรว. ขย. ๓๖๐๐๐

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ วันที่ 25 ส.ค. 2565

เรื่อง แนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดชัยภูมิ ที่ ขย ๐๐๒๓.๓/ว ๑๐๘๖๙ ลงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ส่วนที่ ๓๖๓๐.๖/ว ๒๕๖๕

ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดชัยภูมิได้แจ้งหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุให้ผู้สูงอายุในพื้นที่ทราบและเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุให้แก่ผู้สูงอายุที่ได้รับเงินสด นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กรมกิจการผู้สูงอายุได้แจ้งแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) จึงขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับเทศบาลเมืองชัยภูมิขอให้ดำเนินการเช่นเดียวกัน

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ  
เพื่อโปรดพิจารณา  
จังหวัดชัยภูมิ  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
โทร. ๕๐๑๙  
เลขที่ ๕๐๑๙  
๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาญชัย ศรีศรีวิชัย)

ผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

(ว่าที่ร้อยตรีเอกพล เรืองเพชร)

ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง

25 ส.ค. 2565

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น  
โทร./โทรสาร ๐-๔๔๘๒-๒๒๐๓

สำนักงานส่งเสริมการปกครอง  
ท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ  
รับเลขที่ ๙๖๙/๕  
ลงวันที่ ๒๓ ส.ค. ๒๕๖๕  
เวลา.....



# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ ๖๒๕๖๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๒๑๒ ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมกิจการผู้สูงอายุ ด่วนที่สุด ที่ พม ๐๔๐๒/๘๐๖๔  
ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือกรมกิจการผู้สูงอายุ ด่วนที่สุด ที่ พม ๐๔๐๒/๘๒๓๖  
ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แจ้งหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ให้จังหวัดขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุในพื้นที่ทราบ และเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุให้แก่ผู้สูงอายุที่รับเงินสด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ กรมกิจการผู้สูงอายุได้แจ้งแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ความที่สุด  
ที่ พม ๐๔๐๒/๗๐๕๕



กรมกิจการผู้สูงอายุ  
๑๐๓๔ อาคารกระทรวงการพัฒนาสังคม  
และความมั่นคงของมนุษย์ (อาคารใหม่)  
ชั้น ๖ ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมหาพฤกษ์  
เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย  
กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐

๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือกรมกิจการผู้สูงอายุ ความที่สุด ที่ พม ๐๔๐๒/๗๐๕๕ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมกิจการผู้สูงอายุแจ้งหลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ และวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ อนุมัติการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อแก้ไข หรือเยียวยาความเดือดร้อนเสียหายในบางกรณีการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐,๙๕๖,๖๔๖ คน วงเงิน ๘,๓๘๒,๒๐๑,๐๐๐ บาท (แปดพันสามร้อยแปดสิบสองล้านสองแสนหนึ่งพันบาทถ้วน) เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจ นั้น

เพื่อให้การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ บรรลุตามวัตถุประสงค์และสอดคล้องกับหลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ กรมกิจการผู้สูงอายุ ได้จัดทำแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ในกรณีนี้ได้หารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว จึงขอความร่วมมือท่านแจ้งแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุจิตรา พิทยานรเศรษฐ์)  
อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ

แนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุเพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)  
สำหรับ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา

ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ และวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ยินดีการจัดสรร  
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น  
เพื่อแก้ไข หรือเยียวยาความเดือดร้อนเสียหายในบางกรณีการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ จำนวน  
๑๐,๕๕๖,๖๕๖ คน วงเงิน ๘,๓๘๒,๒๐๑,๐๐๐ บาท (แปดพันสามร้อยแปดสิบล้านสองแสนหนึ่งพันบาทถ้วน)  
เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจ

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ตามมติคณะรัฐมนตรี เป็นไปโดยถูกต้องและ  
ตรวจสอบได้ กระทรวงการคลัง จึงออกหนังสือ ส่วนที่ ๓๓๓ กค ๐๔๐๒.๒/ว ๔๔ ลงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕  
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษ และมติคณะทำงานขับเคลื่อนการจ่ายเงินช่วยเหลือ  
พิเศษผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ กรมกิจการผู้สูงอายุ จึงกำหนดแนวทาง  
การดำเนินการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ดังนี้

