

គ្រឿង ការរៀបចំប្រព័ន្ធបែបឈើយ៉ាងីជីដូស្សសេវាអាយុខ្សោយទុនដូស្សសេវាអាយុ ផែនតាមប័ណ្ណការងារឱ្យការនៃរដ្ឋបាល នគរាវាពិមី និងគណនះដូបនាការការគំនិតប្រចាំខែ



ສາරບັນ

ໜ້າ

១. ສາරະສຳຄັນຂອງໂຄຮກກາຣບຣິຈາກເບີ່ຍັງຊື່ພູ້ສູງອາຍຸ ເຂົາກອງທຸນພູ້ສູງອາຍຸ	១
២. ຄຸນສມບັດຂອງຜູ້ເຂົາຮ່ວມໂຄຮກກາຣບຣິຈາກເບີ່ຍັງຊື່ພາ	១
៣. ຂ່ອງທາງກາຣັບແຈ້ງປຣິຈາກເບີ່ຍັງຊື່ພາ	២
៤. ຂັ້ນຕອນກາຣັບແຈ້ງປຣິຈາກເບີ່ຍັງຊື່ພາ	៥
៥. ຕາມ - ຕອບ ໂຄຮກກາຣບຣິຈາກເບີ່ຍັງຊື່ພາ	៥

ຕິດຕໍ່ອໜ່ວຍງານທີ່ເກີຍວ່າງ :

- ກອງທຸນພູ້ສູງອາຍຸ ០២-៣៥-៦១០០ ຕ້ອ ៣០៣ , ៣០២ , ៣០៤
- ກຽມສ່າງເສີມກາຣປກຄຮອງທ້ອງຄືນ ០២-២៨១-៩០០០ ຕ້ອ ៤៣៣
- ກຽມທີ່ເຫັນຄວາມສູງຂອງພູ້ສູງອາຍຸ ០២-៣៥-៥៦៦
- ມືອງພ້າຍາ ០៣៨-២៥-៣-២៧៨ , ០៣៨-២៥-៣-២៦១
- ກຽມບັນຊີກາລາ / ຄບຈ. ០២-១២៧-៧០០០ ຕ້ອ ៤៧៥០ , ៦៧០៥
- ສໍານັກງານເສຣ່ຊົງກິຈກາຣຄລັງ ០២-២៧៣-៩០២០ ຕ້ອ ៣៦៣៥ , ៣១៤៣

១. សារะត្រីមិនមែនការប្រើប្រាស់ប៊ូតុលាកម្មទេ វាបានរាយការណ៍ដោយប្រើប្រាស់ប៊ូតុលាកម្ម។

คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐

วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ และวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ເຫັນອົບໃຫ້ດຳເນີນໂຄຮກກາຣບຣິຈາກເບີຍຢັງຊື່ພູ້ສູງອາຍຸເຂົາກອງທຸນ
ພູ້ສູງອາຍຸ ແລະ ໃຫ້ເຮີມດຳເນີນໂຄຮກກາຣາ ຕັ້ງແຕ່ວັນທີ ១ ພຶສນວາຄມ ២៥៦០

โดยเงินบริจาคจะนำมาย้ายเป็นเงินช่วยเหลือ 

ให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยในโครงการ

ลงทบทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ

จำนวน ๓.๖ ล้านคน (ณ ปี ๒๕๖๑)

ผ่านบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ



๒. คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการบริจาคเบี้ยยังชีพฯ

ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไปที่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ





๓. ช่องทางการรับแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพฯ (หน่วยรับแจ้งบริจาค)



หน่วยรับแจ้งหลัก

๑. เทศบาล
๒. องค์กรบริหารส่วนตำบล (อบต.)
๓. สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร
๔. เมืองพัทยา

หน่วยรับแจ้งเสริม

๕. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (สต.)
๖. สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด (สตจ.)
๗. สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.)
๘. คณะกรรมการคลังประจำจังหวัด (คบจ.)
 - สำนักงานคลังจังหวัด
 - สำนักงานสรรพากรพื้นที่
 - สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่
 - สำนักงานธนารักษ์พื้นที่
 - ด้านศุลกากร



๓. ช่องทางการรับแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพฯ



(หน่วยรับแจ้งบริจาค) (ต่อ)

- สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยภาคและจังหวัด
- สถาบันการเงินของรัฐ*
 - ธนาคารออมสิน
 - ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 - ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
 - ธนาคารพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมแห่งประเทศไทย
 - ธนาคารอาคารสงเคราะห์
 - ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย
 - บรรษัทประกันสินเชื่ออุตสาหกรรมขนาดย่อม

* รวมสถาบันการเงินของรัฐที่ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานครด้วย

๔. ธนาคารพาณิชย์

- ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารเกียรตินาคิน จำกัด (มหาชน)



๓. ช่องทางการรับแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพฯ (หน่วยรับแจ้งบริจาค) (ต่อ)



- ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารทิสโก้ จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารธนชาต จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารแอลเอ็มเอ็นด์ เอ็กซ์เพรส จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารไอซีบีซี (ไทย) จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารไทยเครดิต เพื่อรายย่อย จำกัด (มหาชน)

๔. ขั้นตอนการรับแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพฯ

(เอกสารแนบ ๑)



๑. ผู้ที่ต้องการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุนำบัตรประจำตัวประชาชนมาแจ้งบริจาคได้ที่หน่วยรับแจ้งบริจาค ทั้งนี้ กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน ให้นำหนังสือมอบอำนาจ (ไม่ต้องติดอาการแสดงปม) [\(เอกสารแนบ ๒\)](#) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจมาด้วย



๒. เจ้าหน้าที่ของหน่วยรับแจ้งบริจาคดาวน์โหลดแบบคำขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ [\(เอกสารแนบ ๓\)](#) ทางเว็บไซต์ของสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง (<http://www.fpo.go.th/main/Important-economic-policy/๗๔๗๗.aspx>) ทั้งนี้ ในการนี้การขอยกเลิกการบริจาค [\(เอกสารแนบ ๔\)](#) ให้ดำเนินการตามขั้นตอนเดียวกัน



ขั้นตอนการรับแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพฯ (ต่อ)

๓. เจ้าหน้าที่ของหน่วยรับแจ้งบริจาคนำแบบคำขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุฯ ให้ผู้ที่ติดต่อขอแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุฯ กรอกข้อมูลและลงลายมือชื่อ พร้อมกับทำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ที่ต้องการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุฯ และผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี) เพื่อแนบกับแบบคำขอ



๔. เจ้าหน้าที่ของหน่วยรับแจ้งบริจาคตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของข้อมูลที่กรอกในแบบคำขอ กับบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงลายมือชื่อในแบบคำขอ (เจ้าหน้าที่ผู้รับแบบคำขอ)



๕. เจ้าหน้าที่ของหน่วยรับแจ้งเสริมรวมแบบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้อง และจัดส่งไปยังหน่วยงาน ดังนี้

- กรณีผู้แจ้งบริจาคได้รับเบี้ยยังชีพจาก กทม. ให้ธนาคารพาณิชย์ หรือสถาบันการเงินของรัฐที่ตั้งอยู่ทั้งในกรุงเทพและต่างจังหวัด รวมทั้ง คบจ. จัดส่งไปที่ “สำนักพัฒนาสังคม กทม.” ตามที่อยู่นี้ ๑๐๘๕/๒๕-๒๖ อาคาร๓ ร.ร. ฝึกอาชีพกรุงเทพมหานคร (ดินแดง๒) แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ ๑๐๘๐๐

- กรณีผู้แจ้งบริจาคได้รับเบี้ยยังชีพจากเทศบาล อบต. หรือเมืองพัทยา ให้ธนาคารพาณิชย์ หรือสถาบันการเงินของรัฐ ใน กทม. จัดส่งไปที่ สส. และ ธนาคารพาณิชย์ หรือสถาบันการเงินของรัฐ ในต่างจังหวัด รวมทั้ง คบจ. ให้จัดส่งไปที่ สสจ. หรือจัดส่งตรงไปที่เทศบาล อบต. หรือเมืองพัทยา ตามที่ระบุในแบบคำขอ (แบบรายงานการรับแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพ ตาม [เอกสารแนบ ๔](#)) โดยจัดส่งทางไปรษณีย์เดือนละ ๑ ครั้ง หรือวิธีการอื่นที่จะทำให้



