



คู่มือการปฏิบัติงาน/แนวทางการให้บริการสำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อ  
งานสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน  
อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

## คู่มือการปฏิบัติงาน/แนวทางการให้บริการสำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อ

### องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน

คู่มือสำหรับประชาชน : การรับยื่นยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่ให้บริการ : งานสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน หนองบอน อำเภอกอสุพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

#### หลักเกณฑ์

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่ตำบลหนองบอน อำเภอกอสุพิสัย จังหวัดมหาสารคาม
๓. เป็นผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
๔. เป็นผู้ที่ไม่มียาได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ ตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด
๕. ผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในเขตพื้นที่ตำบลหนองบอน
๖. ไม่เป็นผู้ที่ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์ใดจาก หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ในการยื่นยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑. รับเงินสดด้วยตนเองหรือรับเงินสดโดยการมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
๒. รับเงินโอนผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ หรือรับเงินโอนผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

#### เอกสารที่ใช้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นยันสิทธิ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นยันสิทธิ
๓. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ในนามผู้มีสิทธิ หรือในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมายื่นยันสิทธิด้วยตนเองไม่ได้) และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

#### แนวทางดำเนินการ

ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ และผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๕๙ ปี และจะมีอายุครบ ๖๐ ปี ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (อายุครบ ๖๐ ปี ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗) สามารถลงทะเบียนเพื่อเป็นผู้มีสิทธิรับเงิน

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ ที่ทำการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด โดย จะเริ่มได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดไปหลังจากที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์

### สิทธิประโยชน์

ได้รับการช่วยเหลือเบี้ยยังชีพเป็นรายเดือน โดยแบ่งช่วงอายุตามขั้นบันไดดังนี้

อายุ ๖๐ – ๖๙ ปี ได้รับเดือนละ ๖๐๐ บาท/เดือน

อายุ ๗๐ – ๗๙ ปี ได้รับเดือนละ ๗๐๐ บาท/เดือน

อายุ ๘๐ – ๘๙ ปี ได้รับเดือนละ ๘๐๐ บาท/เดือน

อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป ได้รับเดือนละ ๑,๐๐๐ บาท/เดือน

### การย้ายภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ หากมีการย้ายภูมิลำเนาและมีความประสงค์ที่จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อเนื่องจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ให้ผู้สูงอายุรายดังกล่าวไปลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนที่ย้าย จากนั้นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จะเริ่มจ่ายเงินในเดือนถัดไป

### กรณีผู้สูงอายุซึ่งต้องขังหรือจำคุก

ให้มอบอำนาจให้ผู้บัญชาการเรือนจำ อำนวยการทัณฑสถานหรือเจ้าหน้าที่ผู้บัญชาการเรือนจำมอบหมาย ยืนยันสิทธิต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิ

### การสิ้นสุดสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ผู้สูงอายุเสียชีวิต
๒. ขาดคุณสมบัติ
๓. แจ้งสละสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

### กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

### สถานที่ให้บริการ

งานสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน เลขที่ ๕๕ หมู่ที่ ๔ ตำบลหนองบอน อำเภอโกสุมพิสัยม จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๔๐ โทร. ๐ ๔๓๗๕ ๐๗๗๔

### ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

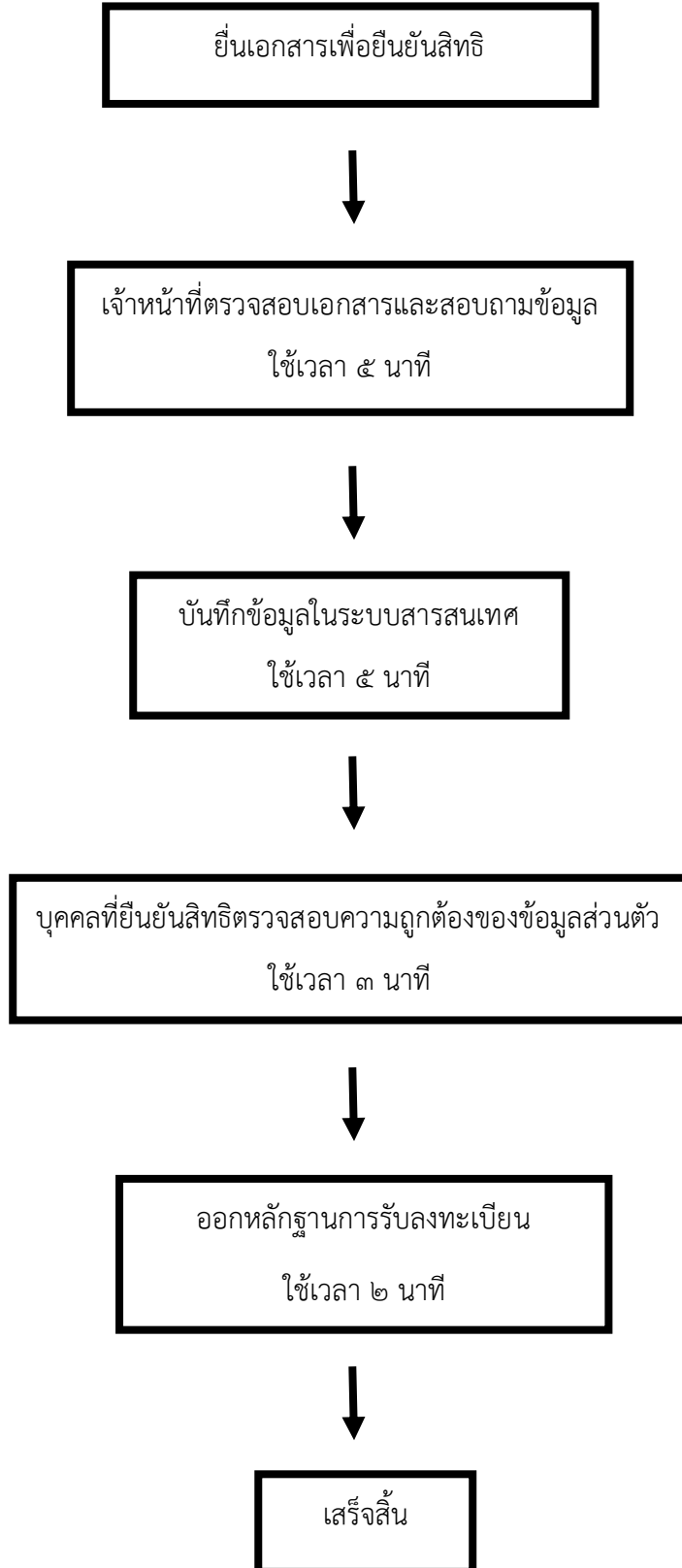
กระบวนการงาน ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับ	กระบวนการงานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
๑	การยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	<p>๑. ผู้ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสาร</p> <p>๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและสอบถามข้อมูล</p> <p>๓. บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศ</p> <p>๔. บุคคลที่ยืนยันสิทธิตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลส่วนตัว</p> <p>๕. ออกหลักฐานการรับลงทะเบียน</p>	<p>๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยืนยันสิทธิ</p> <p>๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยืนยันสิทธิ</p> <p>๓. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ในนามผู้มีสิทธิ หรือในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ</p> <p>๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมายืนยันสิทธิด้วยตนเองไม่ได้)</p> <p>๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ</p>	๑๕ นาที

ค่าธรรมเนียม

-ไม่มีค่าธรรมเนียม

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



คู่มือปฏิบัติงานแนวทางการให้บริการสำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อ  
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

หน่วยงานที่ให้บริการ : งานสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน อำเภอโกสุมพิสัย  
จังหวัดมหาสารคาม

### หลักเกณฑ์

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่ตำบลหนองบอน อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ โดยรับเงินสดด้วยตนเอง หรือรับเงินโอนโดยการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ

### เอกสารที่ใช้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ในนามผู้มีสิทธิ หรือในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
๕. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมาลงทะเบียนด้วยตนเองไม่ได้) และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

### วิธีการ

๑. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด
๒. กรณีคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้ถือว่า เป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว

๓. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการย้ายภูมิลำเนา และยังคงประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการ ต้องไปลงทะเบียนใหม่ ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนย้ายไป

### การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

คนพิการที่มีอายุ ๑๘ ปีขึ้นไป จะได้รับเบี้ยความพิการคนละ ๘๐๐ บาทต่อเดือน และคนพิการที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี จะได้รับเบี้ยความพิการคนละ ๑,๐๐๐ บาทต่อเดือน

### การย้ายภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการจากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เมื่อมีการย้ายภูมิลำเนา ให้ไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ โดยองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จะจ่ายเงินเบี้ยยังชีพคนพิการในเดือนถัดไป