๑. การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตามแนวทางที่จ่ายให้กับผู้มีสิทธิ ดังนี้

ผู้สูงอายุที่ได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษ ได้แก่

- กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ - ๖๙ ปี ให้ได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษ จำนวน ๑๐๐ บาทต่อคนต่อเดือน
- กลุ่มผู้สูงอายุ ๗๐ - ๗๙ ปี ให้ได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษ จำนวน ๑๕๐ บาทต่อคนต่อเดือน
- กลุ่มผู้สูงอายุ ๘๐ - ๘๙ ปี ให้ได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษ จำนวน ๒๐๐ บาทต่อคนต่อเดือน
- กลุ่มผู้สูงอายุ ๙๐ ปีขึ้นไป ให้ได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษ จำนวน ๒๕๐ บาทต่อคนต่อเดือน

๒. ระยะเวลาการจ่ายเป็นเวลา ๖ เดือน ตั้งแต่เดือนเมษายน - กันยายน ๒๕๖๕

๓. การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) กรุงเทพมหานคร  
และเมืองพัทยา ดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ เมื่อหน่วยงานได้รับเงินโอนจากกรมบัญชีกลางเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีเงินอุดหนุน  
ทั่วไปของ อปท. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา แล้ว ให้ดำเนินการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษฯ โดยจ่ายเป็นเงินสด  
หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ให้แก่ผู้มีสิทธิ โดยเร็วไม่เกิน ๑๕ วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับเงินเข้าบัญชี  
เงินฝากธนาคารดังกล่าว

๓.๒ กรณีกรมบัญชีกลางโอนเงินไม่สำเร็จ (Reject)

๓.๒.๑ อปท. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา ปรับปรุงข้อมูลที่กรมบัญชีกลางโอนเงิน  
ไม่สำเร็จ (Reject) ของแต่ละงวดก่อนส่งข้อมูลเบิกเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำเดือนถัดไป ทั้งนี้ งวดสุดท้ายของเดือน  
กันยายน ให้ อปท. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา ปรับปรุงข้อมูลให้แล้วเสร็จก่อนส่งข้อมูลขอเบิกเบี้ยยังชีพ  
ผู้สูงอายุ ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๕

๓.๒.๒ สำหรับงวดสุดท้าย ให้ อปท. ดึงข้อมูลจากระบบสารสนเทศจัดการฐานข้อมูล เบี้ยยังชีพ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุทราบโดยเร็ว เพื่อให้ผู้สูงอายุนำเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาติดต่อขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ทั้งนี้ ขอให้ อปท. รวบรวมเอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้องดังกล่าว ส่งให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พจน.) ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อ สนง.พจน. จะได้ดำเนินการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ให้แก่ผู้สูงอายุ ต่อไป

๓.๒.๓ สำหรับงวดสุดท้าย ให้สำนักงานเขต กรุงเทพมหานคร ดึงข้อมูลจากระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (e-Social Welfare) และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุทราบโดยเร็ว เพื่อให้ผู้สูงอายุ นำเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาติดต่อขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ทั้งนี้ ขอให้สำนักงานเขต รวบรวมเอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้องดังกล่าว ส่งให้สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร นำส่งกรมกิจการผู้สูงอายุ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อกรมกิจการผู้สูงอายุ จะได้ดำเนินการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ให้แก่ผู้สูงอายุ ต่อไป

๓.๒.๔ สำหรับงวดสุดท้าย ให้เมืองพัทยา ดึงข้อมูลจากระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (e-Social Welfare) และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุทราบโดยเร็ว เพื่อให้ผู้สูงอายุ นำเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาติดต่อขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ทั้งนี้ ขอให้เมืองพัทยา รวบรวมเอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้องดังกล่าว ส่งให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี จะได้ดำเนินการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ให้แก่ผู้สูงอายุ ต่อไป

๓.๓ การสำรวจข้อมูลการรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ จากกลุ่มผู้บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๓.๓.๑ อปท. สำรวจและรวบรวมข้อมูลความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ จากกลุ่มผู้บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุฯ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๑ และสรุปข้อมูลความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๒ ส่งให้ สนง.พจน. ภายในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

