



คู่มือการดำเนินโครงการ สนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ 2569

โดย

กรมกิจการผู้สูงอายุ

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์



คำนำ

กรมกิจการผู้สูงอายุ มีหน้าที่ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการจัดสวัสดิการ การคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุ การพัฒนารูปแบบสวัสดิการสังคมให้ครอบคลุมและตอบสนอง ต่อสถานการณ์ทางสังคมและกระแสการเปลี่ยนแปลงของสังคมโลก เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต และเสริมสร้างความมั่นคงในการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ จึงได้จัดทำคู่มือการดำเนินโครงการสนับสนุน ครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เพื่อให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด 76 จังหวัด และศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 แห่ง ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ซึ่งโครงการดังกล่าวเป็นการจัดบริการสวัสดิการสังคม รูปแบบหนึ่งในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมาย เป็นเงินครอบครัวละ 2,000 บาทต่อผู้สูงอายุ หนึ่งคนต่อเดือน เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นและเหมาะสม เช่น ผู้สูงอายุป่วยติดเตียง ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ในการดำรงชีวิตประจำวัน เป็นต้น โดยผู้ดูแลผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในส่วนนี้ อาจพิจารณา ให้ความช่วยเหลือเป็นเงินไม่เกินครอบครัวละ 3,000 บาทต่อผู้สูงอายุหนึ่งคนต่อเดือน เพื่อเป็นการคุ้มครองสวัสดิภาพผู้สูงอายุ ให้ความปลอดภัย มีคุณภาพชีวิตที่ดี รวมทั้งส่งเสริม สนับสนุนให้ครอบครัว ชุมชน สามารถดูแลผู้สูงอายุและอยู่ร่วมกับครอบครัว ชุมชน และสังคมในถิ่นเดิม (Aging in Place) ได้อย่างปกติ ตลอดจนเป็นการลดจำนวนผู้สูงอายุที่มีความประสงค์เข้ารับบริการใน สถานสงเคราะห์คนชราภาครัฐ

กรมกิจการผู้สูงอายุ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือการดำเนินโครงการสนับสนุน ครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ฉบับนี้ จะเป็นเครื่องมือที่เป็นประโยชน์ ต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานที่ดำเนินโครงการ/กิจกรรมดังกล่าว ให้สามารถดำเนินงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ถูกต้องตามระเบียบ และมีมาตรฐานในการดำเนินงาน รวมถึง เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้สูงอายุ ทั้งนี้ ขอขอบคุณในความร่วมมือจากทุกหน่วยงานด้วยดีเสมอมา

กองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ
กรมกิจการผู้สูงอายุ
พฤษภาคม 2568

สารบัญ

	หน้า
ความสำคัญ	1
วัตถุประสงค์	1
นิยามศัพท์	2
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	3
หลักเกณฑ์ ค่าใช้จ่าย และสถานที่ยื่นคำขอรับสิทธิ	4
ขั้นตอนการดำเนินงาน	5
แนวทางและวิธีปฏิบัติในการจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์	6
- สํารวจกลุ่มเป้าหมาย	6
- ขั้นตอนการยื่นเรื่อง	6-7
- ขั้นตอนการตรวจสอบเอกสาร หลักฐาน และพิจารณาคุณสมบัติของครอบครัวอุปถัมภ์	8-9
- ขั้นตอนการจ่ายเงินช่วยเหลือ	10
- ขั้นตอนการติดตามและรายงานผล	11
- การเป็นครอบครัวอุปถัมภ์สิ้นสุดลงในกรณี	11
แบบฟอร์มการดำเนินโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ	
- หนังสือแสดงความประสงค์ขอคุ้มครองผู้สูงอายุและการยินยอมของผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ (แบบ คผส. 01)	12-14
- แบบเยี่ยมบ้านเพื่อสอบข้อเท็จจริงผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ และเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ (แบบ คผส. 02)	15-22
- แบบบันทึกข้อตกลงเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุและแจ้งความประสงค์รับเงินช่วยเหลือคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ (แบบ คผส. 03)	23-24
- รายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์แบบเป็นประจำ (รายเดือน) (กรณีนักสังคมสงเคราะห์ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ลงพื้นที่ด้วยตนเอง) (แบบ คผส. 04 - 1)	25-27
- รายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์อย่างต่อเนื่อง (แบบรายปี) (กรณีนักสังคมสงเคราะห์ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ลงพื้นที่ด้วยตนเอง) (แบบ คผส. 04 - 2)	28-31
- แบบขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ (แบบ คผส. 05)	33

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ภาคผนวก	
- แนวทางสอบถามในการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ	34-35
- แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online	
- ระเบียบกรมกิจการผู้สูงอายุว่าด้วยการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ พ.ศ. 2566	37-39
- สำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0402.2/40466 ลงวันที่ 18 ตุลาคม 2565	41-42
เรื่อง ขอทำความตกลงการจ่ายเงินโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ	
- คำถามที่พบบ่อย	44-48

โครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ

หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์การเข้าสู่สังคมสูงวัยของประเทศไทยในขณะนี้ที่มีสัดส่วนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และคาดว่า ปี พ.ศ. 2576 ประเทศไทยจะก้าวสู่สังคมสูงวัยระดับสุดยอด (super-aged society) ซึ่งจะมีจำนวนผู้สูงอายุสูงถึง 28% ของประชากรทั้งประเทศ โดยอาจจะส่งผลกระทบต่อการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทยอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ โดยเฉพาะผู้สูงอายุซึ่งเป็นวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงทางกายภาพหรือการเสื่อมถอยของร่างกาย ถือได้ว่า เป็นกลุ่มเปราะบางในสังคมที่จะต้องได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ข้อมูลจากมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทยและสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ พบว่า มีผู้สูงอายุที่มีฐานะยากจนอยู่คนเดียว ไม่มีผู้ดูแล ร้อยละ 12 ของประชากรสูงอายุ และผู้สูงอายุที่อยู่ลำพังกับคู่สมรส ร้อยละ 21.1 ของประชากรสูงอายุ และคาดการณ์ว่า ในอนาคตจำนวนผู้สูงอายุจะมีแนวโน้มที่อยู่ลำพังเพิ่มมากขึ้นทุกปี นอกจากนี้ยังพบว่า มีผู้สูงอายุที่อยู่ระหว่างรอคิวเข้ารับบริการในสถานสงเคราะห์คนชราเป็นจำนวนมากขึ้น ปัจจุบันมีผู้สูงอายุที่รอคิวเข้ารับบริการในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุประเภทสามัญ จำนวน 1,107 ราย

กรมกิจการผู้สูงอายุ มีภารกิจเกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนผู้สูงอายุในด้านต่างๆ ตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุและการสร้างความเสมอภาค ลดความเหลื่อมล้ำในสังคมตามนโยบายรัฐบาล อีกทั้งเพื่อเป็นการตอบสนองผู้สูงอายุส่วนใหญ่ที่มีความต้องการอยู่กับครอบครัว ชุมชน และสังคมเดิม โดยสอดคล้องกับสถานการณ์เศรษฐกิจและสังคมในปัจจุบันที่ทำให้เกิดปัญหาครอบครัวไม่สามารถดูแลผู้สูงอายุได้ และผู้สูงอายุอยู่เพียงลำพังมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ดังนั้น ภาครัฐควรให้การสนับสนุนและให้ความช่วยเหลือตามความจำเป็นและเหมาะสม รวมถึงส่งเสริม สนับสนุนให้ครอบครัวและชุมชนสามารถดูแลผู้สูงอายุของตนเองได้อย่างมีความสุขและลดจำนวนผู้สูงอายุที่จะเข้ารับบริการในสถานสงเคราะห์คนชรา จึงได้จัดทำโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ เพื่อสนับสนุนช่วยเหลือให้ผู้สูงอายุที่มีฐานะยากจน และไม่มีผู้ดูแล หรือมีผู้ดูแลแต่ไม่สามารถเลี้ยงดูได้ สามารถดำรงชีวิตอยู่ได้ในถิ่นที่อยู่เดิมอย่างมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยมีผู้ดูแลในรูปแบบครอบครัวอุปถัมภ์ โดยกรมกิจการผู้สูงอายุ ได้ขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลางเรื่องการจ่ายเงินโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ซึ่งกรมบัญชีกลางได้กำหนดอัตราเงินในการช่วยเหลือคุ้มครองผู้ดูแลผู้สูงอายุ แก่ครอบครัวอุปถัมภ์ ครอบครัวละ 2,000 บาทต่อผู้สูงอายุหนึ่งคนต่อเดือน เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นและเหมาะสม เช่น ผู้สูงอายุป่วยติดเตียง ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ ในการดำรงชีวิตประจำวัน เป็นต้น โดยผู้ดูแลผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในส่วนนี้ อาจพิจารณาให้เงินช่วยเหลือได้ไม่เกินครอบครัวละ 3,000 บาทต่อคนต่อเดือนตามที่ขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลาง

วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุน ช่วยเหลือให้ผู้สูงอายุที่มีฐานะยากจน และไม่มีผู้ดูแล หรือมีผู้ดูแลแต่ไม่สามารถเลี้ยงดูได้ สามารถดำรงชีวิตอยู่ได้ในถิ่นที่อยู่เดิมอย่างมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยมีผู้ดูแลในรูปแบบครอบครัวอุปถัมภ์

นิยามศัพท์

ตามข้อ 3 ของระเบียบฯ

- **ครอบครัวอุปถัมภ์** หมายความว่า บุคคลหรือครอบครัวที่ได้รับอนุญาตจากอธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี ให้เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุที่มีฐานะยากจน และไม่มีผู้ดูแล หรือมีแต่ไม่สามารถเลี้ยงดูได้

- **ผู้สูงอายุที่มีฐานะยากจน และไม่มีผู้ดูแล หรือมีแต่ไม่สามารถเลี้ยงดูได้** โดยใช้เกณฑ์ประกอบการพิจารณา ดังนี้ ผู้สูงอายุสัญชาติไทยที่มีฐานะยากจน ไม่มีผู้ดูแล อยู่ลำพังคนเดียว ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ หรือ ผู้สูงอายุสัญชาติไทยที่มีฐานะยากจนอยู่ในภาวะพึ่งพิง มีผู้ดูแล แต่ผู้ดูแลอยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น ว่างาน มีความพิการ ไม่มีรายได้ ต้องดูแลกลุ่มเปราะบางอื่นหลายคน พ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว และมีเด็กในอุปการะ เป็นต้น (ผู้ดูแลสามารถเป็นผู้ยื่นขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ได้) หรือ ผู้สูงอายุสัญชาติไทยที่มีฐานะยากจน ไม่มีผู้ดูแล อยู่ลำพังคนเดียว สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ หรือ ผู้สูงอายุสัญชาติไทยที่ขอเข้ารับบริการในสถานสงเคราะห์ผู้สูงอายุในรูปแบบไม่เสียค่าใช้จ่าย

