

ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๒๓๖๕



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ เทศบาลเมืองปัตตานี และเทศบาลเมืองตะลุมพีน

ตามหนังสือจังหวัดปัตตานี ด่วนที่สุด ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๒๐๗๕ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕
แจ้งหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุให้ผู้สูงอายุในพื้นที่
ทราบและเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุให้แก่ผู้สูงอายุที่รับเงินสด นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่ากรมกิจการผู้สูงอายุได้แจ้งแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือ
พิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
2019 (COVID-19) ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดปัตตานีจึงขอให้องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตามแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุที่กำหนด รายละเอียดปรากฏ
ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ และ
สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี www.pattanilocal.go.th
หัวข้อ “หนังสือราชการ”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
ขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐๗๓-๓๓๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร ๐๗๓-๓๓๖๕๘๑

- ☐ ด.บ.ท.
- ☐ ก.จ.บ.อ.
- ☒ ก.จ.ส.ล.
- ☐ ก.จ.ก.ม.
- ☐ ก.จ.ก.ย.

พ.ร.บ. 23 ส.ค. 65
ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ ๖๒๕๖๕



ส.จ. ปีพ.ศ.	๖๖๕๔
วันที่	23 ส.ค. 25๖๕
เวลา	14.13 น.

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ 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 ๐๔๐๒/๘๐๓๖

ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศได้แจ้งหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ให้จังหวัดขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุให้ผู้สูงอายุในพื้นที่ทราบ และเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุให้แก่ผู้สูงอายุที่รับเงินสด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ กรมกิจการผู้สูงอายุได้แจ้งแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี ไสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต
โทร. ๐-๒๒๔๔-๔๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.co.th

ด่วนที่สุด

ที่ พม ๐๔๐๒/๒๐๖๔



กรมกิจการผู้สูงอายุ

๑๐๓๔ อาคารกระทรวงการพัฒนาสังคม

และความมั่นคงของมนุษย์ (อาคารใหม่)

ชั้น ๖ ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมอหานาค

เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย

กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐

๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือกรมกิจการผู้สูงอายุ ด่วนที่สุด ที่ พม ๐๔๐๒/๗๕๕๕ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมกิจการผู้สูงอายุแจ้งหลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ฯ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ และวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ อนุมัติการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อแก้ไข หรือเยียวยาความเดือดร้อนเสียหายในบางกรณีการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐,๙๔๖,๖๔๖ คน วงเงิน ๘,๓๘๒,๒๐๑,๐๐๐ บาท (แปดพันสามร้อยแปดสิบสองล้านสองแสนหนึ่งพันบาทถ้วน) เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจ นั้น

เพื่อให้การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ฯ บรรลุตามวัตถุประสงค์และสอดคล้องกับหลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ฯ กรมกิจการผู้สูงอายุ ได้จัดทำแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ในการนี้ ได้หารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว จึงขอความร่วมมือท่านแจ้งแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ฯ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุจิตรา พิทยานรเศรษฐ์)

อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

โทร. ๐ ๒๖๔๒ ๔๓๓๗ ต่อ ๔๔๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ policy@dop.mail.go.th

แนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุเพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์

การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

สำหรับ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา

ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ และวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ อนุมัติการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อแก้ไข หรือเยียวยาความเดือดร้อนเสียหายในบางกรณีการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐,๙๔๖,๖๔๖ คน วงเงิน ๘,๓๘๒,๒๐๑,๐๐๐ บาท (แปดพันสามร้อยแปดสิบสองล้านสองแสนหนึ่งพันบาทถ้วน) เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจ

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ตามมติคณะรัฐมนตรี เป็นไปโดยถูกต้องและตรวจสอบได้ กระทรวงการคลัง จึงออกหนังสือ คำวนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๒/ว ๙๘ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษ และมติคณะทำงานขับเคลื่อนการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ กรมกิจการผู้สูงอายุ จึงกำหนดแนวทางการดำเนินการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ดังนี้