๓.๓.๒ กรุงเทพมหานคร แจ้งสำนักงานเขต สำรวจและรวบรวมข้อมูลความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ จากกลุ่มผู้บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุฯ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๑ และสรุปข้อมูลความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๒ ส่งให้กรมกิจการผู้สูงอายุฯ ภายในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

๓.๓.๓ เมืองพัทยา สำรวจและรวบรวมข้อมูลความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ จากกลุ่มผู้บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุฯ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๑ และสรุปข้อมูลความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๒ ส่งให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

๓.๔ กรณีผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ เสียชีวิต ให้ผู้จัดการมรดกหรือทายาท โดยธรรมตามกฎหมายติดต่อขอรับสิทธิโดยเร็ว พร้อมแนบเอกสารการแต่งตั้งผู้จัดการมรดก หรือเอกสารการสอบสวนการเป็นทายาทโดยธรรม ตาม ป.พ.พ. (ป.ด.๓๔) (เอกสารหมายเลข ๓) ที่ออกโดยที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเขต หรือสำนักทะเบียนท้องถิ่นของทายาทโดยธรรม และเอกสารที่เกี่ยวข้องประกอบการรับเงิน เงินด้วย

๓.๕ หลักฐานประกอบการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ที่หน่วยงานต้องนำไปเป็นหลักฐาน

- กรณีผู้สมรส

- ๑) ใบแสดงความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ของกลุ่มผู้สูงอายุที่บริจาคเงินยังชีพผู้สูงอายุ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๑
- ๒) แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online และสำเนาสมุดบัญชีธนาคาร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๔) กรณีที่โอนเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เข้าบัญชีธนาคารของทายาทที่รับเงินแทนให้แนบหลักฐานที่แสดงถึงการเป็นทายาทผู้มีสิทธิรับเงินยังชีพผู้สูงอายุ ด้วย
  - กรณีใช้นามในสมรส

๑) ใบแสดงความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ของกลุ่มผู้สูงอายุที่บริจาคเงินยังชีพผู้สูงอายุ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๑

๒) ใบสำคัญรับเงิน (แบบ ๕) ตามแบบฟอร์มของหน่วยงาน อปท. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา

๓) สำหรับสำเนาบัตรประชาชนของผู้มีสิทธิหากผู้มีสิทธิมีฐานข้อมูลอยู่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้กรอกเลขที่บัตรประชาชนไว้ในใบสำคัญรับเงิน หากไม่มีฐานข้อมูลก็ให้สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ไว้เป็นหลักฐานการจ่ายด้วย

๔) กรณีรับเงินแทน

- หนังสือมอบอำนาจในการรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ (เอกสารหมายเลข ๔)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินแทน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕) กรณีผู้สูงอายุเสียชีวิต

- เอกสารการแต่งตั้งผู้จัดการมรดก หรือ
- เอกสารการสอบสวนการเป็นทายาทโดยธรรม ตาม ป.พ.พ. (ปก.๑๔)

๓.๖ การรายงานผล

การจ่ายเงินดังกล่าวเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ให้ อปท. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา จัดทำรายงานสรุปผลการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อรวบรวมผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตามแบบฟอร์มที่กรมบัญชีกลางกำหนด ในหนังสือกระทรวงการคลัง ส่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๒/ว ๙๘ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ส่งให้ เสนง.นง. ภายในวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป

๓.๗ การคืนเงิน

๓.๗.๑ กรณีไม่สามารถจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิได้ หรือกรณีผู้มีสิทธิเสียชีวิตไม่มีการแต่งตั้งผู้จัดการมรดก หรือไม่มีทายาทโดยธรรมตามกฎหมาย มาเป็นขอรับสิทธิ หรือผู้สูงอายุไม่ประสงค์รับเงินช่วยเหลือพิเศษฯ ภาครัฐในกรณีอื่นใดก็ตาม ให้ อปท. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา โอนเงินเหลือจ่ายให้กรมกิจการผู้สูงอายุ พร้อมหนังสือแจ้งการโอนเงินตามแนวทางการคืนเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ และแบบรายงานการคืนเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ (เอกสารหมายเลข ๕) โดยส่งให้กรมกิจการผู้สูงอายุ ภายใน ๑๕ วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับเงินในแต่ละงวด

ทั้งนี้..