### การสิ้นสุดสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

๑. คนพิการเสียชีวิต
๒. ขาดคุณสมบัติ
๓. แจ้งสละสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการเป็นหนังสือต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

### กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑ กำหนดให้ลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

### ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

### สถานที่ให้บริการ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน เลขที่ ๕๕ หมู่ที่ ๕ ตำบลหนองบอน อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๔๐๐ โทร. ๐ ๔๓๗๕ ๐๕๗๙

### ระยะเวลาเปิดให้บริการ

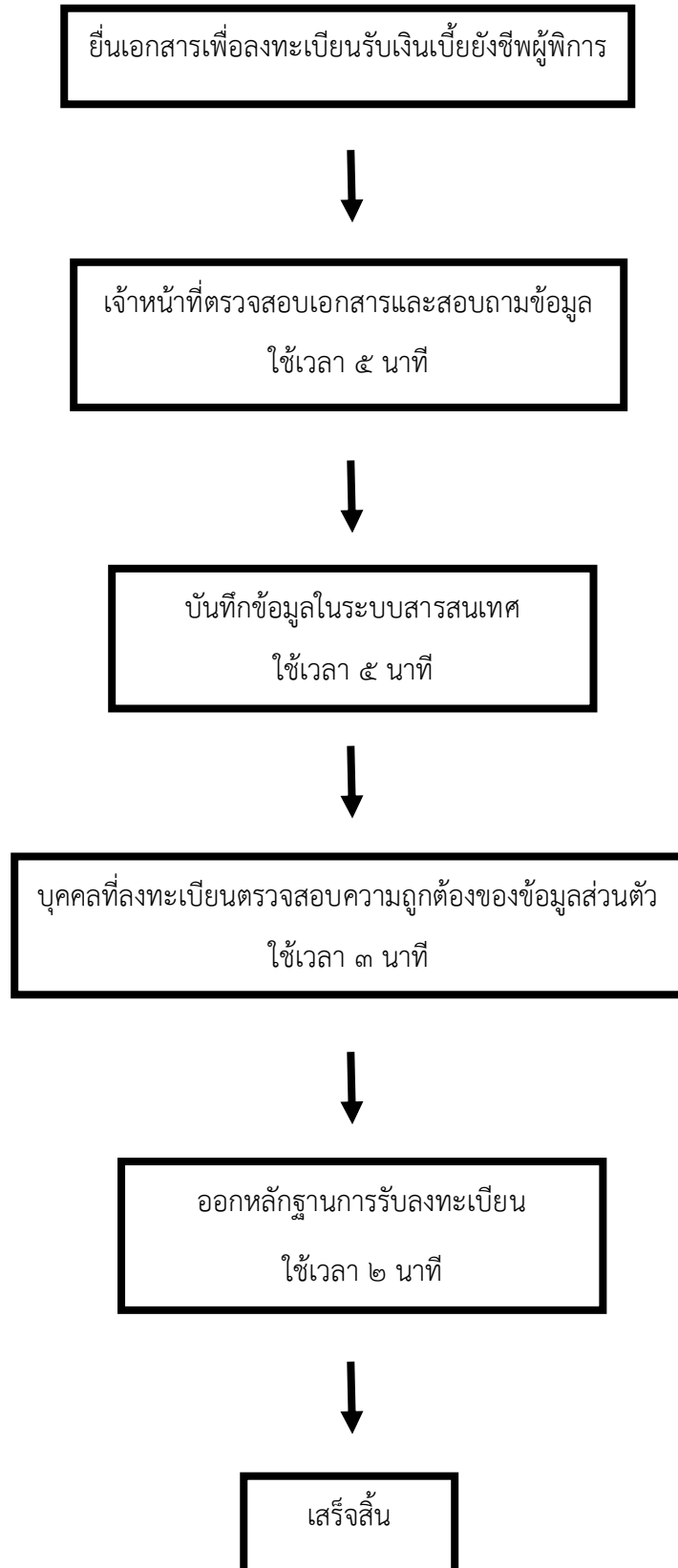
วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

กระบวนการงาน ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับ	กระบวนการงานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
๑	การลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ	<p>๑. ผู้ประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสาร</p> <p>๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและสอบถามข้อมูล</p> <p>๓. บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศ</p> <p>๔. ผู้ลงทะเบียนตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลส่วนตัว</p> <p>๕. ออกหลักฐานการรับลงทะเบียน</p>	<p>๑. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ</p> <p>๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน</p> <p>๓. สำเนาทะเบียนบ้าน</p> <p>๔. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ในนามผู้มีสิทธิ หรือในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ</p> <p>๕. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมายื่นยันสิทธิด้วยตนเองไม่ได้)</p> <p>๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ</p>	๑๕ นาที