เอกสารไปถึงหน่วยงานผู้รับเอกสารได้อย่างรวดเร็วและครบถ้วน ทั้งนี้ ร่างหนังสือนำส่งเอกสารคำขอ จากหน่วยงานรับแจ้งเสริมไปยัง เทศบาล อบต. กทม. หรือพัทยา ปรากฏตาม [เอกสารแนบ ๖](#) และที่อยู่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีดังนี้



- สต. ถนนครราษสีมา แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพ ๑๐๓๐๐
- สตจ. ตั้งอยู่ภายในศalaกลางทุกจังหวัด
- เทศบาล และ อบต. <http://www.dla.go.th/work/abt/index.jsp>
- เมืองพัทยา ๗๗๑ หมู่ ๖ ถนนพัทยาเหนือ ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง จังหวัด ชลบุรี ๒๐๑๕๐

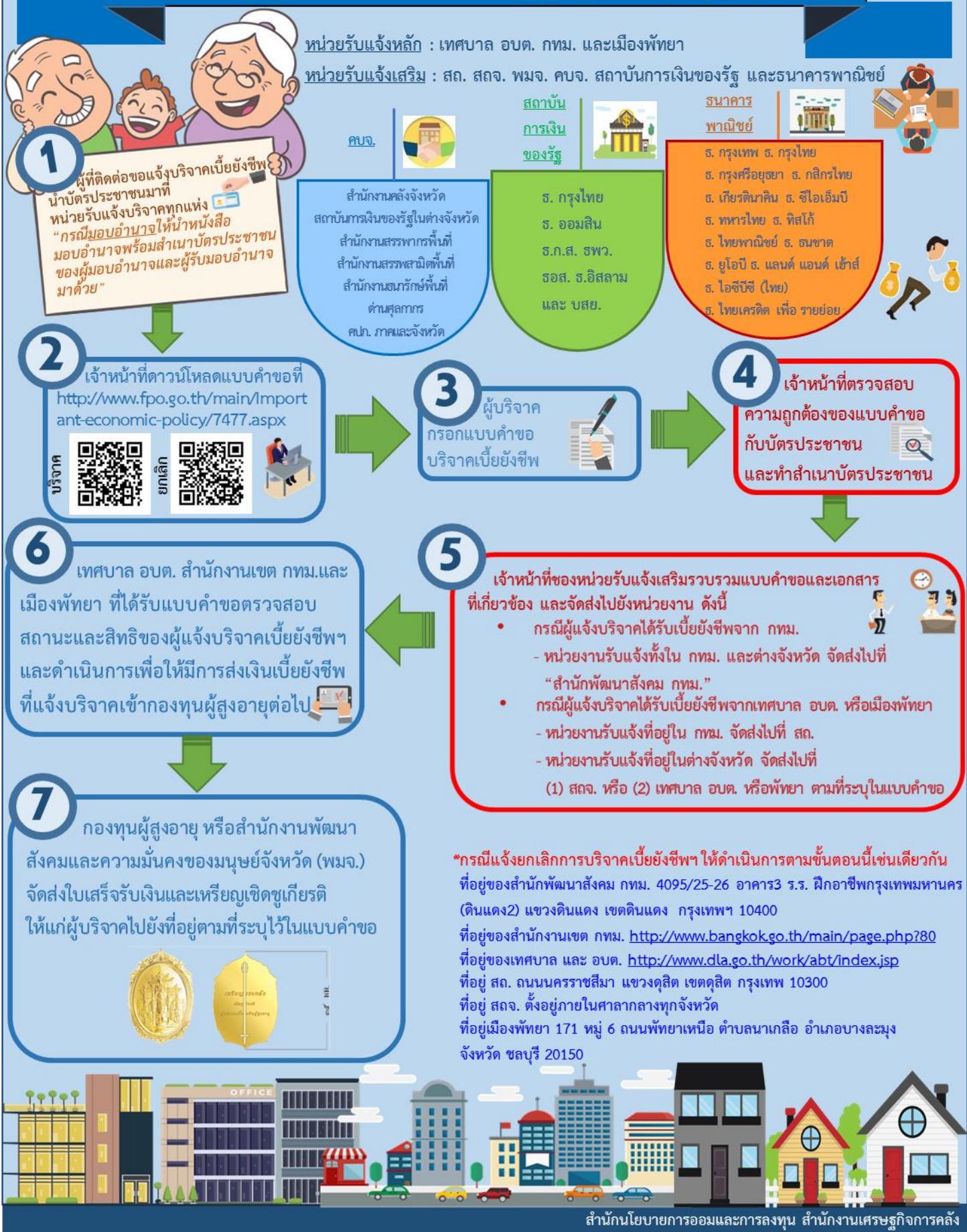
๖. เทศบาล อบต. สำนักงานเขต กทม. และเมืองพัทยา ที่ได้รับแบบคำขอ ตรวจสอบสถานะและสิทธิของผู้แจ้งบริจากเบี้ยยังชีพฯ และดำเนินการ เพื่อให้มีการส่งเงินเบี้ยยังชีพที่แจ้งบริจากเข้ากองทุนผู้สูงอายุต่อไป