ทั้งนี้ ให้นหน่วยงานดำเนินการตามข้อ ๓.๕.๓ ก่อน และกรมกิจการผู้สูงอายุอยู่ระหว่างดำเนินการ ขอความเห็นขอกระทรวงการคลังเพื่อขอยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงิน การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ หากผลเป็นประการใดจะแจ้งให้ทราบภายหลัง

๓.๕.๒ กรณีใช้จ่ายเงินสด ขอให้ สปท. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา จัดเก็บหลักฐานการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ตามข้อ ๓.๕ ไว้ที่หน่วยงาน เพื่อเป็นหลักฐานในการตรวจสอบต่อไป

๓.๕.๓ กรณีได้ตรวจสอบภายหลังพบว่าจ่ายเงินให้แก่ผู้สูงอายุที่ไม่มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ขอความร่วมมือ สปท. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา เรียกเก็บคืนเพื่อส่งให้กรมกิจการผู้สูงอายุ ต่อไป

๓.๕ เพื่อให้เกิดการจ่ายเป็นไป ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ และวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ กรมกิจการผู้สูงอายุ จะดำเนินการจ่ายเงินให้แก่ผู้สูงอายุ ที่ได้รับสิทธิเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ไม่เกินวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ หรือตามที่ได้รับความเห็นชอบให้ขยายเวลาจากกรมบัญชีกลาง (กรมกิจการผู้สูงอายุจะแจ้งให้ทราบภายหลัง)

\*\*\*\*\*



QR Code เอกสารประกอบ

การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)



หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบ  
ด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2565

เรียน อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... วัน/เดือน/ปีเกิด .....

อายุ ..... ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์..... เป็นผู้มิสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบ

ด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ข้าพเจ้าขอแจ้ง

ความประสงค์ในการรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ดังนี้

ประสงค์รับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิ ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร..... สาขา.....

ประเภท..... เลขที่บัญชี.....

ไม่ประสงค์รับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ

ลงชื่อ.....ผู้สูงอายุ      ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบข้อมูล

(.....)

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ : 1. ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565 เรื่อง การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. 2565 งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อแก้ไขหรือเยียวยา  
ความเดือดร้อนเสียหายในบางกรณี การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจ

2. ผู้ตรวจสอบข้อมูล เป็นเจ้าหน้าที่ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (สด.) กรุงเทพมหานคร  
และเมืองพัทยา



แบบสรุปข้อมูลกลุ่มผู้สูงอายุที่แสดงความเป็นกลางกับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ  
เพื่อรวบรวมเอกสารตามรายชื่อผู้สูงอายุที่แสดงความเป็นกลางกับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ COVID-19

ชื่อผู้สูงอายุ \_\_\_\_\_  
 ตำบล/อำเภอ \_\_\_\_\_  
 อำเภอ/จังหวัด \_\_\_\_\_  
 จังหวัด \_\_\_\_\_  
 รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน ประจำตัว	อายุ (ปี)	บ้านเลขที่	หมู่ที่/ซอย/ถนน	หน่วยงานปกครอง ส่วนท้องถิ่น	เงินช่วยเหลือพิเศษ ผู้สูงอายุ (บาท)	ไม่ประสงค์ รับเงิน ช่วยเหลือ พิเศษ	ประมวลเงินรับช่วยเหลือพิเศษ			รวมยอด
									จำนวนเงิน (บาท)	เงินบาท	เงินสตางค์ (เฉพาะที่มีเงินสตางค์)	
1			65	11			100		100			
2			75	11			50		50			
3			80	11			100		100			
4			70	11			100		100			
<b>รวมเงินรับเงิน</b>												1,000.00

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ว่าราชการ  
 อำเภอ \_\_\_\_\_



ที่.....  
วันที่.....

เรื่อง สอบสวนการเป็นทนายโดยธรรมตาม ป.พ.พ. (กรณีไม่ได้ตั้งผู้จัดการมรดกหรือไม่ได้ทำพินัยกรรมไว้) ของ  
ผู้ตาย ชื่อ/สกุล..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ข้าพเจ้า ชื่อ/สกุล..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
เกิดเมื่อ..... อาบุ..... บิดี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บิดาชื่อ/สกุล..... มารดาชื่อ/สกุล.....  
ที่อยู่ติดต่อได้..... โทรศัพท์..... ข้าพเจ้ามีความสัมพันธ์กับ  
ผู้ตายโดยเป็น..... ขอให้ตอบคำต่อ..... ตำแหน่ง..... ด้วยความสัตย์จริง ดังต่อไปนี้