- **ผู้สูงอายุที่มีฐานะยากจน** โดยใช้เกณฑ์ประกอบการพิจารณา ดังนี้ ผู้สูงอายุที่ได้รับสิทธิเข้าร่วมโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ หรือ ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์โครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ พ.ศ. 2565 แต่ไม่ได้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ โดยให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนันหรือผู้ใหญ่บ้านหรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองคการบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยาหรือประธานชุมชน เป็นผู้รับรอง หรือ ผู้สูงอายุที่อยู่ในฐานข้อมูลครัวเรือนเปราะบางตามค่านิยมของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยนำข้อมูลเข้าสู่ระบบ MSO Lookbook เรียบร้อยแล้ว หรือ ผู้สูงอายุที่ตกเกณฑ์ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (ครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำกว่า 40,000 บาทต่อคนต่อปี) หรือ ผู้สูงอายุที่มีรายได้ตามเกณฑ์เส้นความยากจน รายได้ 33,624 บาทต่อคนต่อปี หรือ 2,802 บาทต่อคนต่อเดือน

- **คณะกรรมการ** หมายความว่า คณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ ซึ่งอธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง แล้วแต่กรณี

- **กรุงเทพมหานคร :** คณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ ซึ่งหน่วยงานสามารถทำหนังสือขอให้อธิบดีอนุมัติให้ใช้คณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม หรืออธิบดีเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการชุดใหม่ แล้วแต่กรณี

- **จังหวัดอื่น :** คณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ ซึ่งหน่วยงานสามารถทำหนังสือขอให้ผู้ว่าราชการจังหวัด อนุมัติให้ใช้คณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมจังหวัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการชุดใหม่ แล้วแต่กรณี

- **อธิบดี** หมายความว่า อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ

- **ผู้ที่ได้รับมอบหมาย** ผู้ที่ได้รับมอบหมาย เช่น เจ้าหน้าที่อื่นซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในความควบคุมของนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับอนุญาต หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนราชการเจ้าของเงินอุดหนุนโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ

ตามข้อ 5 ของระเบียบฯ

- ตามระเบียบ ข้อ 5 (2) ผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์ หรือผู้ที่มีอายุต่ำกว่าสิบแปดปี ซึ่งมีความพร้อมและศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุ อาจได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการเป็นราย ๆ ไป

- อายุต่ำกว่าสิบแปดปี ซึ่งมีความพร้อมและศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุ หมายความว่า ผู้ที่มีอายุอยู่ระหว่าง 15 – 18 ปี เป็นบุตรหรือหลานหรือเครือญาติ โดยอาศัยอยู่ในบ้านเดียวกัน ให้การดูแลผู้สูงอายุมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือน และต้องไม่ติดสารเสพติด ไม่มีอาการป่วยทางจิต ซึ่งอาจได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการเป็นราย ๆ ไป

- ตามระเบียบ ข้อ 5 (3) มีที่อยู่อาศัยที่เป็นหลักแหล่ง และอยู่ในอาณาบริเวณเดียวกับผู้สูงอายุ

- อาณาบริเวณเดียวกับผู้สูงอายุ หมายความว่า อยู่ในครัวเรือนเดียวกัน หรือ อยู่บ้านใกล้เคียง หรือ อยู่ในหมู่บ้าน/ชุมชนเดียวกัน หากเกิดกรณีข้อสงสัย หรือไม่สามารถวินิจฉัยได้ว่า อยู่ในอาณาบริเวณเดียวกันหรือไม่ ให้มีการรับรองจากผู้นำท้องถิ่น หรือ ผู้นำท้องที่นั้น ๆ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1. ระเบียบกรมกิจการผู้สูงอายุว่าด้วยการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ พ.ศ. 2566
2. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0402.2/40466 ลงวันที่ 18 ตุลาคม 2565 เรื่อง ขอตำนการความตกลงการจ่ายเงินโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ

หลักเกณฑ์ ค่าใช้จ่าย และสถานที่ยื่นคำขอรับสิทธิ

1. ตามข้อ 3 ของระเบียบฯ ผู้สูงอายุมีฐานะยากจน ไม่มีผู้ดูแล หรือมีแต่ไม่สามารถเลี้ยงดูได้ หมายความว่ารวมถึงหลักเกณฑ์คุณสมบัติของผู้สูงอายุ ดังต่อไปนี้

(1) ผู้สูงอายุสัญชาติไทย มีฐานะยากจน ไม่มีผู้ดูแล อยู่ลำพังคนเดียว ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้
 (2) ผู้สูงอายุสัญชาติไทย มีฐานะยากจน อยู่ในภาวะพึ่งพิง มีผู้ดูแล แต่ผู้ดูแลอยู่ในภาวะพึ่งพิงเหมือนกัน เช่น ว่างาน มีความพิการ ไม่มีรายได้ ต้องดูแลกลุ่มเปราะบางอื่นหลายคน พ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว และมีเด็กในอุปการะ เป็นต้น (ผู้ดูแลสามารถเป็นผู้ยื่นขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ได้)

(3) ผู้สูงอายุสัญชาติไทย มีฐานะยากจน ไม่มีผู้ดูแล อยู่ลำพังคนเดียว สามารถช่วยเหลือตัวเองได้

