ด่วนที่สุด
ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๑๕๖

ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๙ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง แนวทางการรับบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และการส่งเงินบริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี และนายกเทศมนตรีเมืองตะลุบัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๖๗๑ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาเลขบัญชีเงินฝาก "กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยจังหวัดปัตตานี" จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วยคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ได้มีมติเห็นชอบมาตรการให้เงินช่วยเหลือเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย คณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ได้มีมติเห็นชอบร่างพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ (ฉบับที่.....) พ.ศ..... ตามที่กระทรวงการคลังเสนอ เพื่อรองรับการดำเนินมาตรการให้เงินช่วยเหลือเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย เพื่อช่วยเหลือให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ได้มีมติรับทราบแนวทางการดำเนินโครงการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุ โดยมีผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการลงทะเบียนเพื่อรับสวัสดิการแห่งรัฐ จำนวน ๓.๖ ล้านคน โดยเริ่มโครงการตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ซึ่งเป็นมาตรการช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐให้มีรายได้ในการดำรงชีพเพิ่มขึ้น และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยกำหนดให้กองทุนผู้สูงอายุนำเงินกองทุนที่ได้จากภาษีสรรพสามิตในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสินค้าสุราและยาสูบในอัตราร้อยละ ๒ แต่ไม่เกินปีละ ๔ พันล้านบาท และเงินที่ได้จากการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุมาจ่ายเป็นเงินช่วยเหลือแก่ผู้สูงอายุกลุ่มดังกล่าว

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้กำหนดแนวทางการรับบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และการส่งเงินบริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการรับบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และการส่งเงินบริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อยจังหวัดปัตตานีจึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์การรับแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพให้ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไปได้รับทราบอย่างทั่วถึง โดยให้ปิดประกาศประชาสัมพันธ์ในที่ทำการ/สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ชุมชนหรือสถานที่ที่เห็นว่าเหมาะสม และประชาสัมพันธ์ตามช่องทางสื่อต่างๆ ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้มี เช่น เว็บไซต์ เสียงตามสาย การประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ ฯลฯ

๒. จัดสถานที่รับแจ้งการบริจาค เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ และติดป้ายรับแจ้งการบริจาคให้ประชาชนเห็นได้ชัดเจน หรืออาจพิจารณากำหนดแจ้งการบริจาคหมุนเวียนไปตามหมู่บ้าน/ชุมชนอย่างทั่วถึง กรณีมีผู้ประสงค์บริจาคแต่ไม่สะดวกในการเดินทางให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดเจ้าหน้าที่ไปรับบริจาคที่บ้านเพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพที่ประสงค์บริจาค โดยใช้แบบฟอร์ม "คำขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเพื่อส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุสำหรับจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย"

/๓. บันทึกข้อมูล...

๓. บันทึกข้อมูลผู้สูงอายุที่มีความประสงค์บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยเข้าไปแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สูงอายุ เลือกทำเครื่องหมายในช่องบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและทำการบันทึกข้อมูล

๔. รวบรวมเงินบริจาคที่มีผู้ประสงค์บริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุในแต่ละเดือน โดยโอนเงินบริจาคเข้าบัญชีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปัตตานี ชื่อบัญชี “กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยจังหวัดปัตตานี” เลขที่บัญชี ๙๐๗-๐-๙๑๐๔๘-๙ ธนาคารกรุงไทย หรือชื่อบัญชี “กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยจังหวัดปัตตานี” เลขที่บัญชี ๐๒๐๑๓๐๘๓๒๐๖๑ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) และจัดส่งข้อมูลผู้บริจาคในแต่ละเดือนเพื่อส่งให้แก่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปัตตานี โดยทำเป็นหนังสือประทับตรา ประกอบด้วย ข้อมูลผู้บริจาคตามแบบรายงานผู้บริจาคเบี้ยยังชีพเพื่อจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย พร้อมสำเนาใบโอนเงินบริจาคเข้าบัญชีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปัตตานี ภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน

๕. รายงานสรุปยอดข้อมูลผู้บริจาคตามแบบรายงานผู้บริจาคเบี้ยยังชีพเพื่อจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี ภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน ทั้งนี้ เพื่อสรุปยอดการรับบริจาคเป็นภาพรวมของจังหวัดจัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบต่อไป

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และสามารถดาวน์โหลดได้ทางเว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี www.pattanilocal.go.th หัวข้อ “หนังสือราชการ”

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายลือชัย เจริญทรัพย์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร.๐๗๓-๓๔๙๕๑๙, ๐๗๓-๓๓๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๗
โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

* แบบ 2 ปริ้นไม่ได้. Print กรม 14.45 น.

☐ ฝ.บห.
☐ กง.บถ.
☑ กง.สส.
☐ กง.กม.
☐ กง.กง.

9872 สถจ. ปัตตานี
รับที่ 10225.
วันที่ 30 พ.ย. 2560
เวลา 10.50 น.

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๖๗๑

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม.๑๐๓๐๐

๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง แนวทางการรับบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และการส่งเงินบริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการรับบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและการส่งเงินบริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ตัวอย่างข้อความประชาสัมพันธ์การแจ้งรับบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบคำขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเพื่อส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุสำหรับจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย จำนวน ๑ ฉบับ
๔. แบบคำขอยกเลิกการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ฉบับ
๕. แบบฟอร์มหนังสือประทับตราข้อมูลผู้บริจาคเบี้ยยังชีพเพื่อจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย จำนวน ๑ ฉบับ
๖. แบบรายงานผู้บริจาคเบี้ยยังชีพเพื่อจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ได้มีมติเห็นชอบมาตรการให้เงินช่วยเหลือเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย คณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ได้มีมติเห็นชอบร่างพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ตามที่กระทรวงการคลังเสนอ เพื่อรองรับการดำเนินมาตรการให้เงินช่วยเหลือเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย เพื่อช่วยเหลือให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ได้มีมติรับทราบแนวทางการดำเนินโครงการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุ โดยมีผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการลงทะเบียนเพื่อรับสวัสดิการแห่งรัฐจำนวน ๓.๖ ล้านคน โดยเริ่มโครงการตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ซึ่งเป็นมาตรการช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐให้มีรายได้ในการดำรงชีพเพิ่มขึ้น และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยกำหนดให้กองทุนผู้สูงอายุนำเงินกองทุนที่ได้จากภาษีสรรพสามิตในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสินค้าสุราและยาสูบ ในอัตราร้อยละ ๒ แต่ไม่เกินปีละ ๔ พันล้านบาท และเงินที่ได้จากการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุมาจ่ายเป็นเงินช่วยเหลือแก่ผู้สูงอายุกลุ่มดังกล่าว

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินการโครงการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงได้กำหนดแนวทางการดำเนินการรับบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุฯ และขอให้จังหวัดดำเนินการดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การรับแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพให้ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไปได้รับทราบอย่างทั่วถึง โดยให้ปิดประกาศประชาสัมพันธ์ในที่ทำการ/สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ชุมชนหรือสถานที่ที่เห็นว่าเหมาะสม และประชาสัมพันธ์ตามช่องทางสื่อต่างๆ ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้มี เช่น เว็บไซต์ เสียงตามสาย การประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ ฯลฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

/๒. ให้องค์กร...

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดสถานที่รับแจ้งการบริจาค เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบและติดป้ายรับแจ้งการบริจาคให้ประชาชนเห็นได้ชัดเจน หรืออาจพิจารณากำหนดรับแจ้งการบริจาคหมุนเวียนไปตามหมู่บ้าน/ชุมชนอย่างทั่วถึง กรณีมีผู้ประสงค์บริจาคแต่ไม่สะดวกในการเดินทางให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดเจ้าหน้าที่ไปรับบริจาคที่บ้านเพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพที่ประสงค์บริจาค โดยใช้แบบฟอร์ม "คำขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเพื่อส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุสำหรับจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย" (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