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ



## คู่มือแนวทางการให้บริการสำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อ

### องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่ให้บริการ : งานสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน อำเภอโกสุมพิสัย

จังหวัดมหาสารคาม

#### หลักเกณฑ์

๑. เป็นผู้สูงอายุที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
๒. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่ตำบลหนองบอน อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม
๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
๔. ในการขอรับเงินสงเคราะห์ผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาความซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณา ก่อน

#### เอกสารที่ใช้

๑. ใบรับรองแพทย์ คำวินิจฉัยว่าเป็นโรคเอดส์
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ในนามผู้มีสิทธิ หรือในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
๕. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมาลงทะเบียนด้วยตนเองไม่ได้)

#### วิธีการ

๑. ผู้สูงอายุ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้ดูแลมาดำเนินการแทนได้
๒. ผู้สูงอายุ รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติน่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ

๓. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายภูมิลำเนา ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นคำขอลงทะเบียนต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่

### การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพในอัตราเดือนละ ๕๐๐ บาท

### การย้ายภูมิลำเนาของผู้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ เมื่อย้ายภูมิลำเนา จะต้องไปลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่จะจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์หลังจากที่ผู้บริหารท้องถิ่นอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ได้

### การสิ้นสุดสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. เสียชีวิต
๒. ขาดคุณสมบัติ

### กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๙ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ บุคคลที่มีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ ให้ยื่นคำขอได้ที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ ในกรณีที่ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอได้ด้วยตนเอง สามารถมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

### ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

### สถานที่ให้บริการ

งานสวัสดิการสังคม องค์กรบริหารส่วนตำบลหนองบอน เลขที่ ๕๕ หมู่ที่ ๔ ตำบลหนองบอน อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๔๐ โทร. ๐ ๔๓๗๕ ๐๗๗๔

### ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

กระบวนการงาน ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับ	กระบวนการงานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
๑	การลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	<p>๑. ผู้ประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสาร</p> <p>๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและสอบถามข้อมูล</p> <p>๓. ออกใบนัดหมายตรวจสุขภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ขอรับเงินสงเคราะห์</p> <p>๔. ตรวจสอบความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ขอรับเงินสงเคราะห์</p> <p>๕. บันทึกข้อมูลเสนอผู้บริหารพิจารณาอนุมัติ</p>	<p>๑. ใบรับรองแพทย์ คำวินิจฉัยว่าเป็นโรคเอดส์</p> <p>๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน</p> <p>๓. สำเนาทะเบียนบ้าน</p> <p>๔. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ในนามผู้มีสิทธิ หรือในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ</p> <p>๕. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมาลงทะเบียนด้วยตนเองไม่ได้)</p> <p>๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ</p>	๓ วัน

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ยื่นเอกสารเพื่อลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์



เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและสอบถามข้อมูล  
ใช้เวลา ๑๐ นาที



ออกใบนัดหมายตรวจสอบสุขภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ขอรับเงินสงเคราะห์  
ใช้เวลา ๕ นาที



ตรวจสอบความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ขอรับเงินสงเคราะห์  
ใช้เวลา ๑ วัน



บันทึกข้อมูลเสนอผู้บริหารพิจารณาอนุมัติ  
ใช้เวลา ๑ วัน



เสร็จสิ้น

คู่มือการปฏิบัติงาน/แนวทางการให้บริการสำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อ  
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

หน่วยงานที่ให้บริการ : งานสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน

หลักเกณฑ์

ผู้ปกครองมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑. เป็นบิดามารดาหรือบุคคลอื่นที่เลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
๒. เด็กแรกเกิดต้องอาศัยอยู่ด้วยกัน
๓. ครอบครัวที่มีรายได้ต่ำ (สมาชิกในครอบครัวมีรายได้ไม่เกินคนละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท/ปี)
๔. ผู้ปกครองรับเงินผ่านธนาคารที่ผูกพร้อมเพย์ด้วยหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

เด็กแรกเกิดมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. อายุไม่เกิน ๖ ปี
๓. อาศัยอยู่กับผู้ปกครองที่มีรายได้ต่ำ
๔. ไม่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือเอกชน ตามที่อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชนประกาศกำหนด

วิธีการ

๑. การยื่นทะเบียนให้ยืนยันตัวตนผ่านแอป D.DOPA ก่อนพร้อมแนบเอกสารในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์เพื่อ  
เป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๑.๑ หลักฐานการรับรองสถานะครัวเรือน พร้อมภาพถ่ายบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ บัตรหรือเอกสารอื่นที่  
แสดงสถานะตำแหน่งของผู้รับรองคนที่ ๑ และผู้รับรองคนที่ ๒

๑.๒ ใบรับรองเงินเดือนหรือหนังสือรับรองรายได้ของสมาชิกในครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำทุกคน กรณีเป็น  
เจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท

๒. ผู้ปกครองสามารถไปยื่นในพื้นที่ที่เด็กแรกเกิดและผู้ปกครองอาศัยอยู่

เอกสารที่ต้องใช้ลงทะเบียนมีดังต่อไปนี้

๒.๑ แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.๐๑)

๒.๒ แบบรับรองสถานะครัวเรือน (ดร.๐๒)

๒.๓ สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด

๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง

๒.๕ หนังสือรับรองเงินเดือนหรือหนังสือรับรองรายได้ของสมาชิกในครัวเรือนที่มีรายได้ไม่น้อยทุกคน กรณีเป็นเจ้าของหน้าชื่อของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท

๒.๖ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือเอกสารอื่นใดที่แสดงสถานะหรือตำแหน่งของผู้รับรองคนที่ ๑ และผู้รับรองคนที่ ๒

### ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

### สถานที่ให้บริการ

งานสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน เลขที่ ๕๕ หมู่ที่ ๔ ตำบลหนองบอน อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๔๐ โทร. ๐ ๔๓๗๕ ๐๗๗๔

### ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

กระบวนการงาน ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับ	กระบวนการงานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลาให้บริการ
๑	การลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	<p>๑. มารดาหรือผู้ปกครองที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนฯ ยื่นคำขอพร้อมเอกสาร</p> <p>๒. เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสารคำขอลงทะเบียน</p> <p>๓. เจ้าหน้าที่ลงพื้นที่สำรวจข้อเท็จจริงจัดทำบันทึกและประกาศรายชื่อเด็กแรกเกิดรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ทุกวันที่ ๑ และวันที่ ๑๖ ของเดือน และติดประกาศเป็นเวลา ๑๕ วัน</p> <p>๔. ออกใบรับลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียน</p> <p>๕. บันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบฐานข้อมูลโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พร้อมส่งเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ในระบบฯ ให้แก่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดมหาสารคาม</p>	<p>๑. แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.๐๑)</p> <p>๒. แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.๐๒)</p> <p>๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง</p> <p>๔. สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด</p> <p>๕. หนังสือรับรองเงินเดือนหรือหนังสือรับรองรายได้ของสมาชิกในครัวเรือนทุกคนที่ประกอบอาชีพเป็นเจ้าหน้าที่รัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานบริษัท</p> <p>๖. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือเอกสารอื่นใดที่แสดงสถานะหรือตำแหน่งของผู้รับรองคนที่ ๑ และผู้รับรองคนที่ ๒</p> <p>๗. สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่จะรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (เฉพาะผู้ยื่นคำร้องขอลงทะเบียนที่ไม่มีสัญชาติไทย)</p>	๑๖ วัน

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการลงทะเบียนรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ยื่นเอกสารเพื่อลงทะเบียนรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด



เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและสอบถามข้อมูล  
ใช้เวลา ๑๐ นาที



บันทึกข้อมูลลงในระบบสารสนเทศ  
ใช้เวลา ๑๐ นาที



ออกหลักฐานการลงทะเบียน  
ใช้เวลา ๒ นาที



ลงพื้นที่สำรวจข้อเท็จจริงจัดทำบันทึกและประกาศรายชื่อ  
ผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด  
ใช้เวลา ๑๕ วัน



เสร็จสิ้น

## คู่มือปฏิบัติงานแนวทางการให้บริการสำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อ

### องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

หน่วยงานที่ให้บริการ : งานสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน หนองบอน อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