(4) ผู้สูงอายุสัญชาติไทย ที่รอคิวเข้ารับบริการในสถานสงเคราะห์คนชราในรูปแบบไม่เสียค่าใช้จ่าย

ทั้งนี้ ผู้สูงอายุต้องยินยอมให้จัดหาครอบครัวอุปถัมภ์

2. ตามข้อ 5 ของระเบียบฯ ผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(1) มีสัญชาติไทย

(2) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์ หรือผู้ที่มีอายุต่ำกว่าสิบแปดปีซึ่งมีความพร้อมและศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุ อาจได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการเป็นรายๆ ไป

(3) มีที่อยู่อาศัยที่เป็นหลักแหล่ง และอยู่ในอาณาบริเวณเดียวกับผู้สูงอายุ

(4) ได้รับความยินยอมจากสมาชิกทุกคนในครอบครัวว่ามีความพร้อมในการคุ้มครองดูแลผู้สูงอายุ

(5) ไม่เป็นผู้ต้องหาว่ากระทำความผิดอาญา และอยู่ระหว่างการสอบสวนของพนักงานสอบสวน หรืออยู่ระหว่างการพิจารณาคดีของศาล โดยให้ผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์รับรองตนเองตามแบบ คผส.01 และให้หัวหน้าหน่วยงานลงนามในหนังสือส่งให้สถานีตำรวจในพื้นที่ตรวจสอบ หากพบการกระทำความผิดจะยุติคดีทันที

ทั้งนี้ ผู้สูงอายุต้องยินยอมให้เป็นครอบครัวอุปถัมภ์และดูแลผู้สูงอายุมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือน พร้อมทั้งคณะกรรมการฯ พิจารณาคุณสมบัติและความเหมาะสมตามข้อเท็จจริงที่นักสังคมสงเคราะห์รายงาน โดยให้เห็นถึงความจำเป็นและความเหมาะสมในการขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ

3. ค่าใช้จ่าย ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0402.2/40466 ลงวันที่ 18 ตุลาคม 2565 โดยจ่ายเป็นค่าตอบแทนรายเดือนให้กับบุคคลที่ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์

3.1 ให้ความช่วยเหลือคุ้มครองดูแลผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ ครอบครัวละ 2,000 บาทต่อผู้สูงอายุหนึ่งคนต่อเดือน

3.2 เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นและเหมาะสม อาจพิจารณาให้เงินความช่วยเหลือได้ไม่เกินครอบครัวละ 3,000 บาทต่อคนต่อเดือน โดยให้คณะกรรมการพิจารณาตามความเหมาะสมและความจำเป็น

4. ตามข้อ 6 ของระเบียบฯ สถานที่ยื่นคำขอรับสิทธิ

4.1 กรุงเทพมหานคร : กรมกิจการผู้สูงอายุ หรือ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค หรือ หน่วยงานที่อธิบดีประกาศกำหนด

4.2 จังหวัดอื่น : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด 76 จังหวัด หรือศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ (ศพส.) 12 แห่ง ที่อยู่ในจังหวัดนั้น

ขั้นตอนการดำเนินงาน

1

กรมกิจการผู้สูงอายุ จัดประชุมชี้แจงแนวปฏิบัติการดำเนินงานโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบที่เกี่ยวข้อง

2

พมจ./คสพ. ประชาสัมพันธ์ - ชี้แจงโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ในระดับพื้นที่

3

สำรวจความต้องการผู้ที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ประจำปี พ.ศ.

4

ผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุหรือผู้สูงอายุที่มีความประสงค์ขอมีครอบครัวอุปถัมภ์ สามารถยื่นคำขอหนังสือแสดงความประสงค์ขอคุ้มครองผู้สูงอายุและการยินยอมของผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ (แบบ คผส.01) ทั้งนี้ ผู้สูงอายุต้องยินยอมการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ

5

นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ได้รับหนังสือแสดงความประสงค์ฯ (คผส. 01) ลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน สอบข้อเท็จจริง และตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน ตามแบบเยี่ยมบ้านเพื่อสอบข้อเท็จจริง ผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์และเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ (แบบ คผส.02)

6

นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย นำข้อมูลของผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุ เข้ารับการพิจารณาคุณสมบัติและความเหมาะสมจากคณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุ แบบครอบครัวอุปถัมภ์ (กรุงเทพมหานคร และ จังหวัดอื่น)

7

การแจ้งผลพิจารณาให้ความช่วยเหลือ

ผ่าน : ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

ไม่ผ่าน : ไม่ผ่านการพิจารณา ดำเนินการแจ้งผู้ยื่นคำขอในรูปแบบหนังสือราชการ

8

เมื่อผ่านการพิจารณาคุณสมบัติและความเหมาะสมจากคณะกรรมการฯ แล้ว นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย จะต้องนำแบบบันทึกข้อตกลงการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ (แบบ คผส.03) ให้ผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ ผู้สูงอายุ และพยานคนที่ 1 - 2 รับทราบข้อตกลงฯ และลงนาม และนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินการขออนุมัติขออนุญาตเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุและให้ความช่วยเหลือเป็นเงินรายเดือนต่อไป