สำหรับผู้สูงอายุที่มีภูมิลำเนาต่างจังหวัดที่อาศัยอยู่ในกรุงเทพฯ เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกสามารถยื่นคำร้องขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุพร้อมหลักฐานได้ที่ ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต อาคาร ๒ ชั้น ๑ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ โทร ๐๒-๒๔๑๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ , ๔๑๓๕

๓. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำการบันทึกข้อมูลผู้สูงอายุที่มีความประสงค์บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยเข้าไปแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สูงอายุ เลือกทำเครื่องหมายในช่องบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและทำการบันทึกข้อมูล

๔. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรวบรวมเงินบริจาคที่มีผู้ประสงค์บริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุในแต่ละเดือน โดยโอนเงินบริจาคเข้าบัญชีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดของจังหวัดนั้นๆ ชื่อบัญชี "กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยจังหวัด....." โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทุกจังหวัดเปิดบัญชีธนาคารกรุงไทยหรือธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดส่งข้อมูลผู้บริจาคในแต่ละเดือนเพื่อส่งให้แก่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด โดยทำเป็นหนังสือประทับตรา (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕) ประกอบด้วยข้อมูลผู้บริจาคตามแบบรายงานผู้บริจาคเบี้ยยังชีพเพื่อจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๖) พร้อมสำเนาใบโอนเงินบริจาคเข้าบัญชีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน

ทั้งนี้ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดประสานสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพื่อขอเลขบัญชีเงินฝาก "กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยจังหวัด....." และแจ้งเลขบัญชีเงินฝากดังกล่าวให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

๕. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานสรุปยอดข้อมูลผู้บริจาคตามแบบรายงานผู้บริจาคเบี้ยยังชีพเพื่อจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย (สำเนาแบบรายงานตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๖) ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน และให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสรุปยอดการรับบริจาคเป็นภาพรวมของจังหวัดจัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนา ยันตรโกวิท)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ - ๔๑๓๕ โทรสาร. ต่อ ๔๑๐๓

แนวทางการรับบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและการส่งเงินบริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

คณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ได้มีมติเห็นชอบมาตรการให้เงินช่วยเหลือเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย และมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ เห็นชอบร่างพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ตามที่กระทรวงการคลังเสนอ เพื่อรองรับการดำเนินมาตรการให้เงินช่วยเหลือเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย เพื่อช่วยเหลือให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

คณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ได้มีมติรับทราบแนวทางการดำเนินโครงการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุ โดยมีผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการลงทะเบียนเพื่อรับสวัสดิการแห่งรัฐ จำนวน ๓.๖ ล้านคน โดยเริ่มโครงการตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการรับแจ้งบริจาคเบี้ยผู้สูงอายุและการส่งเงินบริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุขององค์กรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปได้ด้วยความเรียบร้อย จึงได้กำหนดแนวทางในการดำเนินการดังกล่าว ดังนี้

๑. การประชาสัมพันธ์

๑.๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การรับแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพให้ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไปได้รับทราบอย่างทั่วถึง โดยใช้ตัวอย่างข้อความประชาสัมพันธ์การแจ้งรับบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยให้ปิดประกาศประชาสัมพันธ์ในที่ทำการ/สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ชุมชนหรือสถานที่ที่เห็นว่าเหมาะสม

๑.๒ ประชาสัมพันธ์ตามช่องทางสื่อต่างๆ ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้มี เช่น เว็บไซต์ เสียงตามสาย การประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ ฯลฯ เพื่อสร้างการรับรู้และเพื่อสร้างความเข้าใจในวัตถุประสงค์ของโครงการแก่ประชาชนให้มากที่สุด

๒. ขั้นตอนการรับแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒.๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดสถานที่รับแจ้งการบริจาค เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบและติดป้ายรับแจ้งการบริจาคให้ประชาชนเห็นได้ชัดเจน หรืออาจพิจารณากำหนดรับแจ้งการบริจาคหมุนเวียนไปตามหมู่บ้าน/ชุมชนอย่างทั่วถึง กรณีมีผู้ประสงค์บริจาคแต่ไม่สะดวกในการเดินทางให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดเจ้าหน้าที่ไปรับบริจาคที่บ้านเพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพที่ประสงค์บริจาค

