

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/๖ ๗/๕๖๐

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐

งานพัฒนาชุมชน

เลขที่ ๒๗๗
วันที่ ๒๐ มี.ค. ๖๐
เวลา ๑๕.๕๕ น.

เรื่อง แนวทางการรับบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และการส่งเงินบริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/๖ ๒๖๗๑ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

๒. เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารภายใต้ชื่อบัญชี "กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยจังหวัดนครศรีธรรมราช" จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่า คณะรัฐมนตรี 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 โดยกำหนดให้กองทุนผู้สูงอายุนำเงินกองทุนที่ได้จากภาษีสรรพสามิตในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสินค้าสุราและยาสูบ ในอัตราร้อยละ ๒ แต่ไม่เกินปีละ ๔ พันล้านบาท และเงินที่ได้จากการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุ มาจ่ายเป็นเงินช่วยเหลือแก่กลุ่มผู้สูงอายุดังกล่าว

เพื่อให้การดำเนินโครงการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดนครศรีธรรมราชจึงขอแจ้งแนวทางการดำเนินการรับบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการ ดังนี้

(๑) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การรับแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพให้ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไปได้รับทราบอย่างทั่วถึง โดยให้ปิดประกาศประชาสัมพันธ์ในที่ทำการ/สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ชุมชนหรือสถานที่ที่เห็นเหมาะสมและประชาสัมพันธ์ตามช่องทางสื่อต่างๆ เช่น เว็บไซต์ เสียงตามสาย การประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ ฯลฯ

(๒) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดสถานที่รับแจ้งการบริจาค เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบและติดตั้งป้ายรับแจ้งการบริจาคให้ประชาชนเห็นได้ชัดเจน หรืออาจพิจารณากำหนดรับแจ้งการบริจาคหมุนเวียนไปตามหมู่บ้าน/ชุมชนอย่างทั่วถึง กรณีมีผู้ประสงค์บริจาคแต่ไม่สะดวกในการเดินทาง ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดเจ้าหน้าที่ไปรับบริจาคที่บ้านเพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพที่ประสงค์บริจาค โดยใช้แบบฟอร์ม "คำขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเพื่อส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุสำหรับจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย"

/สำหรับผู้สูงอายุ...

สำหรับผู้สูงอายุที่มีภูมิลำเนาต่างจังหวัดที่อาศัยอยู่ในกรุงเทพฯ เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวก สามารถยื่นคำร้องขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุพร้อมหลักฐานได้ที่ ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต อาคาร ๒ ชั้น ๑ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๒๕๑๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑, ๔๑๓๕

(๓) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำการบันทึกข้อมูลผู้สูงอายุที่มีความประสงค์บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยเข้าไปแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สูงอายุ เลือกทำเครื่องหมายในช่องบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และทำการบันทึกข้อมูล

(๔) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรวบรวมเงินบริจาคที่มีผู้ประสงค์บริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุ ในแต่ละเดือน โดยโอนเงินบริจาคเข้าบัญชีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด นครศรีธรรมราช ชื่อบัญชี “กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยจังหวัด นครศรีธรรมราช” (รายละเอียดข้อมูลเลขที่บัญชีเงินฝากปรากฏตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดส่งข้อมูลผู้บริจาคในแต่ละเดือนเพื่อส่งให้แก่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยทำเป็นหนังสือประทับตรา (ตามตัวอย่าง) ประกอบด้วยข้อมูลผู้บริจาค ตามแบบรายงานผู้บริจาคเบี้ยยังชีพเพื่อจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย (ตามแบบฟอร์ม) พร้อมสำเนาใบโอนเงินบริจาคเข้าบัญชีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน

(๕) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานสรุปยอดข้อมูลผู้บริจาคตามแบบรายงานผู้บริจาค เบี้ยยังชีพเพื่อจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย (สำเนาแบบรายงานผู้บริจาค เบี้ยยังชีพเพื่อจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย) ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชวรินทร์ ธิงพานิชนิ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔ ต่อ ๒๐
โทรสาร ต่อ ๒๕

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
เลขที่รับ 6419
วันที่ 7 ต.ค. 60



