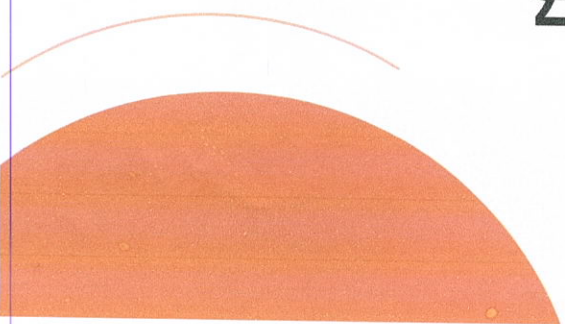
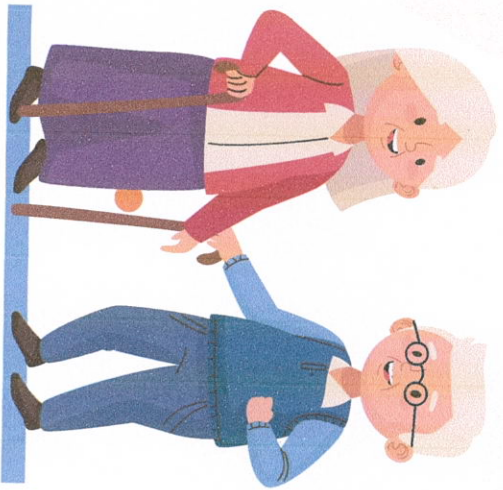


แนวทางการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ

แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยที่ได้รับสิทธิในโครงการ

ลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐเพิ่มเติม



ผลการโอนเงินสงเคราะห์ฯ จังหวัดนครราชสีมา

ข้อมูล ณ วันที่ 20 ธันวาคม 2566

กรณีโอนไม่สำเร็จ	ข้อมูลก่อนโอนเงิน	โอนเงินครั้งที่ 1	โอนเงินครั้งที่ 2	โอนเงินครั้งที่ 3	โอนเงินครั้งที่ 4
ยังไม่ผูกพร้อมเพย์	เดือน ส.ค.	12 - 14 ก.ย.	6-ต.ค.	6-พ.ย.	6-ธ.ค.
อื่น ๆ	32,656	26,946	19,536	17,994	11,613
รวมโอนไม่สำเร็จ	32,656	27,550	19,971	18,403	11,938
กรณียังไม่ e-KYC		11,838	11,431	11,167	7,369
รวมผู้มีสิทธิยังไม่ได้รับเงิน	32,656	39,388	31,402	29,570	19,307

ข้อมูล ณ 20 ธ.ค. 66



ข้อมูลผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้สูงอายุที่ยังไม่ยืนยันตัวตน (e-KYC) จำแนกตามทะเบียนบ้าน จังหวัดนครราชสีมา

ลำดับ	อำเภอ	โอนครั้งที่ 1	โอนครั้งที่ 2	โอนครั้งที่ 3	โอนครั้งที่ 4
		12 - 14 ก.ย.	6-ต.ค.	6-พ.ย.	6-ธ.ค.
1	แก่งสนามนาง	116	114	113	40
2	ขามทะเลสอ	178	177	175	111
3	ขามสะแกแสง	218	214	213	130
4	คง	400	395	391	229
5	ครบุรี	504	490	484	250
6	จักราช	302	294	290	190
7	เฉลิมพระเกียรติ	248	246	246	95
8	ชุมพวง	425	415	410	332
9	โชคชัย	316	314	290	144
10	ด่านขุนทด	534	515	415	341
11	เทพารักษ์	86	83	81	70
12	โนนแดง	179	177	175	83
13	โนนไทย	401	199	162	95
14	โนนสูง	853	844	830	394
15	บัวลาย	138	137	137	98
16	บัวใหญ่	390	385	381	168
17	บ้านเหลื่อม	86	86	85	50
18	ประทาย	519	510	507	462
19	ปักธงชัย	718	704	696	330
20	ปากช่อง	751	740	734	682
21	พระทองคำ	202	200	199	129
22	พิมาย	717	704	699	421
23	เมืองนครราชสีมา	1,080	1,058	1,047	815
24	เมืองยาง	213	208	208	129
25	ลำทะเมนชัย	179	175	173	85
26	วังน้ำเขียว	113	108	105	92
27	สีคิ้ว	604	593	588	451
28	สีดา	70	70	70	52
29	สูงเนิน	407	399	395	239
30	เสิงสาง	273	270	266	179
31	หนองบุญมาก	243	240	239	211
32	ห้วยแถลง	375	367	363	272
รวม		11,838	11,431	11,167	7,369
จำนวนผู้มีสิทธิที่ไปยืนยันตัวตนเพิ่มขึ้น ต่อเดือน			407	264	3,798