- ผู้ตายถึงแก่ความตาย เมื่อ.....
- ผู้ตายเคยจดทะเบียนสมรส จำนวน..... ครั้ง

ชื่อคู่สมรส	วันเดือนปีที่สมรส	ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ	มีบุตรกับผู้ตาย
1.....	...../...../.....	<input type="radio"/> ตาย <input type="radio"/> หย่า เมื่อ...../...../.....	จำนวน.....คน
2.....	...../...../.....	<input type="radio"/> ตาย <input type="radio"/> หย่า เมื่อ...../...../.....	จำนวน.....คน
3.....	...../...../.....	<input type="radio"/> ตาย <input type="radio"/> หย่า เมื่อ...../...../.....	จำนวน.....คน

- ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ 1 คือ ผู้สืบสันดาน ดังนี้

ก. บุตรที่เกิดจากคู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมาย จำนวน.....คน

ชื่อ / สกุล	เกิดจากผู้ตายกับ	ปัจจุบันมีชีวิต / ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่ (ผู้สืบทายาทโลหิต) ...
1.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี
2.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี
3.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี
4.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี
5.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี
6.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี

ข. บุตรบุญธรรม จำนวน.....คน

- ชื่อ/สกุล.....  มีชีวิตอยู่  ตายเมื่อ.....
- ชื่อ/สกุล.....  มีชีวิตอยู่  ตายเมื่อ.....

ค. บุตรที่บิดาได้จดทะเบียนรับรองว่าเป็นบุตร หรือ บุตรที่บิดา รับรองโดยพฤติการณ์ จำนวน.....คน

ชื่อ / สกุล	เกิดจากผู้ตายกับ	ปัจจุบันมีชีวิต / ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่ (ผู้สืบทายาทโลหิต) ...
1.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี
2.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี
3.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี

- ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ 2 คือ บิดามารดา ดังนี้

มารดาชื่อ/สกุล.....  มีชีวิตอยู่  ตายแล้วเมื่อ.....

บิดา ชื่อ/สกุล.....  มีชีวิตอยู่  ตายแล้วเมื่อ.....

บิดา และ มารดาผู้ตาย  จดทะเบียนสมรสถูกต้องตามกฎหมาย  ไม่ได้จดทะเบียนสมรส

กรณีบิดาไม่ได้จดทะเบียนสมรส บิดาได้รับรองบุตรตามกฎหมายหรือไม่  ไม่ได้รับรองบุตร  รับรองบุตร โดย

จดทะเบียนรับรองบุตรตามเอกสารเลขที่..... ลงวันที่..... ออกโดย.....

คำสั่งศาลคดีหมายเลข..... ลงวันที่.....

ถ้า ณ วันที่ถึงแก่ความตาย ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ 1 หรือ 2 แล้ว ให้ยุติการสอบสวน เว้นแต่

- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาทลำดับที่ 1 และ 2 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 3 ดังนี้  
ผู้ตายมี หน่วยงานลำดับที่ 3 คือ พี่น้องร่วมบิดาและมารดาเดียวกัน จำนวน.....คน ดังนี้

ชื่อ / สกุล	ความสัมพันธ์	ปัจจุบันมีชีวิต / ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่ (ผู้สืบสายโลหิต) ***
1.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี
2.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี
3.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี
4.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี
5.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี
6.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี

- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาทลำดับที่ 1,2 และ 3 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 4 ดังนี้  
ผู้ตายมี หน่วยงานลำดับที่ 4 คือ พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดาเดียวกัน จำนวน.....คน ดังนี้

ชื่อ / สกุล	ความสัมพันธ์	ปัจจุบันมีชีวิต / ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่ (ผู้สืบสายโลหิต) ***
1.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี
2.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี
3.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี

- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาท ลำดับที่ 1,2,3 และ 4 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 5 ดังนี้  
ผู้ตายมี หน่วยงานลำดับที่ 5 คือ ปู่ ย่า ตา ยาย จำนวน.....คน ดังนี้

1. ชื่อ/สกุล.....	ความสัมพันธ์.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล.....	ความสัมพันธ์.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....
3. ชื่อ/สกุล.....	ความสัมพันธ์.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....

- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาท ลำดับที่ 1,2,3,4 และ 5 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 6 ดังนี้  
ผู้ตายมี หน่วยงานลำดับที่ 6 คือ หลง ป้า น้า อา จำนวน.....คน ดังนี้

ชื่อ / สกุล	ความสัมพันธ์	ปัจจุบันมีชีวิต / ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่ (ผู้สืบสายโลหิต) ***
1.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี
2.....	.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....	<input type="radio"/> มี.....คน <input type="radio"/> ไม่มี

ถ้า ขอลับรองว่าด้วยคำที่ข้าฯ ได้ให้ไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากไม่เป็นความจริง ข้าฯ อาจต้องรับผิดชอบ  
ฐานแจ้งความเท็จ ข้าฯ ได้อ่านเข้าใจแล้วรับรองว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้สอบสวน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจบันทึกพยาน  
(.....)

- หมายเหตุ : 1. กรณีทายาทอยู่ต่างท้องที่แจ้งให้เจ้าพนักงานสอบสวนภาคค่ำในท้องที่ของผู้ตายได้ ให้ทายาทซึ่งต่างไประบบไปคำต่อเจ้าพนักงานในส่วนนั้นก็ได้  
2. กรณีที่มีการโต้แย้งสิทธิระหว่างคู่สมรสที่มีการจดทะเบียนสมรสก่อน ผู้สมรสที่ถูกกระทำความผิดถึงจะส่งมอบอำนาจพิสูจน์สิทธิ หรือแสดงคำสั่งศาลที่สั่งเลิกถอนการสมรสก็เป็นอันระงับ  
3. \*\*\*กรณีทายาทชาย(เอน และทายาทซึ่งต่างมีผู้สืบสายโลหิต) ให้ดำเนินการสอบสวนผู้สืบสายโลหิต โดยจัดทำ ป.ค.4 เก็บเพิ่มเติมด้วย ทั้งนี้ การรับมรดกแทนที่เป็นการประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 1639 ถึง 1645

หนังสือมอบอำนาจในการรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วง  
สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เขียนที่.....  
วันที่ .....เดือน.....ปี.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี  
บัตรประชาชนเลขที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้ ..... อายุ.....ปี  
บัตรประชาชนเลขที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... ความสัมพันธ์กับผู้มอบอำนาจ.....  
เป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการและข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่  
มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง ดังนี้

- 1.....
- 2.....
- 3.....

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ .....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

หมายเหตุ

- 1) แบบสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ ,ผู้รับมอบอำนาจ
- 2) กรณีโอนสำเนาบัญชีธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ
- 3) โดยพยาน 1 คน เป็นผู้เฝ้าดูพยาน หรือ เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา





รายงานการคืนเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ

ชื่อหน่วยงาน

งวดที่ 2 ประจำเดือนสิงหาคม 2565

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ผู้สูงอายุ)	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	จำนวนเงิน / เดือน	ส.ภ.-65	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
1	นางสาววิไลวรรณ วัฒนศิริ	9999999999999	100	100	100	ไม่มีปัญหา

หมายเหตุ : กรณีการคืนเงิน ภายหลังจากการตรวจสอบพบว่าผู้ไม่มีสิทธิ ให้ระบุในช่องหมายเหตุด้วย

ชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

รายงานการคืนเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ

ชื่อหน่วยงาน.....

งวดที่ 3 ประจำเดือนกันยายน 2565

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ผู้สูงอายุ)	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	จำนวนเงิน /เดือน	ถ.ย.-65	รวมเงินเงิน	หมายเหตุ
1	นายสุชาติ ใจดี	XXXXXXXXXXXX	100	100	100	ปกติ 20 บาท

หมายเหตุ : กรณีการคืนเงิน ภายหลังจากการตรวจสอบพบว่าจ่ายเงินให้กับผู้ไม่มีสิทธิ ให้ระบุใบของหน่วยเหตุด้วย

ชื่อ.....ผู้รายงาน  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 เบอร์ติดต่อ.....