ศาลากลางจังหวัดนครราชสีมา
เลขรับ 99013
วันที่ 7 ส.ค. 2560 เวลา

ด่วนที่สุด
ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๖๙๑

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม.๑๐๓๐๐

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เลขที่รับ 15132
วันที่ 7 ส.ค. 2560
เรื่อง

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 โดยมีผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการลงทะเบียนเพื่อรับสวัสดิการแห่งรัฐ จำนวน ๓.๖ ล้านคน โดยเริ่มโครงการตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ซึ่งเป็นมาตรการช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐให้มีรายได้อีกเพิ่มขึ้น 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 เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ และติดป้ายรับแจ้งการบริจาคให้ประชาชนเห็นได้ชัดเจน หรืออาจพิจารณากำหนดรับแจ้งการบริจาคหมุนเวียนไปตามหมู่บ้าน/ชุมชนอย่างทั่วถึง กรณีมีผู้ประสงค์บริจาคแต่ไม่สะดวกในการเดินทางให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดเจ้าหน้าที่ไปรับบริจาคที่บ้านเพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพที่ประสงค์บริจาค โดยใช้แบบฟอร์ม "คำขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเพื่อส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุสำหรับจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย" (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

สำหรับผู้สูงอายุที่มีภูมิลำเนาต่างจังหวัดที่อาศัยอยู่ในกรุงเทพฯ เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกสามารถยื่นคำร้องขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุพร้อมหลักฐานได้ที่ ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต อาคาร ๒ ชั้น ๓ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ โทร ๐๒-๒๕๑๕๐๐๐ ต่อ ๕๑๓๓, ๕๑๓๕

๓. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำการบันทึกข้อมูลผู้สูงอายุที่มีความประสงค์บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยเข้าไปแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สูงอายุ เลือกทำเครื่องหมายในช่องบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และทำการบันทึกข้อมูล

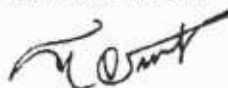
๔. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรวบรวมเงินบริจาคที่มีผู้ประสงค์บริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุในแต่ละเดือน โดยโอนเงินบริจาคเข้าบัญชีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดของจังหวัดนั้นๆ ชื่อบัญชี "กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยจังหวัด....." โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทุกจังหวัดเปิดบัญชีธนาคารกรุงไทยหรือธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (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



(นายรณ ันดรโกวิท)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๕๑-๕๐๐๐ ต่อ ๕๑๓๓ - ๕๑๓๕ โทรสาร. ต่อ ๕๑๐๓

แนวทางการรับบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและการส่งเงินบริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

คณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ได้มีมติเห็นชอบมาตรการให้เงินช่วยเหลือ
เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย และมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ เห็นชอบร่าง
พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ตามที่กระทรวงการคลังเสนอ เพื่อรองรับการดำเนินมาตรการ
ให้เงินช่วยเหลือเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย เพื่อช่วยเหลือให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

คณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ได้มีมติรับทราบแนวทางการดำเนินโครงการ
บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุ โดยมีผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการลงทะเบียนเพื่อรับสวัสดิการแห่ง
รัฐ จำนวน ๓.๖ ล้านคน โดยเริ่มโครงการตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการรับแจ้งบริจาคเบี้ยผู้สูงอายุและการส่งเงินบริจาคเข้ากองทุน
ผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปได้อย่างเรียบร้อย จึงได้กำหนดแนวทางในการ
ดำเนินการดังกล่าว ดังนี้

๑. การประชาสัมพันธ์

๑.๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การรับแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพ
ให้ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไปได้รับทราบอย่างทั่วถึง โดยใช้ตัวอย่างข้อความ
ประชาสัมพันธ์การแจ้งรับบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยให้ปิดประกาศประชาสัมพันธ์ในที่ทำกร/สำนักงาน
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ชุมชนหรือสถานที่ที่เห็นว่าเหมาะสม

๑.๒ ประชาสัมพันธ์ตามช่องทางสื่อต่างๆ ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้มี
เช่น เว็บไซต์ เสียงตามสาย การประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ ฯลฯ เพื่อสร้างการรับรู้และเพื่อสร้างความเข้าใจใน
วัตถุประสงค์ของโครงการแก่ประชาชนให้มากที่สุด

