



**แบบแจ้งข้อจำกัดด้านสิทธิและสวัสดิการ**  
**ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา**  
**กรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์**

**แกร็บ**  
**สข. 01-8**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง การแจ้งข้อจำกัดด้านสิทธิและสวัสดิการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ

เรียน ผู้ใช้บริการในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา

ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา ขอแจ้งมายังท่านเพื่อโปรดทราบว่า การเข้าใช้บริการในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา เป็นเหตุให้เกิดข้อจำกัดด้านคุณสมบัติสิทธิและลักษณะต้องห้ามของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ ที่พึงได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้าน จึงขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับข้อจำกัดด้านสิทธิและสวัสดิการ ดังนี้

**1. เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

1.1 ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2552 และ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2561 ข้อ 6 ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้ (4) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ (ข) ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

**2. เบี้ยความพิการ**

2.1 ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553 ข้อ 6 คนพิการซึ่งจะมีสิทธิที่จะได้รับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเบี้ยความพิการกำหนด

2.2 ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเบี้ยคนพิการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้อ 5 ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้ (4) ไม่เป็นบุคคลอยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐตามบัญชีรายชื่อที่ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประกาศกำหนด

2.3 ประกาศปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ รายชื่อสถานสงเคราะห์ของรัฐ (ประกาศ ณ วันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2554) ข้อ 3 สถานสงเคราะห์ในสังกัดกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ (10) ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดสงขลา

### 3. การดำเนินการขั้นตอนต่อไป

3.1 ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา จะมีหนังสือแจ้งข้อมูลการรับท่านเข้าใช้บริการในหน่วยงานเพื่อคุ้มครองสวัสดิภาพผู้สูงอายุ ไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของท่าน เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ข้าพเจ้า.....

ได้รับทราบและเข้าใจเนื้อหาเกี่ยวกับข้อจำกัดสิทธิและสวัสดิการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ เมื่อเข้าใช้บริการในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดสงขลา แล้ว โดย

☐ การอ่าน ☐ เจ้าหน้าที่อ่านข้อความในเอกสาร พร้อมชี้แจงรายละเอียด

ข้าพเจ้ายืนยันและสมัครใจเข้าใช้บริการในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดสงขลา จึงได้

☐ ลงลายมือชื่อ ☐ พิมพ์ลายนิ้วมือ.....ข้าง.....

เป็นหลักฐานต่อหน้าเจ้าหน้าที่และพยาน ณ วัน เดือน ปี ดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ/พิมพ์ลายนิ้วมือ.....ผู้ให้บริการ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อ่าน/ชี้แจง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....