๗. กองทุนผู้สูงอายุ หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัด (พมจ.) จัดส่งใบเสร็จรับเงินและหรือคูณเชิดชูเกียรติให้แก่ผู้บริจาก ไปยังที่อยู่ในประเทศไทยตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอ



ขั้นตอนการรับแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุ



ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจ



หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี
 เชื่อชาติ..... สัญชาติ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

ให้มอบอำนาจให้..... อายุ..... ปี
 เชื่อชาติ..... สัญชาติ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแจ้งบริจาค/แจ้งยกเลิกการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุออกจากทุนผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการกระทำที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนั้น ให้อีกฝ่ายหนึ่งเป็นการกระทำ
 ของข้าพเจ้า และเพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มีอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจต่างได้ลงลายมือชื่อไว้
 เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจ
 (.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน
 (.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน
 (.....) ตัวบรรจง

**แบบคำขอรับผู้สูงอายุเพื่อส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุ
สำหรับจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย**



ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๑

**แบบคำขอรับผู้สูงอายุเพื่อส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุสำหรับจ่ายเงินสงเคราะห์
เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย**

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

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

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

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ -------

ที่อยู่ปัจจุบัน (หากไม่เหมือนที่อยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านกรุณากรอก) เพื่อการจัดส่งใบเสร็จรับเงินและเรียกเข้ามาเกียรติ
สำหรับผู้รับผู้สูงอายุเพื่อการยังชีพผู้สูงอายุ

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

สถานภาพการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่ในปัจจุบัน จาก องค์กรบริหารส่วนตำบล จังหวัด

เทศบาล จังหวัด กรุงเทพมหานคร เขต เมืองพัทยา

การแจ้งความประสงค์

มีความประสงค์ขอรับผู้สูงอายุเพื่อการยังชีพผู้สูงอายุทั้งจำนวนที่ได้รับจากว่าจะแสดงความประสงค์ข้อใดเลิกการบริจาค^{*}
ทั้งนี้ การตัดเบี้ยยังชีพเป็นเงินบริจาคจะดำเนินการเมื่อได้มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว และ

การยกเลิกการบริจาคจะดำเนินการได้เมื่อบริจาคมแสวงไนน้อยกว่า ๑๒ เดือน

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

กรณีแจ้งด้วยตนเอง: สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน* หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย*

กรณีแจ้งมอบอำนาจ: หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ*

* หน่วยงานรับแจ้งบริจาคเป็นผู้จัดทำสำเนาให้

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

(ลงชื่อ) (ลงชื่อ) (ลงชื่อ)

(.....) (.....) (.....)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจที่ยื่นคำขอ เจ้าหน้าที่ผู้รับแบบคำขอ เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หน่วยงาน..... (อ.บ.ด. เทศบาล กทม. พัทยา)

หมายเหตุ ให้เขียนถ้าข้อความที่ไม่ต้องกรอก แล้วทำเครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาเป็นค้ำช้อฯ แทน

ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน

ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

------- ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

แบบคำขอรับบริการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๑

แบบคำขอรับบริการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เจียนที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ตัวยอช้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ..... นามสกุล.....
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... มีเชื้อสายในส้านา
ทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่/ชุมชน..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□□-□□-□

ข้าพเจ้าได้รับบริการเบี้ยยังชีพเข้ากองทุนผู้สูงอายุมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน และมีความประสงค์ขอรับบริการเบี้ยยังชีพตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่ได้แจ้งความประสงค์ และขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อไป โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> รับเงินสดตัวบุคคลเอง | <input type="checkbox"/> รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ |
| <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ | <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ |

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน* หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย*
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร* (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
- หนังสือมอบอำนาจพ้อนสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ*

ทั้งนี้ การจ่ายเบี้ยยังชีพจะดำเนินการเมื่อได้มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

* หน่วยงานรับแจ้งบริการเป็นผู้จัดทำสำเนาให้

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

(ลงชื่อ)	(ลงชื่อ)	(ลงชื่อ)
(.....)	(.....)	(.....)
ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจที่ยื่นคำขอ	เจ้าหน้าที่ผู้รับแบบคำขอ	เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน
หน่วยงาน	(อบต. เทศบาล กทม. พทยา)	

หมายเหตุ ให้ขัดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ หากข้อความที่ต้องการ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอ แทน	
ผู้ยื่นคำขอ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน	
ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)	เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	

แบบรายงานการรับแจ้งบริจาคมเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (ทะเบียนรับ)



ร่างหนังสือনำส่งเอกสารคำขอไปยังเทศบาล อบต. กทม. หรือพัทยา



ที่อยู่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ข้อส่งเอกสารคำขอเบี้ยจ้างชีพผู้สูงอายุเพื่อส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุสำหรับจ่ายเงินสงเคราะห์
เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย ประจำเดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร/ อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น/
ผู้ว่าราชการจังหวัด...../ นายกเมืองพัทยา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบคำขอเบี้ยจ้างชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
จำนวน ชุด
๒. แบบคำขอยกเลิกการบริจาคเบี้ยจ้างชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
จำนวน ชุด
(หน่วยงาน) (จังหวัด/สาขา) ขอจัดส่งแบบคำขอ
บริจาคเบี้ยจ้างชีพผู้สูงอายุ พร้อมสำเนาบัตรประจำตนจำนวน ชุด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) และแบบคำขอยกเลิก
บริจาคเบี้ยจ้างชีพผู้สูงอายุ พร้อมสำเนาบัตรประจำตนจำนวน ชุด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นาย/นาง/นางสาว)

(ตำแหน่ง.....)

๖. ถาม - ตอบ โครงการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุ

ถาม - ตอบ โครงการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. โครงการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุ (โครงการบริจาคเบี้ยยังชีพฯ)

มีสาระสำคัญและวัตถุประสงค์อย่างไร

โครงการบริจาคเบี้ยยังชีพฯ เป็นส่วนหนึ่งของมาตรการให้เงินช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย ซึ่งกำหนดให้กองทุนผู้สูงอายุ (อยู่ในกำกับของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์) นำเงินกองทุนมาจ่ายเป็นเงินช่วยเหลือเพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุซึ่งมีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป และเป็นผู้มีรายได้น้อยในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ โดยกำหนดแหล่งเงินเข้ากองทุน ๒ แหล่ง คือ เงินบำรุงกองทุนจากภาคีสรพรสามิติที่เก็บจากสินค้าสุราและยาสูบปัลเม่เกิน ๕ พันล้านบาท และเงินบริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุตามโครงการบริจาคเบี้ยยังชีพฯ ซึ่งเงินกองทุนจาก ๒ แหล่งนี้จะนำมารวมกันและจ่ายเข้าบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ



ประมาณ ๓.๖ ล้านคน
ทั่วประเทศ



๒. ช่องทางการบริจาcmที่ได้บ้าง

ผู้ที่สนใจบริจาคเบี้ยยังชีพเข้ากองทุนผู้สูงอายุสามารถนำบัตรประจำตัวประชาชนไปแจ้งบริจาคได้ที่หน่วยงานที่ผู้นั้นได้ลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพไว้ ได้แก่ เทศบาล อบต. สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา นอกเหนือนี้ เพื่อความสะดวกของผู้ที่สนใจบริจาคเบี้ยยังชีพ สามารถแจ้งบริจาคได้ที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักงานคลังจังหวัด ธนาคารพาณิชย์ ธนาคารกรุงไทย ธนาคารออมสิน ธ.ก.ส. SME Bank ธอส. ธนาคารอิสลาม สำนักงานสรรพากรพื้นที่ สำนักงานสรรพาณิชพื้นที่ ด่านศุลกากร สำนักงานธนารักษณ์พื้นที่ คปภ. และ บสย. ซึ่งหน่วยงานดังกล่าวจะจัดส่งเอกสารคำขอรับเบี้ยยังชีพไปยังหน่วยเบี้ยยังชีพ เพื่อตัดเงินเบี้ยยังชีพส่งให้กองทุนผู้สูงอายุต่อไป

๓. สิทธิประโยชน์ที่ผู้บริจาคจะได้รับมีอะไรบ้าง

๓.๑ ผู้บริจาคเบี้ยยังชีพจะได้รับเหรียญเชิดชูเกียรติ ซึ่งเป็นเหรียญนิดทองแดงชุบทองขนาดความสูงประมาณ ๓.๕ เซนติเมตร น้ำหนักประมาณ ๑๙ กรัม จัดทำในรูปแบบเข็มกลัดด้านหน้า เป็นรูปพระคลัง ด้านหลังลักษณะข้อความว่า “เหรียญพระคลัง เชิดชูเกียรติ ผู้บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ” โดยกองทุนผู้สูงอายุจะจัดส่งหรือมอบเหรียญดังกล่าวให้แก่ผู้บริจาคต่อไป



๓.๒ ผู้บริจาคจะได้รับสิทธิในการหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมด้า ๑ เท่าของเงินบริจาค แต่เมื่อร่วมกับเงินบริจาคอื่นแล้วไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของเงินได้พึงประเมินหลังจากหักค่าใช้จ่าย และหักค่าลดหย่อนแล้ว ทั้งนี้ กองทุนผู้สูงอายุจะจัดส่งใบเสร็จรับเงินเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการหักลดหย่อนภาษีให้แก่ผู้บริจาคต่อไป โดยผู้บริจาคสามารถใช้สิทธิหักลดหย่อนภาษีดังกล่าวได้ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นต้นไป



๔. ภาครัฐจะจัดสรรงบประมาณให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยอย่างไร

คณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุได้มีมติกำหนดจำนวนเงินช่วยเหลือผู้สูงอายุผ่านบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ดังนี้ ผู้สูงอายุที่มีรายได้ไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาทต่อปี ได้รับเดือนละ ๑๐๐ บาท และผู้สูงอายุที่รายได้เกิน ๓๐,๐๐๐ บาทต่อปี แต่ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาทต่อปีได้รับเดือนละ ๕๐ บาท (ระหว่างเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑ – มีนาคม ๒๕๖๒) และจะมีการพิจารณากำหนดจำนวนเงินเป็นระยะเพื่อให้สอดคล้องกับเงินบำรุงกองทุนและเงินบริจาคเข้ากองทุนและกรรมบัญชีกลางได้ตามเงื่อนไขดังกล่าวเข้าบัตรสวัสดิการแห่งรัฐให้แก่ผู้สูงอายุในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐแล้ว ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑ โดยย้อนหลังสำหรับเดือนกรกฎาคมให้ด้วย

๕. แจ้งบริจาคแล้วยกเลิก

ได้หรือไม่ อย่างไร

ผู้บริจาคเบี้ยยังชีพสามารถยกเลิกการบริจาคได้เมื่อได้บริจาคมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน โดยแจ้งยกเลิกได้ ณ หน่วยงานที่รับแจ้งบริจาคตามข้อ ๒

ตาม - ตอบ โครงการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุ (ต่อ)

-๑๖-

๖. เมื่อแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพแล้ว เงินเบี้ยยังชีพจะถูกตัดเข้ากองทุนผู้สูงอายุในเดือนใด