๑. การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตามแนวทางนี้จ่ายให้กับผู้มีสิทธิ 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 เมื่อหน่วยงานได้รับเงินโอนจากกรมบัญชีกลางเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีเงินอุดหนุนทั่วไปของ อปท. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา แล้ว ให้ดำเนินการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษฯ โดยจ่ายเป็นเงินสดหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ให้แก่ผู้มีสิทธิ โดยเร็วไม่เกิน ๑๕ วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารดังกล่าว

๓.๒ กรณีกรมบัญชีกลางโอนเงินไม่สำเร็จ (Reject)

๓.๒.๑ อปท. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา ปรับปรุงข้อมูลที่กรมบัญชีกลางโอนเงินไม่สำเร็จ (Reject) ของแต่ละงวดก่อนส่งข้อมูลเบิกเบี่ยยังชีพผู้สูงอายุประจำเดือนถัดไป ทั้งนี้ งวดสุดท้ายของเดือนกันยายน ให้ อปท. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา ปรับปรุงข้อมูลให้แล้วเสร็จก่อนส่งข้อมูลขอเบิกเบี่ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๕

๓.๒.๒ สำหรับงวดสุดท้าย ให้ อบท. ดึงข้อมูลจากระบบสารสนเทศจัดการฐานข้อมูล เบี้ยยังชีพ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุทราบโดยเร็ว เพื่อให้ผู้สูงอายุนำเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาติดต่อ ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ทั้งนี้ ขอให้ อบท. รวบรวมเอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้องดังกล่าว ส่งให้สำนักงาน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อ สนง.พมจ. จะได้ ดำเนินการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ให้แก่ผู้สูงอายุ ต่อไป

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

๓.๒.๔ สำหรับงวดสุดท้าย ให้เมืองพัทยา ดึงข้อมูลจากระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการ สังคม (e-Social Welfare) และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุทราบโดยเร็ว เพื่อให้ผู้สูงอายุนำเอกสารและหลักฐาน ที่เกี่ยวข้องมาติดต่อขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ทั้งนี้ ขอให้เมืองพัทยา รวบรวมเอกสาร หลักฐาน ที่เกี่ยวข้องดังกล่าว ส่งให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี จะได้ดำเนินการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษ ผู้สูงอายุฯ ให้แก่ผู้สูงอายุ ต่อไป

๓.๓ การสำรวจข้อมูลการรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ จากกลุ่มผู้บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๓.๓.๑ อบท. สำรวจและรวบรวมข้อมูลความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ จากกลุ่มผู้บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๑ และสรุปข้อมูลความประสงค์ขอรับเงิน ช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๒ ส่งให้ สนง.พมจ. ภายในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

๓.๓.๒ กรุงเทพมหานคร แจ้งสำนักงานเขต สำรวจและรวบรวมข้อมูลความประสงค์ขอรับ เงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ จากกลุ่มผู้บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๑ และสรุป ข้อมูลความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๒ ส่งให้กรมกิจการ ผู้สูงอายุ ภายในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

๓.๓.๓ เมืองพัทยา สำรวจและรวบรวมข้อมูลความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ จากกลุ่มผู้บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๑ และสรุปข้อมูลความประสงค์ขอรับเงิน ช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๒ ส่งให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง ของมนุษย์จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

๓.๔ กรณีผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ เสียชีวิต ให้ผู้จัดการมรดกหรือทายาท โดยธรรมตามกฎหมายติดต่อยื่นขอรับสิทธิโดยเร็ว พร้อมแนบเอกสารการแต่งตั้งผู้จัดการมรดก หรือเอกสาร การสอบสวนการเป็นทายาทโดยชอบธรรม ตาม ป.พ.พ. (ปค.๑๔) (เอกสารหมายเลข ๓) ที่ออกโดยที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเขต หรือสำนักทะเบียนท้องถิ่นของทายาทโดยธรรม และเอกสารที่เกี่ยวข้องประกอบการรับเงิน เพิ่มเติม

๓.๕ หลักฐานประกอบการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ที่หน่วยงานต้องเก็บไว้เป็นหลักฐาน

- กรณีผ่านบัญชี

๑) ใบแสดงความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ของกลุ่มผู้สูงอายุที่บริจาค เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๑