9

การติดตามความเป็นอยู่และการให้ความช่วยเหลือ

- กรณีนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายลงพื้นที่ติดตามเยี่ยมเยียนความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุ และครอบครัวอุปถัมภ์ รายเดือน ด้วยตนเอง ให้รายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์ ตามแบบรายงาน (คผส.04 - 1) เพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงินครอบครัวอุปถัมภ์ในแต่ละเดือน
- กรณีนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายลงพื้นที่ติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์ อย่างต่อเนื่อง รายปี ด้วยตนเอง ปีละ 1 ครั้ง ให้รายงานผล การติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์ ตามแบบรายงาน (คผส.04 - 2) เพื่อประกอบการพิจารณาให้ความช่วยเหลือในปีงบประมาณถัดไป

กรณีที่ครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ หรือ ผู้สูงอายุ มีเหตุความจำเป็นในการขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ให้นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินการขออนุมัติยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุตามแบบครอบครัวอุปถัมภ์ขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ (แบบ คผส.05)

คุณสมบัติผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ

- 1) มีสัญชาติไทย
- 2) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์ (หากเป็นผู้ที่มีอายุต่ำกว่าสิบแปดปี ซึ่งมีความพร้อมและศักยภาพ ในการดูแลผู้สูงอายุ)
- 3) มีที่อยู่อาศัยที่เป็นหลักแหล่ง และอยู่ในอาณาบริเวณเดียวกันกับผู้สูงอายุ
- 4) ได้รับความยินยอมจากสมาชิกทุกคนในครอบครัวว่ามีความพร้อมในการคุ้มครองผู้สูงอายุ
- 5) ไม่เป็นผู้ต้องห้ามว่ากระทำความผิดอาญา และอยู่ระหว่างการสอบสวนของพนักงานสอบสวน หรืออยู่ระหว่างการพิจารณาคดีของศาล

ทั้งนี้ ผู้สูงอายุต้องยินยอมให้เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ และดูแลผู้สูงอายุมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือน

ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องมีครอบครัวอุปถัมภ์ ใช้เกณฑ์

- (1) ผู้สูงอายุสัญชาติไทยที่มีฐานะยากจน ไม่มีผู้ดูแล อยู่ลำพังคนเดียว ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้
- (2) ผู้สูงอายุสัญชาติไทยที่มีฐานะยากจนอยู่ในภาวะพึ่งพิง มีผู้ดูแล แต่ผู้ดูแลอยู่ในภาวะพึ่งพิง
- (3) ผู้สูงอายุสัญชาติไทยที่มีฐานะยากจน ไม่มีผู้ดูแล อยู่ลำพังคนเดียว สามารถช่วยเหลือตนเองได้
- (4) ผู้สูงอายุสัญชาติไทยที่รอเข้ารับบริการในสถานสงเคราะห์ผู้สูงอายุในรูปแบบไม่เสียค่าใช้จ่าย

ทั้งนี้ ผู้สูงอายุต้องยินยอมในการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์

สถานที่ยื่นความประสงค์

กรุงเทพมหานคร : กรมกิจการผู้สูงอายุ หรือ ศูนย์ พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ บ้านบางแค (คสพ.บ้านบางแค) หรือหน่วยงานที่อธิบดีประกาศกำหนด
จังหวัดอื่น : สมทบผ. 76 จว. หรือ คสพ.ที่อยู่ในจังหวัดนั้น

คณะกรรมการ

กรุงเทพมหานคร : คณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ ซึ่งหน่วยงานสามารถ ทำหนังสือขอให้อธิบดีให้ใช้คณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม หรืออธิบดีเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการชุดใหม่ แล้วแต่กรณี

จังหวัดอื่น : คณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ ซึ่งหน่วยงานสามารถทำหนังสือขอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดอนุมัติให้ใช้คณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมจังหวัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการชุดใหม่ แล้วแต่กรณี

กรุงเทพมหานคร : อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ

จังหวัดอื่น : ผู้ว่าราชการจังหวัด

ก่อนขั้นตอนการเบิกจ่ายเงินให้แก่ครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ เป็นประจำทุกเดือน ให้ประสานอาสาสมัคร หรือ จนท.อบต. หรือ จนท. ที่เกี่ยวข้อง ติดตาม / เยี่ยมเยียน / สอบถามข้อมูล ในประเด็นด้านการมีชีวิตอยู่ของผู้สูงอายุ รวมถึงด้านการดำรงชีวิตประจำวัน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการเบิกจ่าย

แนวทางและวิธีปฏิบัติในการจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์ครอบครัวผู้สูงอายุ

1. สำรวจความต้องการกลุ่มเป้าหมาย

สำรวจความต้องการของผู้ที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ประจำปี พ.ศ. ... ที่มีคุณสมบัติและความเหมาะสมในการเข้าร่วมโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ เพื่อค้นหา กลุ่มเป้าหมายที่ตรงตามคุณสมบัติตรงตามระเบียบฯ เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการช่วยเหลือและคุ้มครองสวัสดิภาพผู้สูงอายุ และใช้เป็นฐานข้อมูลประกอบคำขอของงบประมาณในปีถัดไป

2. ขั้นตอนการยื่นคำขอแสดงความประสงค์ขอคุ้มครองผู้สูงอายุฯ

ผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุหรือผู้สูงอายุที่มีความประสงค์ต้องการมีครอบครัวอุปถัมภ์ สามารถยื่นคำขอหนังสือแสดงความประสงค์ขอคุ้มครองผู้สูงอายุและการยินยอมของผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ พร้อมแนบเอกสาร/หลักฐาน เพื่อขอรับอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ โดยให้ยื่นหนังสือแสดงความประสงค์ขอคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์และการยินยอมของผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ (ตามแบบ คผส. 01) รายละเอียดดังนี้