หน่วย : ราย

ข้อมูลการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้สูงอายุ กรณี โอนเงินไม่สำเร็จ จำแนกตามทะเบียนบ้าน
จังหวัดนครราชสีมา

ลำดับ	อำเภอ	โอนครั้งที่ 1	โอนครั้งที่ 2	โอนครั้งที่ 3	โอนครั้งที่ 4
		12 - 14 ก.ย.	6-ต.ค.	6-พ.ย.	6-ธ.ค.
1	แก่งสนามนาง	286	227	210	97
2	ขามทะเลสอ	259	230	220	154
3	ขามสะแกแสง	505	369	348	196
4	คง	518	433	400	216
5	ครบุรี	1,451	990	928	363
6	จักราช	1,024	778	732	510
7	เฉลิมพระเกียรติ	366	293	273	151
8	ชุมพวง	1,039	845	792	358
9	โชคชัย	643	414	383	239
10	ด่านขุนทด	1,117	750	673	348
11	เทพารักษ์	414	320	291	224
12	โนนแดง	393	282	268	62
13	โนนไทย	497	314	279	242
14	โนนสูง	1,477	1,064	982	597
15	บัวลาย	399	238	195	146
16	บัวใหญ่	1,050	783	710	370
17	บ้านเหลื่อม	120	109	105	61
18	ประทาย	785	626	580	470
19	ปักธงชัย	1,944	1,466	1,331	634
20	ปากช่อง	2,165	1,596	1,493	1,277
21	พระทองคำ	431	337	316	219
22	พิมาย	1,728	1,301	1,199	875
23	เมืองนครราชสีมา	3,823	2,576	2,381	1,805
24	เมืองยาง	180	135	126	53
25	ลำทะเมนชัย	251	188	171	93
26	วังน้ำเขียว	369	241	225	179
27	สีคิ้ว	1,256	891	827	600
28	สีดา	466	302	252	141
29	สูงเนิน	871	609	569	405
30	เสิงสาง	409	335	320	229
31	หนองบุญมาก	803	522	475	410
32	ห้วยแถลง	511	407	349	214
รวม		27,550	19,971	18,403	11,938
จำนวนผู้ที่สามารถได้รับเงินเพิ่มขึ้น			7,579	1,568	6,465

หน่วย : ราย

การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุ

1. การจ่ายเงินสงเคราะห์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รายการที่โอนไม่สำเร็จ

จ่ายในอัตรา 100 บาทต่อเดือน ระยะเวลา 6 เดือน (เม.ย. - ก.ย. 66) กรมบัญชีกลางจะทำการแก้ไขรายการ

ที่โอนเงินไม่สำเร็จ (REJECT) ของจังหวัดนครราชสีมา จำนวน 11,938 ราย และผู้ที่ได้รับสิทธิที่ยื่นตัวตน (E-KYC) เพิ่มเติม เป็นครั้งสุดท้าย ดังภาพ

โอนเงิน ครั้งสุดท้าย	วันเดือนปีเกิด ของผู้มีสิทธิ	ยืนยันตัวตน (e-KYC)	ผูกบัญชี พร้อมแพทย์	รับหนังสือให้ ความยินยอม	บันทึกหนังสือให้ ความยินยอม
6 ก.พ. 67	เกิดก่อน 1 ก.ย. 2506	ภายใน	ภายใน	ภายใน	ภายใน
		26 ม.ค. 67	1 ก.พ. 67	23 ม.ค. 67	28 ม.ค. 67