๒) แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online และสำเนา สมุดบัญชีธนาคาร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔) กรณีที่โอนเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เข้าบัญชีธนาคารของทายาทที่รับเงินแทน ให้แนบหลักฐานที่แสดงถึงการเป็นทายาทผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ด้วย

- กรณีรับเป็นเงินสด

๑) ใบแสดงความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ของกลุ่มผู้สูงอายุที่บริจาค เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๑

๒) ใบสำคัญรับเงิน (แบบ ๕) ตามแบบฟอร์มของหน่วยงาน อปท. กรุงเทพมหานคร และ เมืองพัทยา

๓) สำหรับสำเนาบัตรประชาชนของผู้มีสิทธิหากผู้มีสิทธิมีฐานข้อมูลอยู่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้กรอกเลขที่บัตรประชาชนไว้ในใบสำคัญรับเงิน หากไม่มีฐานข้อมูลก็ให้สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ไว้เป็นหลักฐานการจ่ายด้วย

๔) กรณีรับเงินแทน

- หนังสือมอบอำนาจในการรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ (เอกสารหมายเลข ๔)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินแทน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕) กรณีผู้สูงอายุเสียชีวิต

- เอกสารการแต่งตั้งผู้จัดการมรดก หรือ

- เอกสารการสอบสวนการเป็นทายาทโดยชอบธรรม ตาม ป.พ.พ. (ปค.๑๔)

๓.๖ การรายงานผล

การจ่ายเงินดังกล่าวเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ให้ อปท. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา จัดทำรายงานสรุปผลการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ เพื่อรวบรวมผลกระทบด้านเศรษฐกิจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตามแบบฟอร์มที่กรมบัญชีกลางกำหนด ในหนังสือกระทรวงการคลัง คำนวณที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๒/ว ๔๘ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ส่งให้ สนง.พมจ. ภายในวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป

๓.๗ การคืนเงิน

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

ทั้งนี้ ให้นายงานดำเนินการตามข้อ ๓.๗.๑ ก่อน และกรรมการผู้สูงอายุอยู่ระหว่างดำเนินการขอความเห็นชอบกระทรวงการคลังเพื่อขอยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงิน การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ หากผลเป็นประการใดจะแจ้งให้ทราบภายหลัง

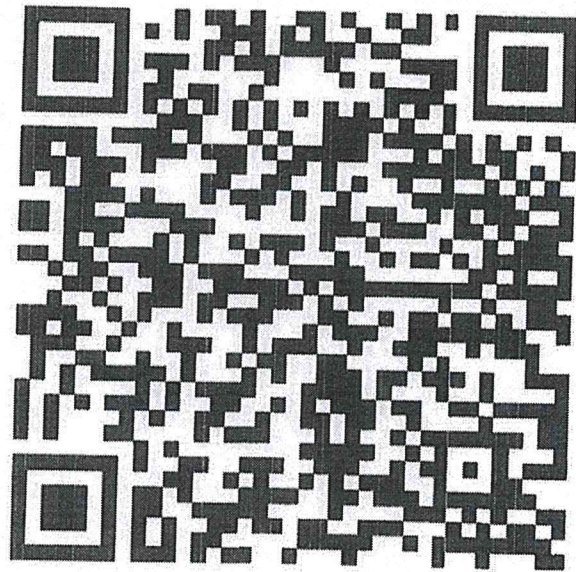
๓.๗.๒ กรณีจ่ายเงินสด ขอให้ อปท. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา จัดเก็บหลักฐานการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ตามข้อ ๓.๕ ไว้ที่หน่วยงาน เพื่อเป็นหลักฐานในการตรวจสอบต่อไป

๓.๗.๓ กรณีตรวจสอบภายหลังพบว่าจ่ายเงินให้แก่ผู้สูงอายุที่ไม่มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ขอความร่วมมือ อปท. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา เรียกเงินคืนเพื่อส่งให้กรรมการผู้สูงอายุฯ ต่อไป

๓.๘ เพื่อให้การจ่ายเป็นไป ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ และวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ กรรมการผู้สูงอายุฯ จะดำเนินการจ่ายเงินให้แก่ผู้สูงอายุฯ ที่ได้รับสิทธิเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุฯ ไม่เกินวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ หรือตามที่ได้รับความเห็นชอบให้ขยายเวลาจากกรมบัญชีกลาง (กรรมการผู้สูงอายุจะแจ้งให้ทราบภายหลัง)

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
ความประสงค์ในการรับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ ดังนี้

☐ ประสงค์รับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิ ชื่อบัญชี.....
ธนาคาร..... สาขา.....
ประเภท เลขที่บัญชี.....