เงินเบี้ยยังชีพจะถูกตัดเข้ากองทุนผู้สูงอายุเมื่อ
หน่วยงานที่จ่ายเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้แจ้งบริจาครายนั้น ๆ
ได้ตรวจสอบเอกสารคำขอรับเบี้ยยังชีพแล้ว
โดยอาจใช้ระยะเวลาประมาณ ๑ - ๒ เดือน



๗. กองทุนผู้สูงอายุจะมีการแจ้งจำนวนเงินบริจาค^๑ ในแต่ละปีให้แก่ผู้บริจาค แต่ละรายหรือไม่

กองทุนผู้สูงอายุจะไม่ได้แจ้งยอดเงินบริจาคให้แก่
ผู้บริจาคแต่ละราย ทั้งนี้ หากทำใบเสร็จสูญหาย
สามารถขอสำเนาได้ที่กองทุนผู้สูงอายุ หรือ พมจ.
ที่ส่งใบเสร็จให้



๘. ประชาชนทั่วไปที่ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุหรือผู้รับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุที่ต้องการบริจาคเป็นครั้งคราวสามารถบริจาคเข้ากองทุน ผู้สูงอายุได้หรือไม่ อาย่างไร

ได้ โดยมีวิธีการรับ ดังนี้

๑) บริจาคด้วยตนเอง



- กองทุนผู้สูงอายุ

ที่อยู่ : เลขที่ ๒๕๕ อาคารพิชเยนทร์ไอลินภัยในบริเวณสถาน
สงเคราะห์เด็กหญิงบ้านราชวิถี ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐

โทร. ๐๒-๓๕๔-๖๑๐๐ แฟกซ์ ๐๒-๓๕๔-๖๑๐๑

- สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

๒) โอนผ่านบัญชีธนาคาร ดังนี้

ธนาคารกรุงไทย



ชื่อบัญชี กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการอิงซีพแก่ผู้สูงอายุ
ที่มีรายได้น้อย

เลขที่บัญชี ๐๒๑-๐-๒๐๕๓๖-๙ (สาขาสะพานขาว)

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)



ชื่อบัญชี กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการอิงซีพแก่ผู้สูงอายุ
ที่มีรายได้น้อย

เลขที่บัญชี ๐๒๐-๑-๓๐๘๙๗๐-๘๕ (สาขาบางเลี้ยง)

ทั้งนี้ ผู้บริจาคกรณีที่ไม่ได้รับสิทธิในการหักลดหย่อนภาษี ๑ เท่า
ของเงินบริจาค (ไม่ได้รับเรียกุ้นเชิดชูเกียรติ)

๙. ผู้แจ้งบริจาคจะทราบได้อย่างไรว่าเงินเบี้ยยังชีพของ ตนได้ถูกส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุแล้ว

ผู้บริจาคจะได้รับใบเสร็จรับเงินจากกองทุนผู้สูงอายุ หรือ
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
เป็นรายเดือน โดยจะรับใบเสร็จรับเงินบันทึกในเดือนถัดจาก
เดือนที่เงินเบี้ยยังชีพถูกส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุ



๑๐. หากผู้ที่แจ้งบริจาคเงินเบี้ยยังชีพ ต้องการเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขข้อมูล จะดำเนินการอย่างไร

ให้หน่วยรับแจ้งบริจาค (ตามข้อ ๒)
รับแจ้งการเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขข้อมูล
ดังกล่าวตามวิธีการเข่นตีวิกับการส่ง
เอกสารใบคำขอใบยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑๑. หากประชาชนมีข้อสงสัยสามารถ ติดต่อสอบถามได้ที่ใด

โทรศัพท์สอบถามได้ที่สายด่วน ๑๓๐๐
ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความ
มั่นคงของมนุษย์

● Website : <http://www.olderfund.dop.go.th>
ฟังชั่น แลงบันดิริชาเข้ากองทุนผู้สูงอายุ

หรือสแกน QR Code
เพื่อเข้าสู่เว็บไซต์



● ติดต่องกองทุนผู้สูงอายุ โทรศัพท์ : ๐๒-๓๕๔๖๑๐๐ ต่อ ๓๐๑, ๓๐๒, ๓๐๔
โทรสาร : ๐๒-๓๕๔๖๑๐๗
(ทุ่นมหาสนั่นไปรษณีย์ดี)