ช่องทางการโอนเงิน 3 ช่องทาง ดังนี้

- บัญชีร่วมกับบุคคลอื่น หรือบัญชีบุคคลอื่น ตามหนังสือให้ความยินยอมฯ
- บัญชีเงินฝากธนาคารที่รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (โอนเงินสำเร็จเมื่อวันที่ 10 ม.ค. 67) ได้รับการยกเว้นเฉพาะการแก้ไขรายการโอนเงินไม่สำเร็จ (Reject) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
- บัญชีพร้อมแพทย์ผูกกับเลขประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ

การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุฯ (ต่อ)

2. การจ่ายเงินสงเคราะห์ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุมีมติแนวนโยบายการจ่ายเงินสงเคราะห์ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในอัตรา 100 ต่อเดือน เป็นระยะเวลา 9 เดือน (ม.ค. - ก.ย. 67) จ่ายเป็นรายไตรมาส โดยกำหนดจ่ายงวดแรกในเดือนมีนาคม 2567 ผ่านระบบพร้อมเพย์และบัญชีเงินฝากธนาคารผู้มสิทธิเข้าถึงตามหนังสือให้ความยินยอม โดยมีเงื่อนไขการได้รับสิทธิและกำหนดการโอนเงินสงเคราะห์ฯ ดังนี้

การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุฯ (ต่อ)

2.1 เงื่อนไขการได้รับสิทธิเงินสงเคราะห์ฯ

วันเดือนปีเกิด	ได้รับเงินรวม (บาท)
เกิด ก่อน 1 ม.ค. 2507	900
เกิด ระหว่าง 1 - 31 ม.ค. 2507	800
เกิด ระหว่าง 1 - 29 ก.พ. 2507	700
เกิด ระหว่าง 1 - 31 มี.ค. 2507	600
เกิด ระหว่าง 1 - 30 เม.ย. 2507	500
เกิด ระหว่าง 1 - 31 พ.ค. 2507	400
เกิด ระหว่าง 1 - 30 มิ.ย. 2507	300
เกิด ระหว่าง 1 - 31 ก.ค. 2507	200
เกิด ระหว่าง 1 - 31 ส.ค. 2507	100

การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุฯ (ต่อ)

2.2 กำหนดการโอนเงินสงเคราะห์ฯ

เดือนที่ โอนเงิน	รอบที่	วันที่โอนเงิน	วันเดือนปีเกิด ของผู้มีสิทธิ	วันที่ยื่นตัวตน (e-KYC)	กรณีมีบัญชี พร้อมเพย์ วันที่ผูกบัญชี พร้อมเพย์	กรณีไม่สามารถผูกบัญชีพร้อมเพย์ได้ วันที่สำนักงาน คลังจังหวัด รับหนังสือ ให้ความยินยอม	วันที่สำนักงาน คลังจังหวัด อนุมัติข้อมูล การให้ความยินยอม
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
มี.ค. 67	1	11 มี.ค. 67	เกิด ก่อน 1 ม.ค.2495	ภายใน	ภายใน	ภายใน	ภายใน
	2	12 มี.ค. 67	เกิด ระหว่าง 1 ม.ค.2495 - 31 ธ.ค. 2501	26 ก.พ. 67	6 มี.ค. 67	20 ก.พ. 67	26 ก.พ. 67
	3	13 มี.ค. 67	เกิด ระหว่าง 1 ม.ค.2502 - 29 ก.พ. 2507				
มี.ย. 67	1	11 มี.ย. 67	เกิด ก่อน 1 ม.ค.2495	ภายใน	ภายใน	ภายใน	ภายใน
	2	12 มี.ย. 67	เกิด ระหว่าง 1 ม.ค.2495 - 31 ธ.ค. 2501	26 พ.ค. 67	5 มี.ย. 67	20 พ.ค. 67	26 พ.ค. 67
	3	13 มี.ย. 67	เกิด ระหว่าง 1 ม.ค.2502 - 31 พ.ค. 2507				
ก.ย. 67	1	11 ก.ย. 67	เกิด ก่อน 1 ม.ค.2495	ภายใน	ภายใน	ภายใน	ภายใน
	2	12 ก.ย. 67	เกิด ระหว่าง 1 ม.ค.2495 - 31 ธ.ค. 2501	26 ส.ค. 67	5 ก.ย. 67	20 ส.ค. 67	26 ส.ค. 67
	3	13 ก.ย. 67	เกิด ระหว่าง 1 ม.ค.2502 - 31 ส.ค. 2507				