☐ ไม่ประสงค์รับเงินช่วยเหลือพิเศษผู้สูงอายุ

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 (สอ.) กรุงเทพมหานคร
และเมืองพัทยา

เอกสารหมายเลข 2

ชื่อ _____

ตำแหน่ง _____

[illegible]

ตัวอย่าง

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

.....



เอกสารหมายเลข 3
(ป.ค.14)

ที่.....
วันที่.....

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

ข้าพเจ้า ชื่อ/สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - - -
เกิดเมื่อ.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....บิดาชื่อ/สกุล.....มารดาชื่อ/สกุล.....
ที่อยู่ติดต่อได้.....โทรศัพท์.....ข้าพเจ้ามีความสัมพันธ์กับ
ผู้ตายโดยเป็น.....ขอให้ถ้อยคำต่อ.....ตำแหน่ง.....ด้วยความสัตย์จริง ดังต่อไปนี้

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

ชื่อคู่สมรส	วันเดือนปีที่สมรส	ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ	มีบุตรกับผู้ตาย
1.....	/...../.....	☐ ตาย ☐ หย่า เมื่อ...../...../.....	จำนวน.....คน
2.....	/...../.....	☐ ตาย ☐ หย่า เมื่อ...../...../.....	จำนวน.....คน
3.....	/...../.....	☐ ตาย ☐ หย่า เมื่อ...../...../.....	จำนวน.....คน

- ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ 1 คือ ผู้สืบสันดาน ดังนี้

ก. บุตรที่เกิดจากคู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมาย จำนวน.....คน

ชื่อ / สกุล	เกิดจากผู้ตายกับ	ปัจจุบันมีชีวิต / ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่ (ผู้สืบสายโลหิต) ***
1.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี
2.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี
3.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี
4.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี
5.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี
6.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี

ข. บุตรบุญธรรม จำนวน.....คน

1. ชื่อ/สกุล.....	☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล.....	☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....

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

ชื่อ / สกุล	เกิดจากผู้ตายกับ	ปัจจุบันมีชีวิต / ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่ (ผู้สืบสายโลหิต) ***
1.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี
2.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี
3.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ 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

☐ จดทะเบียนรับรองบุตรตามกฎหมายเลขที่.....ลงวันที่.....ออกโดย.....

☐ คำสั่งศาลคดีินมาดเลขที่.....ลงวันที่.....

ถ้า ณ วันที่ถึงแก่ความตาย ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ 1 หรือ 2 แล้ว ให้ยุติการสอบสวน เว้นแต่

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

ชื่อ / สกุล	ความสัมพันธ์	ปัจจุบันมีชีวิต / ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่ (ผู้สืบสายโลหิต) ***
1.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี
2.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี
3.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี
4.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี
5.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี
6.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี

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

ชื่อ / สกุล	ความสัมพันธ์	ปัจจุบันมีชีวิต / ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่ (ผู้สืบสายโลหิต) ***
1.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี
2.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี
3.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี

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

1. ชื่อ/สกุล.....	ความสัมพันธ์.....	☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล.....	ความสัมพันธ์.....	☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....
3. ชื่อ/สกุล.....	ความสัมพันธ์.....	☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....

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

ชื่อ / สกุล	ความสัมพันธ์	ปัจจุบันมีชีวิต / ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่ (ผู้สืบสายโลหิต) ***
1.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี
2.....		☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ตายเมื่อ.....	☐ มี.....คน ☐ ไม่มี

ข้าฯ ขอรับรองว่าข้อมูลข้าฯ ได้ให้ไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากไม่เป็นความจริง ข้าฯ อาจต้องรับผิดชอบ
ฐานแจ้งความเท็จ ข้าฯ ได้อ่านเข้าใจแล้วรับรองว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูลคำ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้สอบสวน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมบันทึก/พยาน
(.....)