๒.๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งผู้สูงอายุที่ประสงค์จะรับบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้นำหลักฐานดังต่อไปมาเสดงความประสงค์ ได้แก่

๑. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา

๒. หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบและผู้มอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

๒.๓ การยื่นคำขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้ผู้สูงอายุยื่นคำขอบริจาคด้วยตนเอง หรือในกรณีที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุไม่สามารถยื่นคำขอบริจาคได้ด้วยตนเอง (อาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นคำขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ พร้อมเอกสารหลักฐานตามข้อ ๒.๒)

๒.๔ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบข้อมูลการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยความละเอียดรอบคอบ เพื่อมิให้เกิดข้อผิดพลาดในภายหลังได้

/๒.๕ ให้องค์กร...

๒.๕ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งผู้สูงอายุที่ประสงค์บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุว่า เมื่อได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลและผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับทราบแล้ว จะดำเนินการนำเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่ได้บริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุในเดือนถัดไปเป็นประจำทุกเดือนจนกว่าจะแจ้งความประสงค์ขอยกเลิกการบริจาค

๑. กรณีผู้สูงอายุยื่นความประสงค์บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุภายในวันที่ ๑๕ ของเดือน จะเริ่มนำเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่ได้บริจาคเพื่อส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุในเดือนถัดไป

๒. กรณีผู้สูงอายุยื่นความประสงค์บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุหลังจากวันที่ ๑๕ ของเดือน จะเริ่มนำเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่ได้บริจาคเพื่อส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุในเดือนถัดจากเดือนถัดไป

๒.๖ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศรายชื่อผู้สูงอายุ (ทั้งรายเดิมและรายใหม่) ที่บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุให้ได้รับทราบโดยทั่วกัน เป็นประจำทุกเดือน

๓. การบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพ

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำการบันทึกข้อมูลผู้สูงอายุที่มีความประสงค์บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยเข้าไปแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สูงอายุ เลือกทำเครื่องหมายในช่องบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและทำการบันทึกข้อมูล

๔. การส่งเงินบริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุ

๔.๑ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ทุกจังหวัดเปิดบัญชีกับ ธนาคารกรุงไทย หรือ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ชื่อบัญชี "กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยจังหวัด....."

๔.๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวบรวมรายชื่อผู้สูงอายุที่มีความประสงค์บริจาคเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นวางฎีกาเบิกเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยแยกเป็น ๒ ฎีกา ดังนี้

(๑) จ่ายเพื่อโอนเข้าบัญชีผู้มีสิทธิ ๑ ฎีกา

(๒) จ่ายเพื่อโอนเข้าบัญชี สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ตามข้อ ๔.๑

สำหรับเอกสารขอเบิกประกอบฎีกาตามข้อ (๑) ใช้ใบสำคัญรับเงินและหลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีผู้มีสิทธิ ส่วนการวางฎีกาเบิกเงินโอนตาม (๒) ใช้เอกสารประกอบฎีกาคือใบแจ้งการบริจาคและใบโอนเงินเข้าบัญชีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

การบันทึกบัญชี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับเงินค่าเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นรายได้และบันทึกบัญชีดังนี้

- สมุดเงินสดรับ เดบิต เงินฝากธนาคาร เครดิต เงินรายรับ
- ทะเบียนเงินรายรับ เดบิต เงินรายรับ เครดิต เงินอุดหนุทั่วไปตามอำนาจหน้าที่และภารกิจถ่ายโอนเลือกทำ

เมื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายเงิน ไม่ว่าจะโอนเข้าบัญชีผู้มีสิทธิรับเงินหรือโอนเข้าบัญชีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดให้บันทึกบัญชี ดังนี้

- สมุดเงินสดจ่าย เดบิต งบกลาง เครดิต เงินฝากธนาคาร

/๔.๒ ให้องค์กร...