2.1 ตามข้อ 5 ของระเบียบฯ ผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- (1) มีสัญชาติไทย
 - (2) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์หรือผู้ที่มีอายุต่ำกว่าสิบแปดปีซึ่งมีความพร้อมและศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุ อาจได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการเป็นรายๆ ไป
 - (3) มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง และอยู่ในอาณาบริเวณเดียวกับผู้สูงอายุ
 - (4) ได้รับความยินยอมจากสมาชิกทุกคนในครอบครัวว่ามีความพร้อมในการคุ้มครองดูแลผู้สูงอายุ
 - (5) ไม่เป็นผู้ต้องหาว่ากระทำความผิดทางอาญา และอยู่ระหว่างการสอบสวนของพนักงานสอบสวน หรืออยู่ระหว่างการพิจารณาคดีของศาล
- ทั้งนี้ ผู้สูงอายุต้องยินยอมให้成为ครอบครัวอุปถัมภ์ และต้องดูแลผู้สูงอายุมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือน โดยการขอคุ้มครองดูแลผู้สูงอายุ สามารถขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ได้เพียงคราวละหนึ่งคน

2.2 ตามข้อ 3 ของระเบียบฯ ผู้สูงอายุมีฐานะยากจน ไม่มีผู้ดูแล หรือมีผู้ดูแลแต่ไม่สามารถเลี้ยงดูได้ หมายความว่าถึงหลักเกณฑ์คุณสมบัติของผู้สูงอายุดังต่อไปนี้

- (1) ผู้สูงอายุสัญชาติไทยที่มีฐานะยากจน ไม่มีผู้ดูแล อยู่ลำพังคนเดียว ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้
 - (2) ผู้สูงอายุสัญชาติไทยที่มีฐานะยากจนอยู่ในภาวะพึ่งพิง มีผู้ดูแล แต่ผู้ดูแลอยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น ว่างาน มีความพิการ ไม่มีรายได้ ต้องดูแลกลุ่มเปราะบางอื่นหลายคน พ่อ/แม่ เลี้ยงเดี่ยว และมีเด็กในอุปการะ เป็นต้น (ผู้ดูแลสามารถเป็นผู้ยื่นขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ได้)
 - (3) ผู้สูงอายุสัญชาติไทยที่มีฐานะยากจน ไม่มีผู้ดูแล อยู่ลำพังคนเดียว สามารถช่วยเหลือตัวเองได้
 - (4) ผู้สูงอายุสัญชาติไทยที่รอเข้ารับบริการในสถานสงเคราะห์ผู้สูงอายุในรูปแบบไม่เสียค่าใช้จ่าย
- ทั้งนี้ ผู้สูงอายุต้องยินยอมให้จัดหาครอบครัวอุปถัมภ์

2.3 ตามข้อ 6 ของระเบียบฯ การขอครอบครัวอุปถัมภ์ให้ยื่นความประสงค์ตามแบบที่อธิบดีกำหนด

2.3.1 สถานที่ยื่นความประสงค์ขอครอบครัวอุปถัมภ์

- กรุงเทพมหานคร : ให้ยื่นคำขอได้ที่กรมกิจการผู้สูงอายุ หรือศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค หรือหน่วยงานที่อธิบดีประกาศกำหนด

- จังหวัดอื่น : ให้ยื่นคำขอได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุที่อยู่ในจังหวัดนั้น

2.3.2 เอกสาร/หลักฐานของผู้ยื่นความประสงค์ฯ ต้องแสดงประกอบการยื่นฯ ดังนี้

(1) หนังสือแสดงความประสงค์ขอคุ้มครองผู้สูงอายุและการยินยอมของผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ (คผส. 01) พร้อมรับรองเบื้องต้นว่า ไม่เป็นผู้ต้องหาว่ากระทำความผิดทางอาญา และอยู่ระหว่างการสอบสวนของ พนักงานสอบสวนหรืออยู่ระหว่างการพิจารณาตีของศาล

(2) รูปถ่ายหน้าตรง เต็มตัว ภาพถ่ายชัดเจน และถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน จำนวน 1 รูป (สามารถใช้ภาพถ่ายจากโทรศัพท์มือถือได้) เป็นภาพเสมือนจริงไม่ตกแต่งรูปด้วยแอปพลิเคชัน

(3) บัตรประจำตัวประชาชน

(4) ทะเบียนบ้าน

ทั้งนี้ ในกรณีที่ได้รับการพิจารณาคุณสมบัติและความเหมาะสมจากคณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุ แบบครอบครัวอุปถัมภ์แล้ว ให้ขอเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมจากผู้ยื่นฯ ตามระเบียบฯ ดังนี้

(1) หนังสือการตรวจข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (เพื่อตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลในฐานะข้อมูล ของกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม) โดยสามารถขอตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสถานีตำรวจในท้องที่นั้น ๆ หรือลงทะเบียน ตรวจสอบสวนประวัติอาชญากรรม ผ่านเว็บไซต์ <https://www.crd.go.th/bg/landing> และสามารถปรับเอกสารประวัติอาชญากรรม ภายใน 7 วัน ซึ่งจะมีค่าธรรมเนียมในการรับประวัติอาชญากรรม จำนวน 100 บาท