แผนการดำเนินงานของ คบจ. นครราชสีมา

วันที่ 17 ม.ค. 67 สำนักงานคลังจังหวัดได้จัดประชุมร่วมกับผู้แทนธนาคารกรุงไทยและผู้แทนที่ทำการปกครองจังหวัดเพื่อกำหนดแผนการดำเนินงานในการยืนยันตัวตนและเปิดบัญชีพร้อมเพย์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กรณี ยังไม่ยืนยันตัวตน (E-KYC) จำนวน 7,369 ราย

สามารถไปยืนยันตัวตนที่ธนาคารกรุงไทยได้ทุกสาขาตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

รายการ	ช่องทาง	เอกสารที่ใช้	หมายเหตุ
1. สามารถเดินทางด้วยตนเอง	ธนาคารกรุงไทย / จุดบริการธนาคารกรุงไทย	บัตรประชาชน	นำบัตรประชาชนไปที่สาขาธนาคารกรุงไทย / จุดบริการ และสแกนใบหน้าเพื่อยืนยันตัวตน
2. ไม่สามารถเดินทางด้วยตนเอง	ธนาคารกรุงไทย / จุดบริการธนาคารกรุงไทย	1. หนังสือมอบอำนาจสำหรับผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุที่ไม่สามารถเดินทางมายืนยันตัวตนได้ด้วยตนเอง 2. บัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ 3. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา 4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา 5. สำเนาบัตรประชาชนตัวผู้พิการ / ใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)	ผู้มอบอำนาจนำเอกสารประกอบการยืนยันตัวตนไปที่สาขาธนาคารกรุงไทย / จุดให้บริการ และสแกนใบหน้าเพื่อยืนยันตัวตน

สามารถดาวน์โหลดหนังสือมอบอำนาจฯ ได้ที่ [HTTPS://WELFARE.MOF.GO.TH](https://welfare.mof.go.th)

แผนการดำเนินงานของ คบจ. นครราชสีมา (ต่อ)

กรณี โอนเงินไม่สำเร็จ จำนวน 11,938 ราย

รายการ	ช่องทาง	วิธีดำเนินการ	เอกสารที่ใช้	หมายเหตุ
1.สามารถเดินทางด้วยตนเอง	ธนาคารที่มีบัญชีเปิดบัญชีไว้ (ยกเว้นระบบยกเงินฝากประจำ)	ไม่ผูกบัญชีพร้อมเพย์ที่สาขาของธนาคารใดก็ได้	1. บัตรประจำตัวประชาชน 2. สมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ / สะสมทรัพย์	กรณีบัญชีปิด บัญชีไม่เคลื่อนไหว บัญชีติดง่อนไฆะ ให้ติดต่อ ธนาคารเจ้าของบัญชี
2.ไม่สามารถเดินทางด้วยตนเอง (เป็นยอมให้บัญชีรวมหรือบัญชีอื่น)	สำนักงานคลังจังหวัด / หัวหน้ากอง	กรอกแบบฟอร์มยินยอมโอนเงินโดยให้บัญชีรวมกับ บุคคลอื่นหรือให้บัญชีบุคคลอื่น	1. หนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสำหรับการเข้าบัญชีรวมกับบุคคลอื่น/เข้า บัญชีบุคคลอื่น 2. สำเนาหนังสือมอบบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ / สะสมทรัพย์ 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา 5. สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาใบสำคัญสมรส หรืออื่นๆ	กรณี เงินสงเคราะห์ฯ ปีงบประมาณ 2566 ต้องส่งเอกสารให้ สำนักงานคลังภายในวันที่ 23 มกราคม 2567 เท่านั้น