๔.๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเตรียมข้อมูลผู้บริจาคและสำเนาใบนำฝากธนาคารให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเป็นประจำทุกเดือนภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน

๔.๓ กองทุนผู้สูงอายุจัดส่งใบเสร็จรับเงินให้ผู้บริจาค โดยผ่านทางสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทุกเดือน

๕. สิ่งที่ผู้บริจาคเบี้ยยังชีพจะได้รับ

๕.๑ เหรียญเชิดชูเกียรติ เพื่อเป็นการตอบแทนการเสียสละเงินเบี้ยยังชีพที่จะนำไปให้แก่ผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือ โดยกองทุนผู้สูงอายุจะจัดส่งเหรียญให้แก่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดแต่ละจังหวัด เพื่อนำไปแจกจ่ายให้ผู้บริจาคต่อไป

๕.๒ สิทธิในการหักค่าลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ๑ เท่าของเงินบริจาค

๖. การยกเลิกการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

การยกเลิกการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้บริจาคจะต้องบริจาคต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน (๑ ปี) โดยให้ยื่นคำขอยกเลิกการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามแบบ ณ ที่ทำการ/สำนักงานที่ได้ยื่นคำขอบริจาคเบี้ยยังชีพไว้ และจะได้รับเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไปจากเดือนที่ครบกำหนด ๑๒ เดือน (๑ ปี) ที่บริจาคเมื่อได้มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

๗. การยื่นคำร้องขอบริจาคที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

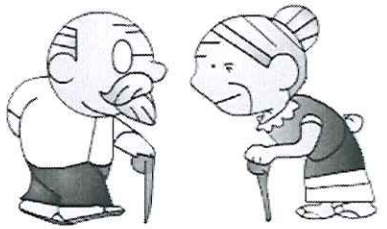
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภูมิลำเนาต่างจังหวัดที่อาศัยอยู่ในกรุงเทพฯ ซึ่งได้รับเบี้ยยังชีพจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นๆ (ยกเว้น กรุงเทพฯ) เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกสามารถยื่นคำร้องขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุพร้อมหลักฐานได้ที่ กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต อาคาร ๒ ชั้น ๑ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ โทร ๐๒-๒๔๑๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ , ๔๑๓๕

๘. การรายงาน

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานสรุปยอดการรับบริจาคตามแบบให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน และให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสรุปยอดการรับบริจาคเป็นภาพรวมของจังหวัดจัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน

เทศบาล/อบต. ..... เชิญชวนบริจาคเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุ เพื่อช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย

เงินบริจาคจะนำมาจ่ายเป็น
เงินช่วยเหลือให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย
ในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ผ่านบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ



ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย
ที่อยู่ในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ

ติดต่อขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
โดยนำบัตรประจำตัวประชาชนมาที่หน่วยงานที่ท่านได้ลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพไว้ ได้แก่ สำนักงานเทศบาล/ ที่ทำการอบต. .....

ผู้บริจาคจะได้รับ*

- ❖ เหรียญเชิดชูเกียรติ
- ❖ หักลดหย่อนภาษี 1 เท่า ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

* กระทรวงการพัฒนาสังคมฯ จะจัดส่งเหรียญและใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้บริจาคในภายหลัง

แจ้งบริจาคได้ตั้งแต่ 1 ธันวาคม 2560 เป็นต้นไป

บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุวันนี้... ท่านจะเป็นส่วนหนึ่งในการช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยกว่า 3 ล้านคนทั่วประเทศ

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๐

แบบคำขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเพื่อส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุสำหรับจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ที่อยู่ปัจจุบัน (หากไม่เหมือนที่อยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านกรุณากรอก) เพื่อการจัดส่งใบเสร็จรับเงินและเหรียญเชิดชูเกียรติสำหรับผู้บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

สถานภาพการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่ในปัจจุบัน จาก ☐ องค์การบริหารส่วนตำบล ..... จังหวัด .....