๒. ขั้นตอนการรับแจ้งบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒.๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดสถานที่รับแจ้งการบริจาค เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
และติดป้ายรับแจ้งการบริจาคให้ประชาชนเห็นได้ชัดเจน หรืออาจพิจารณากำหนดรับแจ้งการบริจาคหมุนเวียน
ไปตามหมู่บ้าน/ชุมชนอย่างทั่วถึง กรณีมีผู้ประสงค์บริจาคแต่ไม่สะดวกในการเดินทางให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นจัดเจ้าหน้าที่ไปรับบริจาคที่บ้านเพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ
ที่ประสงค์บริจาค

๒.๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งผู้สูงอายุที่ประสงค์จะรับบริจาคเบี้ยยังชีพ
ผู้สูงอายุให้นำหลักฐานดังต่อไปนี้มาแสดงความประสงค์ ได้แก่

๑. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
ที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา

๒. หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบ
และผู้มอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

๒.๓ การยื่นคำขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้ผู้สูงอายุยื่นคำขอบริจาคด้วยตนเอง
หรือในกรณีที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุไม่สามารถยื่นคำขอบริจาคได้ด้วยตนเอง (อาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นคำขอ
บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ พร้อมเอกสารหลักฐานตามข้อ ๒.๒)

๒.๔ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบข้อมูลการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ด้วยความละเอียดรอบคอบ เพื่อมิให้เกิดข้อผิดพลาดในภายหลังได้

๒.๕ ให้องค์กร...

๒.๕ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งผู้สูงอายุที่ประสงค์บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุว่า เมื่อได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลและผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับทราบแล้ว จะดำเนินการนำเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่ได้บริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุในเดือนถัดไปเป็นประจำทุกเดือนจนกว่า จะแจ้งความประสงค์ขอยกเลิกการบริจาค

๑. กรณีผู้สูงอายุยื่นความประสงค์บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุภายในวันที่ ๑๕ ของเดือน จะเริ่มนำเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่ได้บริจาคเพื่อส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุในเดือนถัดไป

๒. กรณีผู้สูงอายุยื่นความประสงค์บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุหลังจากวันที่ ๑๕ ของเดือน จะเริ่มนำเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่ได้บริจาคเพื่อส่งเข้ากองทุนผู้สูงอายุในเดือนถัดจากเดือนถัดไป

๒.๖ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศรายชื่อผู้สูงอายุ (ทั้งรายเดิมและรายใหม่) ที่บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุให้ได้รับทราบโดยทั่วกัน เป็นประจำทุกเดือน

๓. การบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพ

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำการบันทึกข้อมูลผู้สูงอายุที่มีความประสงค์บริจาค เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยเข้าไปแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สูงอายุ เลือกทำเครื่องหมายในช่องบริจาคเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และทำการบันทึกข้อมูล

๔. การส่งเงินบริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุ

๔.๑ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ทุกจังหวัด เปิดบัญชีกับ ธนาคารกรุงไทย หรือ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ชื่อบัญชี “กองทุน ผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยจังหวัด.....”

๔.๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวบรวมรายชื่อผู้สูงอายุที่มีความประสงค์บริจาค เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นวางฎีกาเบิกเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยแยกเป็น ๒ ฎีกา ดังนี้

(๑) จ่ายเพื่อโอนเข้าบัญชีผู้มีสิทธิ ๑ ฎีกา

(๒) จ่ายเพื่อโอนเข้าบัญชี สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

จังหวัด ตามข้อ ๔.๑

สำหรับเอกสารขอเบิกประกอบฎีกาตามข้อ (๑) ใช้ใบสำคัญรับเงินและหลักฐาน การโอนเงินเข้าบัญชีผู้มีสิทธิ ส่วนการวางฎีกาเบิกเงินโอนตาม (๒) ใช้เอกสารประกอบฎีกาคือใบแจ้งการบริจาค และใบโอนเงินเข้าบัญชีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

การบันทึกบัญชี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับเงินค่าเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นรายได้ และบันทึกบัญชีดังนี้