#### หลักเกณฑ์

##### คุณสมบัติที่จะได้รับเงินค่าจัดการศพ

๑. มีอายุเกิน ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

๒. มีสัญชาติไทย

๓. เป็นผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เว้นแต่ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มียบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้านหรือนายกเทศมนตรี หรือนายกององค์การบริหารส่วนตำบล หรือประธานชุมชนเป็นผู้รับรอง

#### วิธีการ

โดยผู้ยื่นคำขอต้องยื่นคำขอภายในกำหนด ๖ เดือน นับตั้งแต่วันที่ออกใบมรณบัตร

##### เอกสารยื่นคำขอ

๑. สำเนาใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ

๒. สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ กรณีการจัดการศพตามประเพณีโดยมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ให้แนบหนังสือแสดงการจดทะเบียน หรืออนุญาตให้สร้าง จัดตั้ง หรือดำเนินงานมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ด้วย

๔. แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (ศพส.๐๑)

๕. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารหรือเลขที่บัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ เว้นแต่ประสงค์จะขอรับเงินสด ให้ดำเนินการตามระเบียบของทางราชการ

๖. กรณีผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐแต่ยังไม่มียบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกององค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยาเป็นผู้รับรอง (ศพส.๐๒)

#### กฎหมาย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ วรรคหนึ่ง (๑๒) มาตรา ๑๑ วรรคสาม และมาตรา ๒๔ แห่งพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ ประกอบข้อ ๒ แห่งประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง การกำหนด หน่วยงานผู้ มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการเกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนผู้สูงอายุในด้านต่างๆ ตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ พ.ศ.๒๕๕๓ และ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ รัฐมนตรีว่าการ กระทรวงการพัฒนาและความมั่นคงของมนุษย์

## ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

## สถานที่ให้บริการ

งานสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน เลขที่ ๕๕ หมู่ที่ ๔ ตำบลหนองบอน อำเภอโกสุมพิสัยม จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๔๐ โทร. ๐ ๔๓๗๕ ๐๗๗๔

## ระยะเวลาเปิดให้บริการ

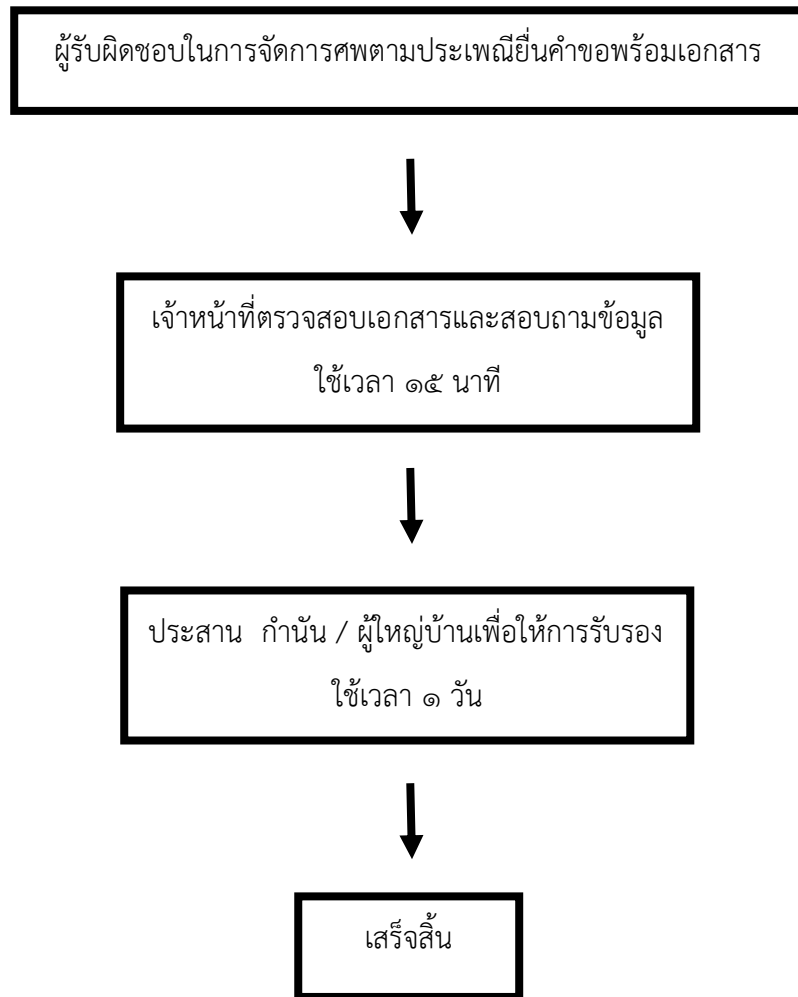
วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