- หมายเหตุ : 1. กรณีทายาทอยู่ต่างท้องที่หรือไม่สามารถสอบปากคำในท้องที่ของผู้ตายได้ ให้ทายาทดังกล่าวไปสอบปากคำต่อเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ได้
2. กรณีมีการโต้แย้งสิทธิระหว่างคู่สมรสที่มีการจดทะเบียนสมรสก่อน คู่สมรสที่ถูกละเมิดสิทธิจะต้องนำหลักฐานมาพิสูจน์สิทธิ หรือแสดงคำสั่งศาลที่สั่งเพิกถอนการสมรสเป็นโมฆะนั้น
3. ***กรณีทายาทตายก่อน และทายาทดังกล่าวมีผู้สืบสายโลหิต ให้ดำเนินการสอบสวนผู้สืบสายโลหิต โดยจัดทำ ป.ค.14 เพิ่มเติมด้วย ทั้งนี้ การรับมรดกแทนที่เป็นไปตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 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) แนบสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ ,ผู้รับมอบอำนาจ
 - 2) กรณีโอนผ่านบัญชีธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ
 - 3) โดยพยาน 1 คน เป็นผู้นำชุมชน หรือ เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา

เอกสารหมายเลข 5

ชื่อหน่วยงาน.

งวดที่ 1 ประจำเดือนกรกฎาคม 2565 และตกเบิก (เม.ย.-มิ.ย.65)

[illegible]

หมายเหตุ : กรณีการคืนเงิน ภายหลังจากการตรวจสอบพบว่าจ่ายเงินให้กับผู้ไม่มีสิทธิ ให้ระบุในช่องหมายเหตุด้วย

ชื่อ.....ผู้รายงาน

—

ตำแหน่ง.....

เบอรัตติดอ.....

ชื่อหน่วยงาน.

งวดที่ 2 ประจำเดือนสิงหาคม 2565

หมายเหตุ : กรณีการคืนเงิน ภายหลังจากการตรวจสอบพบว่าจ่ายเกินให้คืนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้ระบุใบของหมายเหตุด้วย

ชื่อ.....ผู้รายงาน

ตำแหน่ง.....

เบอร์ดี้คิดต่อ.....

ชื่อหน่วยงาน.....

[illegible]

หมายเหตุ : กรณีการคืนเงิน ภายหลังจากการตรวจสอบพบว่าจำเลยเป็นผู้ไม่มีสิทธิให้ระบุในช่องหมายเหตุด้วย

ชื่อ.....ผู้รายงาน

ตำแหน่ง.....

เบอร์ติดต่อ.....

แนวทางการคืนเงินช่วยเหลือ พิเศษผู้สูงอายุ สำหรับ อบก. กทม. เมืองพัทยา

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

ระยะเวลาการคืนเงิน

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

การรายงานผลการคืนเงิน

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

ช่องทางการคืนเงิน

- ชำระผ่านใบแจ้งการชำระเงิน (Pay-in) เบิกเกินส่งคืน (QR-Code ที่ 3)
- กรอกรายละเอียด ตามตัวอย่างที่แนบไปใน (QR-Code ที่ 3)
- ชำระเป็นเงินสดเท่านั้น
- ส่งสำเนา Pay-in แจ้งมายังกรมกิจการผู้สูงอายุผ่านช่องทางการติดต่อ (QR-Code ที่ 2) ทันทีที่ทำการชำระเงินผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว

ช่องทางการติดต่อ

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

1
แบบฟอร์ม
รายงานการคืนเงิน



2
QR-Code ส่ง
รายงานการคืนเงิน
และสำเนาใบ Pay-in



3
แบบฟอร์ม
ใบแจ้งการชำระ
เงิน (Pay-in)



ด่วนที่สุด

ที่ พม ๐๔๐๒/ ๘๒๓๖



ถึง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

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

ทั้งนี้ ได้มีการประชุมหารือร่วมกันระหว่างกรมกิจการผู้สูงอายุ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น 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

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



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

โทร. ๐ ๒๖๔๒ ๔๓๓๗ ต่อ ๔๔๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ policy@dop.mail.go.th