- สมุดเงินสดรับ เดบิต เงินฝากธนาคาร เครดิต เงินรายรับ

- ทะเบียนเงินรายรับ เดบิต เงินรายรับ เครดิต เงินอุดหนุนทั่วไปตามอำนาจ

หน้าที่และภารกิจถ่ายโอนเลือกทำ

เมื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายเงิน ไม่ว่าจะโอนเข้าบัญชีผู้มีสิทธิรับเงินหรือ โอนเข้าบัญชีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดให้บันทึกบัญชี ดังนี้

- สมุดเงินสดจ่าย เดบิต งบกลาง เครดิต เงินฝากธนาคาร

๔.๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเตรียมข้อมูลผู้บริจาคและสำเนาใบนำฝากธนาคารให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเป็นประจำทุกเดือนภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน

๔.๓ กองทุนผู้สูงอายุจัดส่งใบเสร็จรับเงินให้ผู้บริจาค โดยผ่านทางสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทุกเดือน

๕. สิ่งที่ผู้บริจาคเบี่ยงชีฟจะได้รับ

๕.๑ เหรียญเชิดชูเกียรติ เพื่อเป็นการตอบแทนการเสียสละเงินเบี่ยงชีฟที่จะนำไปให้แก่ผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือ โดยกองทุนผู้สูงอายุจะจัดส่งเหรียญให้แก่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดแต่ละจังหวัด เพื่อนำไปแจกจ่ายให้ผู้บริจาคต่อไป

๕.๒ สิทธิในการหักค่าลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ๑ เท่าของเงินบริจาค

๖. การยกเลิกการบริจาคเบี่ยงชีฟผู้สูงอายุ

การยกเลิกการบริจาคเบี่ยงชีฟผู้สูงอายุ ผู้บริจาคจะต้องบริจาคต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน (๑ ปี) โดยให้ยื่นคำขอยกเลิกการบริจาคเบี่ยงชีฟผู้สูงอายุตามแบบ ณ ที่ทำการ/สำนักงานที่ได้ยื่นคำขอบริจาคเบี่ยงชีฟไว้ และจะได้รับเบี่ยงชีฟในเดือนถัดไปจากเดือนที่ครบกำหนด ๑๒ เดือน (๑ ปี) ที่บริจาค เมื่อได้มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

๗. การยื่นคำร้องขอบริจาคที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

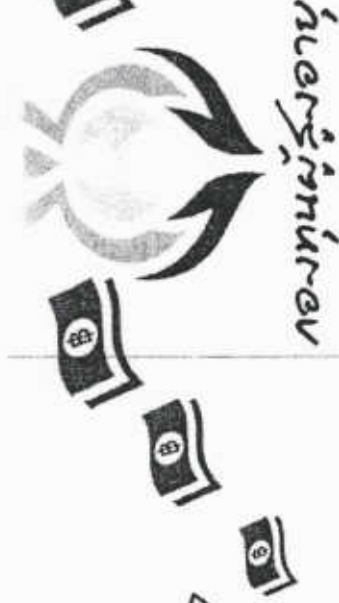
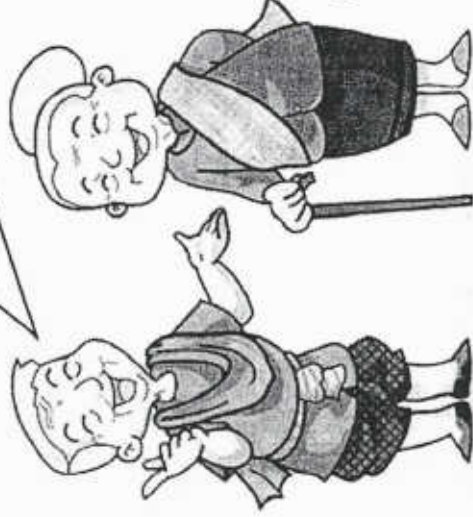
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภูมิลำเนาต่างจังหวัดที่อาศัยอยู่ในกรุงเทพฯ ซึ่งได้รับเบี่ยงชีฟจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นๆ (ยกเว้น กรุงเทพฯ) เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกสามารถยื่นคำร้องขอบริจาคเบี่ยงชีฟผู้สูงอายุพร้อมหลักฐานได้ที่ กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต อาคาร ๒ ชั้น ๑ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ โทร ๐๒-๒๕๑๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ , ๔๑๓๕

๘. การรายงาน

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานสรุปยอดการรับบริจาคตามแบบให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน และให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสรุปยอดการรับบริจาคเป็นภาพรวมของจังหวัดจัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน

เทศบาล/อบต. เชิญชวนบริจาคเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้าสู่กองทุนผู้สูงอายุ เพื่อช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย

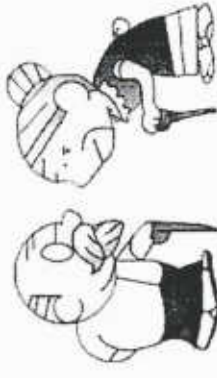
“บริจาคเบี้ยยังชีพกันเถอะ”



เงินบริจาคจะนำมาจ่ายเป็น

เงินช่วยเหลือให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย

ในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ผ่านบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ



ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย

ที่อยู่ในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ



ผู้บริจาคจะได้รับ*

- ❖ เหรียญเชิดชูเกียรติ
 - ❖ ทักลุดหยอนภาษี 1 เท่า
- ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

* กระทรวงการพัฒนาสังคมฯ จะจัดส่งเหรียญ และใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้บริจาคในภายหลัง

ติดต่อขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

โดยนำบัตรประจำตัวประชาชนมาที่หน่วยงานที่ท่านได้ลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพไว้ ได้แก่ สำนักงานเทศบาล/ ที่ทำการอบต.

..อึ้งใจผู้ให้
สุขใจผู้รับ..

แจ้งบริจาคได้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 เป็นต้นไป

บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุวันนี้... ท่านจะเป็นส่วนหนึ่งในการช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยกว่า 3 ล้านบาททั่วประเทศ

แบบคำขอยกเลิกการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ข้าพเจ้าได้บริจาคเบี้ยยังชีพเข้ากองทุนผู้สูงอายุมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน และมีความประสงค์ขอยกเลิก
การบริจาคตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่ได้แจ้งความประสงค์ 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

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอฯ แทน
ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน
ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
□-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....
.....โทรศัพท์.....



ที่/.....

ถึง สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....

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

(ชื่อส่วนราชการที่ส่งหนังสือออก)
(วัน เดือน ปี)

(ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง)
โทร. ๐ ๐๐๐๐ ๐๐๐๐

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารภายใต้ชื่อบัญชี
“กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยจังหวัดนครศรีธรรมราช”

๑. บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยจังหวัดนครศรีธรรมราช” เลขที่บัญชี ๓๘๘ - ๐ - ๒๑๖๙๙ - ๔ สาขาสาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช

๒. บัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยจังหวัดนครศรีธรรมราช” เลขที่บัญชี ๐๒๐๑๓๐๕๑๗๐๑๙ สาขานครศรีธรรมราช

หมายเหตุ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหน้าบัญชีที่แนบมา จำนวน ๒ ฉบับ

๓. E-mail address ของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เพื่อรองรับการส่งข้อมูลผู้บริจาคจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ใช้ E-mail address ชื่อ donatenst@gmail.com



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. โปรดนำสมุดคู่มือเล่มนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ติดต่อธนาคาร
2. สมุดคู่มือเล่มนี้เป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บในที่ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอาบัติได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 0 2111 1111 และนำใบแจ้งความติดต่อบริษัทเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่มือเล่มใหม่ กรณีเล่มคู่มือเล่มนี้ที่รายการเดิมให้นำสมุดคู่มือเล่มเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือเล่มนี้จะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคารควรมานำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

สำนักงาน
Office รหัสสาขา 389

บัญชีเลขที่ 389-0-21699-4
Account No.

สาขาศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการ
ยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย จ. นศ



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA I 2673610

สำเนาถูกต้อง

(นางจิตา เพชรโชติ)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีสำนักงาน



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
- ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
- ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
- การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
- ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือไม่บัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0015 บัญชีเลขที่ 020130517019
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขานครศรีธรรมราช รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนผู้สูงอายุสำหรับเงินบริจาคเพื่อการ บังชีพแก่ผู้สูงอายุ

เพิ่มรายได้น้อย จังหวัดนครศรีธรรมราช

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ไว้สมทบฝาก)

151059653



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
BANKING



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

แทนที่ 000151059653

15-01/60

สำเนาถูกต้อง

(นางริดา เพชรโชติ)

ผู้อำนวยการเงินและบัญชีสำนักงาน