## กระบวนการ ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับ	กระบวนการ งานบริการ	ขั้นตอนการให้บริการ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ระยะเวลา ให้บริการ
๑	การลงทะเบียน เพื่อขอรับเงิน สงเคราะห์ค่า จัดการศพ ผู้สูงอายุตาม ประเพณี	๑. ผู้รับผิดชอบในการ จัดการศพตามประเพณียื่น คำขอพร้อมเอกสาร ๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ เอกสารและสอบถามข้อมูล ๓. ประสานกับผู้ใหญ่บ้าน/ กำนันเพื่อให้การรับรอง ผู้รับผิดชอบในการจัดการ ศพตามประเพณี	๑. สำเนาใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ ๒. สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตร อื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย และเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ ๔. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของ ผู้ยื่นคำขอ ๕. แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรอง ผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตาม ประเพณี (ศพส.๐๑) ๖. ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตร สวัสดิการแห่งรัฐแต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการ แห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน หรือนายกเทศมนตรี เป็น ผู้รับรอง (ตามแบบ ศพส.๐๒)	๑ วัน

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการลงทะเบียนรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด



## คู่มือการปฏิบัติงาน/แนวทางการให้บริการสำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อ

### องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน

**คู่มือสำหรับประชาชน :** การจดทะเบียนหอพัก

**หน่วยงานที่ให้บริการ :** งานสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน หนองบอน อำเภอกอสุ่ม  
พิสัย จังหวัดมหาสารคาม

#### ความหมาย

- บุคคลใดจัดสถานที่เพื่อรับผู้พักเข้าพักอาศัยโดยเรียกเก็บค่าเช่า ให้ถือว่าบุคคลนั้นประกอบกิจการหอพัก
- พระราชบัญญัตินี้ไม่ใช้บังคับแก่หอพักของกระทรวง ทบวง กรม หรือหน่วยงานอื่นของรัฐที่ไม่ใช่สถานศึกษา
- หอพักมี ๒ ประเภท ได้แก่ หอพักชาย และ หอพักหญิง

#### คุณลักษณะของหอพัก

๑. ต้องแยกประเภทของหอพักไว้อย่างชัดเจนว่าเป็นหอพักชายหรือหอพักหญิง โดยติดป้ายชื่อหอพักชายหรือหอหญิงไว้อย่างเปิดเผย และเห็นได้ง่ายจากภายนอกอาคาร

๒. ห้องนอน ต้องมีขนาดความจุอากาศไม่น้อยกว่าเก้าลูกบาศก์เมตร ต่อผู้พักหนึ่งคน ผู้พักที่มีอายุต่ำกว่าสิบปีสองคนให้นับเป็นหนึ่งคน

๓. ห้องน้ำ ต้องมีพื้นที่ห้องซึ่งไม่ดูค้ำจากใต้พื้นและไม่มีน้ำขัง

๔. ห้องส้วม ต้องมีส่วนแบบส้วมซึม พื้นห้องไม่ดูค้ำน้ำจากใต้พื้นและไม่มีน้ำขัง

๕. ห้องต้อนรับผู้เยี่ยมเยือน ต้องมีเนื้อที่ของพื้นห้องไม่น้อยกว่า ๘ ตารางเมตร

๖. ห้องอาคาร ต้องมีเนื้อที่ของพื้นห้องไม่น้อยกว่า ๙ ตารางเมตร

๗. ทุกห้องต้องมีช่องแสงสว่างและช่องระบายอากาศถ่ายเทสะดวก

๘. ต้องมีบันไดหนีไฟสำหรับอาคารตั้งแต่ ๔ ชั้นขึ้นไปและอาคาร ๓ ชั้นที่มีชั้นลอยเป็นห้องพัก หน้าต่างเหล็กตัดต้องสามารถเปิดออกไปยังบันไดหนีไฟได้ทุกชั้น ยกเว้นถ้าอาคารดังกล่าวมีบันไดขึ้นลงสองทางไม่ต้องจัดทำบันไดหนีไฟ

๙. ต้องติดตั้งเครื่องดับเพลิงทุกชั้นๆละ ๑ เครื่อง ในกรณีที่มีหอพักขนาดใหญ่ อาจมีระบบเตือนภัย เมื่อมีกรณีฉุกเฉินหรือมีภัยอันตราย ผู้พักสามารถใช้ได้ทันที