(2) ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลภาครัฐ เท่านั้น เช่น โรงพยาบาลประจำจังหวัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เป็นต้น โดยใบรับรองแพทย์ต้องมี ระยะเวลาไม่เกินหกเดือน เพื่อรับรองว่า ผู้ยื่นความประสงค์ไม่มีปัญหาด้านสุขภาพ และไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงที่จะเป็นอันตรายต่อสวัสดิภาพของผู้สูงอายุ

(3) แผนที่บ้านโดยสังเขป

(4) ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุลผู้ยื่นฯ (ถ้ามี)

2.3.3 เอกสาร/หลักฐานหลักฐานของผู้สูงอายุ ต้องแสดงประกอบการยื่นฯ ดังนี้

(1) บัตรประจำตัวประชาชน

(2) ทะเบียนบ้าน

(3) ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุลผู้สูงอายุ (ถ้ามี)

ทั้งนี้ หนังสือแสดงความประสงค์ขอคุ้มครองผู้สูงอายุและการยินยอมของผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ (แบบ คผส.01) จะมีการให้ผู้สูงอายุแสดงความยินยอมให้ผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นผู้คุ้มครองผู้สูงอายุแบบ ครอบครัวอุปถัมภ์ หากผู้สูงอายุไม่สามารถให้การยินยอมได้ (ตามข้อ 4 ของระเบียบฯ) ให้พนักงานสังคมสงเคราะห์เป็นผู้ รวบรวมข้อเท็จจริงและเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการฯ โดยต้องได้รับการยินยอมจากสมาชิกในครอบครัวของผู้ ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ทุกคน กรณีที่สมาชิกในครอบครัวของผู้ที่มีความประสงค์ฯ มีจำนวน มากกว่า 5 ราย ให้ไปเพิ่มเติมข้อมูลสมาชิกและลงนามรับรองไว้ท้ายแผนที่บ้านโดยสังเขป ทั้งนี้ ต้องมีพยานบุคคล รับรอง ประกอบด้วย

พยานคนที่ 1 คือ บุคคลในครอบครัวที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับสมาชิกในครอบครัวของผู้ขอคุ้มครองผู้สูงอายุฯ และข้อมูลผู้สูงอายุได้ (กรณีผู้ที่มีความประสงค์ฯ อยู่เพียงลำพัง ไม่มีญาติพี่น้องหรือ ไม่มีสมาชิกอื่นใดในครอบครัว แต่มีความพร้อม ในการคุ้มครองดูแลผู้สูงอายุ สามารถหาบุคคลอื่นที่อาศัยอยู่ใน พื้นที่บริเวณใกล้เคียงกับบ้านของผู้ที่มีความประสงค์ฯ และบ้านของผู้สูงอายุ รับรองเป็นพยานคนที่ 1 ได้ เช่น เพื่อนบ้าน/ผู้นำท้องที่/ผู้นำท้องถิ่น/ผู้นำชุมชน/อพม./อสส./อสม./ประธานชุมชน/เครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง แต่ต้อง ไม่เป็นบุคคลที่ซ้ำกับพยานคนที่ 2

พยานคนที่ 2 คือ ผู้นำท้องที่/ผู้นำท้องถิ่น/ผู้นำชุมชน/อพม./อสส./อสม./ประธานชุมชน/เครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง แต่ต้องไม่เป็นบุคคลที่ซ้ำกับพยานคนที่

3. ขั้นตอนการตรวจสอบเอกสาร หลักฐาน และพิจารณาคุณสมบัติของครอบครัวอุปถัมภ์

3.1 นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการตรวจสอบเอกสาร หลักฐาน และพิจารณาคุณสมบัติและความเหมาะสมของผู้ยื่นความประสงค์ฯ ให้ถูกต้องและครบถ้วน ตามหนังสือแสดงความประสงค์ขอคุ้มครองผู้สูงอายุและการยินยอมของผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ (แบบ คผส.01)

3.2 ตามข้อ 7 ของระเบียบฯ ให้นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านสอบข้อเท็จจริงของผู้ยื่นความประสงค์ฯ และผู้สูงอายุ เพื่อสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลประวัติบุคคล ครอบครัว บุคคลที่เกี่ยวข้อง สภาพความเป็นอยู่และความเหมาะสม ตามแบบเยี่ยมบ้านเพื่อสอบข้อเท็จจริงของผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์และเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ (แบบ คผส.02) พร้อมแนบผลการตรวจประวัติอาชญากรรมจากสถานีตำรวจในพื้นที่ของผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ และแนบภาพถ่ายการลงเยี่ยมบ้าน และนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายลงนามในแบบดังกล่าว

3.3 ตามข้อ 7 และข้อ 8 ของระเบียบฯ การพิจารณาให้ความช่วยเหลือ ดังนี้

ในการประชุมคณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ ให้นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย นำข้อมูลผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ (รายใหม่) เข้ารับการพิจารณาคุณสมบัติและความเหมาะสมต่อคณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ โดยให้สำรองข้อมูลเอกสารอย่างน้อย 5 – 10 ราย เพื่อจัดลำดับทดแทนสำรอง กรณีที่มีผู้สูงอายุ หรือ ผู้ที่ได้รับอนุญาตเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ ผู้สูงอายุ (รายเดิม) เสียชีวิต หรือ มีเหตุผลความจำเป็นในการขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ซึ่งการจัดลำดับทดแทนสำรอง ให้พิจารณาตามความเหมาะสมที่จำเป็นเร่งด่วนเป็นอันดับแรก