สามารถดาวน์โหลดหนังสือให้ความยินยอมฯ ได้ที่ [HTTPS://WELFARE.MOF.GO.TH](https://welfare.mof.go.th)



ช่องทางการติดต่อสำนักงานคลังจังหวัดนครราชสีมา



044-242215, 044-259272 044-254610

กลุ่มงานนโยบายและเศรษฐกิจจังหวัด



[cgd.nakhonratchasima](https://www.instagram.com/cgd.nakhonratchasima)



ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร

<http://www.oic.go.th/INFOCENTER50/5076/>



www.cgd.go.th/nma



สำนักงานคลังจังหวัดนครราชสีมา



nma@cgd.go.th



[@KhlangNMA](https://twitter.com/KhlangNMA)



สำนักงานคลังจังหวัดนครราชสีมา



คณะผู้บริหารคลัง
ประจำจังหวัดนครราชสีมา



สพง. คลังจังหวัดนครราชสีมา



สำนักงานคลังจังหวัดนครราชสีมา
อาคารศาลากลางจังหวัดนครราชสีมา ชั้น 1
ถนนมหาศรไทย ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดนครราชสีมา

หนังสือมอบอำนาจสำหรับผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุ
ที่ไม่สามารถเดินทางมายืนยันตัวตนได้ด้วยตนเอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
อายุ.....ปี สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้

ได้มอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว)
อายุ.....ปี สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้

เป็นผู้มีอำนาจจัดการในการยืนยันตัวตนโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565 แทนข้าพเจ้า
จนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้า
ได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

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

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน

สแกนด้วย CamScanner

หนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีบุคคลอื่น
สำหรับผู้ที่ได้รับสิทธิโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
(เฉพาะกรณีผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง และ/หรือผู้สูงอายุที่มีอายุเกิน 60 ปีขึ้นไป
ที่ไม่สามารถเปิดบัญชีหรือผูกพร้อมเพย์ได้)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ อายุ.....ปี
วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) □□/□□/□□□□ สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่.....
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อดี □□□-□□□-□□□□
เป็นผู้ได้รับสิทธิโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (โครงการฯ) ในฐานะ ☐ ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง
☐ ผู้สูงอายุที่มีอายุเกิน 60 ปีขึ้นไป ที่ไม่สามารถเปิดบัญชีหรือผูกพร้อมเพย์ได้

ยินยอมให้กระทรวงการคลังโอนเงินสวัสดิการตามโครงการฯ ของข้าพเจ้าผ่าน
บัญชีธนาคาร เลขที่บัญชี □□□-□-□□□□□□-□
ซึ่งเป็นบัญชีของ (นาย/นาง/นางสาว)
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ อายุ.....ปี
วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) □□/□□/□□□□ สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่.....
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อดี □□□-□□□-□□□□
ในฐานะ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บุตร ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ ของข้าพเจ้า
ตลอดระยะเวลาของโครงการฯ หรือจนกว่าข้าพเจ้าจะมีการแจ้งขอแก้ไข โดยผู้รับโอนจะถอนเงินนี้ให้แก่ข้าพเจ้า
เพื่อใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ ในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญ
ต่อหน้าพยานไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ได้รับสิทธิโครงการฯ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... ผู้รับโอนเงินสวัสดิการแทน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน
(.....) ตัวบรรจง

- หมายเหตุ
1. กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน
 2. กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ได้รับสิทธิโครงการฯ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนเงินสวัสดิการแทน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
 3. เอกสารแสดงความสัมพันธ์ของผู้ได้รับสิทธิโครงการฯ และผู้รับโอนเงินสวัสดิการแทน เช่น สำเนาสูติบัตร สำเนาทะเบียนบ้าน เป็นต้น พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
 4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์/สะสมทรัพย์/เผื่อเรียก/กระแสรายวัน (ยกเว้นประเภทเงินฝากประจำ/ออมทรัพย์พิเศษ/บัญชีที่มีเงื่อนไข) ของผู้รับเงินสวัสดิการแทน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
 5. ใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๕