๑๐. บริการพิเศษ เช่น ยาสามัญประจำบ้าน น้ำดื่มที่สะอาด ห้องพักผ่อนมีหนังสือพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์ และวีดิทัศน์ให้ชมตามโอกาสอันสมควร หรืออาจจะจัดทำเป็นห้องสมุด ห้องกีฬาในร่ม หรือห้องปฏิบัติศาสนกิจแล้วแต่จะเห็นสมควร

## เอกสารที่ใช้ในการจดทะเบียนหอพัก

๑. แบบคำร้อง (แบบพิมพ์หมายเลข ๗)
๒. แบบ พ.๑ (คำขออนุญาตตั้งหอพัก)
๓. แบบ พ.๒ (คำขออนุญาตเป็นผู้จัดการหอพัก)
๔. หนังสือแต่งตั้งผู้จัดการหอพัก (ในกรณีที่เจ้าของและผู้จัดการหอพักมิใช่คนเดียวกัน)
๕. ระเบียบประจำหอพัก
๖. รูปถ่ายเจ้าของและผู้จัดการหอพักขนาด ๓ นิ้ว หน้าถ่ายตรง ไม่สวมหมวก แว่นตาดำ และรูปถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวนอย่างละ ๒ รูป รวม ๔ รูป
๗. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๘. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ บัตรประจำตัวพนักงานรัฐวิสาหกิจ ๑ ฉบับ
๙. ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
๑๐. แบบแปลนแสดงโครงสร้างอาคารจำนวน ๒ ชุด ประกอบด้วย
  - รูปแสดงอาคารด้านหน้า ด้านข้าง
  - รูปแสดงแปลนพื้นที่แต่ละชั้น (รายละเอียดของห้องพัก ห้องน้ำ ห้องส้วม ทางเดิน ประตู หน้าต่าง พร้อมระบุความกว้างยาวของแต่ละห้อง)
  - แผนที่สังเขปแสดงที่ตั้งของหอพัก

## ค่าธรรมเนียมหอพัก

- ใบอนุญาตประกอบกิจการหอพัก
  - (ก) หอพักที่มีห้องพักไม่เกิน ๕๐ ห้อง หรือมีพื้นที่ทุกห้องรวมกันไม่เกิน ๑,๐๐๐ ตารางเมตร ฉบับละ ๓,๐๐๐ บาท
  - (ข) หอพักที่มีห้องพักเกิน ๕๐ ห้อง แต่ไม่เกิน ๑๐๐ ห้อง หรือมีพื้นที่ทุกห้องรวมกันเกิน ๑,๐๐๐ ตารางเมตร แต่ไม่เกิน ๒,๐๐๐ ตารางเมตร ฉบับละ ๔,๐๐๐ บาท
  - (ค) หอพักที่มีห้องพักเกิน ๑๐๐ ห้อง หรือมีพื้นที่ทุกห้องรวมกันเกิน ๒,๐๐๐ ตารางเมตร ฉบับละ ๕,๐๐๐ บาท
- ใบอนุญาตผู้จัดการหอพัก
  - (ก) หอพักตาม (๑) (ก) ฉบับละ ๕๐๐ บาท
  - (ข) หอพักตาม (๑) (ข) ฉบับละ ๗๕๐ บาท
  - (ค) หอพักตาม (๑) (ค) ฉบับละ ๑,๐๐๐ บาท

- การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการหอพัก ครั้งละกึ่งหนึ่งของค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการหอพักนั้น

- การต่ออายุใบอนุญาตผู้จัดการหอพัก ครั้งละกึ่งหนึ่งของค่าธรรมเนียมใบอนุญาตผู้จัดการหอพักนั้น

- การโอนใบอนุญาตประกอบกิจการหอพัก ครั้งละเท่ากับค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการหอพักนั้น

- ใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการหอพัก ฉบับละ ๒๐๐ บาท

- ใบแทนใบอนุญาตผู้จัดการหอพัก ฉบับละ ๑๐๐ บาท

**หมายเหตุ :** ใบอนุญาตประกอบกิจการหอพักเอกชน มีอายุ ๕ ปี นับตั้งแต่วันที่ออกใบอนุญาต

### สถานที่ให้บริการ

งานสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบอน เลขที่ ๕๕ หมู่ที่ ๔ ตำบลหนองบอน อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๔๐ โทร. ๐ ๔๓๗๕ ๐๗๗๔

### ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.