# แนวทางการคืนเงินช่วยเหลือ พิเศษผู้สูงอายุ สำหรับ อปท. กทม. เมืองพัทยา

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. 2562 หมวด 8 การนำเงินส่งคลังและฝากคลัง ส่วนที่ 1 การนำเงินส่งคลังและฝากคลังของส่วนราชการ บัญชี 99 และตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 04022/ว 98 ลงวันที่ 12 กรกฎาคม 2565 เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ กรมกิจการผู้สูงอายุเห็นควรกำหนดแนวทางการคืนเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ให้ อปท./กทม./เมืองพัทยา ดำเนินการ ดังนี้

## ระยะเวลาการคืนเงิน

งวดที่ 1 เดือนกรกฎาคม 2565 และตุลาคมเดือนเมษายน - มิถุนายน 2565  
คืนภายใน 15 วันทำการนับแต่วันที่ได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร  
งวดที่ 2 เดือนสิงหาคม 2565 คืนภายใน 15 วันทำการนับแต่วันที่ได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร  
งวดที่ 3 เดือนกันยายน 2565 คืนภายใน 15 วันทำการนับแต่วันที่ได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

## การรับงานผลการคืนเงิน

รายงานผลการคืนเงิน ตามแบบฟอร์มรายงานการคืนเงิน แยกตามงวด (QR-Code ที่ 1) ให้กรมกิจการผู้สูงอายุ ผ่านช่องทางติดต่อ Line (QR-Code ที่ 2) อย่างช้าภายในวันทำการถัดไปที่มีการชำระเงินคืน

## ช่องทางคืนเงิน

- ชำระผ่านใบแจ้งการชำระเงิน (Pay-in) เปิดเงินส่งคืน (QR-Code ที่ 3)
- กรอกรายละเอียด ตามตัวอย่างที่แนบไปใน (QR-Code ที่ 3)
- ชำระเป็นเงินสดเท่านั้น
- ส่งสำเนา Pay-In แจ้งมายังกรมกิจการผู้สูงอายุผ่านช่องทางติดต่อ (QR-Code ที่ 2) ทันทีที่ทำการชำระเงินผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว

## ช่องทางการติดต่อ

โทรศัพท์ : 0 2642 4336 -9 , 0 2642 4353 -7 , 0 2642 4901 -4 ต่อ 205  
ผู้ประสานงาน : นายกาญจน์ นรินทร์

1  
แบบฟอร์ม  
รายงานการคืนเงิน



2  
QR-Code ส่ง  
รายงานการคืนเงิน  
และสำเนาใบ Pay-in



3  
แบบฟอร์ม  
ใบแจ้งการชำระ  
เงิน (Pay-in)





ด้านที่สุด  
ที่ พม ๐๔๐๒/๘๒๖

ถึง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ตามหนังสือกรมกิจการผู้สูงอายุ ด้านที่สุด ที่ พม ๐๔๐๒/๘๐๖๔ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕  
กรมกิจการผู้สูงอายุ แจ้งแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจ  
ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) และขอความร่วมมือ  
ให้หน่วยงานแจ้งแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ และ  
ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง นั้น

ทั้งนี้ ได้มีการประชุมหารือร่วมกันระหว่างกรมกิจการผู้สูงอายุ กรมส่งเสริมการปกครอง  
ท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา เพื่อหารือแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ และปัญหา  
อุปสรรคในการดำเนินงาน ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและให้การจ่ายเงินช่วยเหลือ  
พิเศษผู้สูงอายุฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้เพิ่มเติมแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือ  
พิเศษผู้สูงอายุฯ ดังกล่าว ดังนี้

ข้อ ๓.๔ กรณีผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ เสียชีวิต สามารถใช้หลักฐานประกอบ  
การจ่ายเงิน ตามระเบียบหรือหลักเกณฑ์ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา ใช้ปฏิบัติอยู่ได้

ข้อ ๓.๕ หลักฐานประกอบการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ กรณีผู้สูงอายุเสียชีวิต  
มีหลักฐานประกอบการจ่ายเงินดังนี้

- เอกสารแต่งตั้งผู้จัดการมรดก หรือ
- เอกสารการสอบสวนการเป็นทายาทโดยชอบธรรม ตาม ป.พ.พ. (ปก.๑๔) หรือ
- หลักฐานประกอบการจ่ายเงิน ตามระเบียบหรือหลักเกณฑ์ที่องค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา ใช้ปฏิบัติอยู่



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

โทร. ๐ ๒๖๔๒ ๔๓๓๗ ต่อ ๔๔๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ policy@dop.mail.go.th