☐ เทศบาล ..... จังหวัด ..... ☐ กรุงเทพมหานคร เขต ..... ☐ เมืองพัทยา

การแจ้งความประสงค์

มีความประสงค์ขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุทั้งจำนวนที่ได้รับ ตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่ได้แจ้งความประสงค์เป็นต้นไป จนกว่าจะแสดงความประสงค์ขอยกเลิกการบริจาค

ทั้งนี้ การตัดเบี้ยยังชีพเป็นเงินบริจาคจะดำเนินการเมื่อได้มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว และ**การแจ้งยกเลิกการบริจาคจะดำเนินการได้เมื่อบริจาคมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน**

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ กรณีแจ้งด้วยตนเอง: สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

☐ กรณีแจ้งมอบอำนาจ: หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

"ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

<u>หมายเหตุ</u> ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอฯ แทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน

ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) .....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๐

แบบคำขอยกเลิกการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ข้าพเจ้าได้บริจาคเบี้ยยังชีพเข้ากองทุนผู้สูงอายุมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน และมีความประสงค์ขอยกเลิกการบริจาคตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่ได้แจ้งความประสงค์ และขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อไป โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ทั้งนี้ การจ่ายเบี้ยยังชีพจะดำเนินการเมื่อได้มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

<u>หมายเหตุ</u> ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอฯ แทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน

ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) .....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

เอกสารแนบ ๓

ที่ ...../.....

ถึง สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....

.....(ชื่อ อปท.).....ขอส่งข้อมูลผู้บริจาคเบี้ยยังชีพเพื่อจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย และสำเนาใบนำฝากธนาคาร ประจำเดือน..... พ.ศ. ..... ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด..... ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

(ชื่อส่วนราชการที่ส่งหนังสือออก)
(วัน เดือน ปี)

(ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง)
โทร. o oooo oooo

แบบรายงานผู้บริจาคเบี้ยยังชีพเพื่อจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย

ประจำเดือน ..... พ.ศ. .....

ของเทศบาล/อบต. ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

ลำดับที่	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่							จำนวนเงินที่บริจาค	
					บ้านเลขที่	ซอย	ถนน	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	ตัวเลข (บาท)	ตัวอักษร (บาท)
รวมเป็นเงิน												0	

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

เบอร์โทรศัพท์ .....

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. โปรดนำสมุดคู่ฝากนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ติดต่อธนาคาร
2. สมุดคู่ฝากเป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บในที่ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 0 2111 1111 แล้วนำใบแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขออกสมุดคู่ฝากใหม่ กรณีสมุดคู่ฝากบันทึกรายการเต็มให้นำสมุดคู่ฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

สำนักงาน Office รหัสสาขา 907

บัญชีเลขที่ Account No. 907-0-91048-9

สาขาปัตตานี

ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย จังหวัดปัตตานี

ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK

สาขาปัตตานี

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA I 4675015

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเลาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินลงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนที่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0011
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020130832061
Account No.

ชื่อสาขา สาขาปัตตานี
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนผู้สูงอายุสำหรับบริจาคเพื่อการยัง ชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีราย
ได้น้อยจังหวัดปัตตานี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

164833172

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

เล่มที่ 0001 64833172

15-01/60

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. โปรดนำสมุดคู่ฝากนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ติดต่อธนาคาร
2. สมุดคู่ฝากเป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บไนที่ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 0 2111 1111 แล้วนำใบแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่ฝากใหม่ กรณีสมุดคู่ฝากบันทึกรายการเต็มให้นำสมุดคู่ฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

สำนักงาน Office รหัสสาขา 907

บัญชีเลขที่ Account No. 907-0-91048-9

สาขาปัตตานี

ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย จังหวัดปัตตานี

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาปัตตานี

ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA I 4675015

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา Branch Code: 0011

บัญชีเลขที่ Account No.: 020130832061

ชื่อสาขา Branch Name: สาขาบัตตานี

รหัสโครงการ Project Code:

ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนผู้สูงอายุสำหรับบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยจังหวัดปัตตานี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

164833172

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

เล่มที่ 0001 64833172

15-01/60