3.3.1 ให้เสนอข้อมูลต่อคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณาคุณสมบัติและความเหมาะสมของผู้ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ ผ่านกลไกคณะกรรมการฯ ดังนี้

- กรุงเทพมหานคร : คณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ ซึ่งหน่วยงานสามารถทำหนังสือขอให้อธิบดีให้ใช้คณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม หรืออธิบดีเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการชุดใหม่ แล้วแต่กรณี

- จังหวัดอื่น : คณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ ซึ่งหน่วยงานสามารถทำหนังสือขอให้ผู้ว่าราชการจังหวัด อนุมัติให้ใช้คณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมจังหวัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการชุดใหม่ แล้วแต่กรณี

ทั้งนี้ หากมีกรณีผู้สูงอายุที่เป็นครอบครัวอุปถัมภ์และผู้ที่ได้รับอนุญาตเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ (รายเดิม) มีเหตุผลความจำเป็นในการขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ตามระเบียบกรมกิจการผู้สูงอายุ ว่าด้วยการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ พ.ศ. 2566 ให้นำรายสำรองที่จัดลำดับไว้มาทดแทนครอบครัวอุปถัมภ์รายเดิมที่ยุติลงและเบิกเงินแทนได้ทันที เพื่อจะได้ไม่ต้องมีการคืนงบประมาณกลับมายังกรมกิจการผู้สูงอายุในช่วงปลายปีงบประมาณ และหารายที่จัดลำดับทดแทนสำรองไว้ใกล้หมดบัญชีสำรองให้นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย หาข้อมูลรายใหม่เข้ารับการพิจารณาจัดลำดับสำรองเพิ่มเติมในทันที

การพิจารณาให้ความช่วยเหลือฯ ดังนี้

1) ช่วยเหลือเงินครอบครัวละ 2,000 บาท ต่อผู้สูงอายุหนึ่งคนต่อเดือน

2) เว้นแต่มีเหตุจำเป็นและเหมาะสม อาจพิจารณาให้เงินช่วยเหลือได้ไม่เกินครอบครัวละ 3,000 บาทต่อคนต่อเดือน

3.3.2 เมื่อคณะกรรมการฯ พิจารณาคุณสมบัติและความเหมาะสมของผู้ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์แล้ว ให้ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ (ส่วนกลาง) และพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

(จังหวัดอื่น) ลงนามผลการพิจารณาคุณสมบัติและความเหมาะสมของผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ และผู้สูงอายุที่เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ (ตามแบบ คผส.02)

3.3.3 นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย นำผลที่ได้จากการพิจารณาคุณสมบัติและความเหมาะสมของผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ เสนอต่ออธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัดในการอนุญาตอนุมัติเป็นครอบครัวอุปถัมภ์

3.3.4 การแจ้งผลพิจารณา

- ผ่านการพิจารณา ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป
- ไม่ผ่านการพิจารณา ดำเนินการแจ้งผู้ยื่นคำขอในรูปแบบหนังสือราชการ

3.3.5 ผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ แจ้งความประสงค์ขอรับการสนับสนุนเงินช่วยเหลือในการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ตามระเบียบฯ พร้อมแนบเอกสาร/หลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้

- สมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ โดยขอให้ใช้ธนาคารของรัฐเป็นอันดับแรก อาทิเช่น ธนาคารกรุงไทย ธนาคารออมสิน และธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร หากผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ ไม่มีสมุดบัญชีธนาคารภาครัฐ สามารถใช้สมุดบัญชีธนาคารพาณิชย์อื่นได้ ทั้งนี้ บัญชีเงินฝากไม่เป็นบัญชีร่วมกับคนอื่น

- บัตรประจำตัวประชาชน
- แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

กรณีเปิดบัญชีสำหรับผู้เยาว์ จะต้องเปิดคู่บิดาหรือมารดาหรือกับผู้ปกครองตามคำสั่งศาล หรือผู้ปกครองที่มีชื่อร่วมอยู่ในทะเบียนบ้านเดียวกันกับผู้เยาว์ การเปิดบัญชีเปิดในนามของผู้ฝาก (ผู้เยาว์) หรือผู้ปกครอง เพื่อผู้ฝากหรือผู้ฝากโดยผู้ปกครองและการทำธุรกรรมส่งจ่ายเงินจะต้องเป็นของผู้เยาว์กับผู้ปกครอง ลงนาม หรือจะให้ผู้ปกครองลงนามทำธุรกรรมส่งจ่ายเงินแต่เพียงผู้เดียวได้จนกว่าจะมีอายุครบ 15 ปีบริบูรณ์ ธนาคารจะปรับบัญชีเป็นออมทรัพย์ปกติ

3.3.6 ผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ ดำเนินการลงนามในแบบบันทึกข้อตกลงเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ (แบบ คผส.03) โดยให้ผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุที่เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ พร้อมพยานคนที่ 1 และพยานคนที่ 2 ลงนาม

3.3.7 นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินการจัดทำบันทึกขออนุญาตอนุมัติให้ผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ได้รับอนุญาตเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ต่ออธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี

3.4 ขั้นตอนการจ่ายเงินช่วยเหลือ

3.4.1 นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน และจัดส่งเอกสารในการขออนุมัติเบิกเงินให้แก่ครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุประจำเดือน โดยให้กลุ่มการคลัง (ส่วนกลาง) หรือ ฝ่ายบริหารทั่วไป (ภูมิภาค) ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร ก่อนเสนอให้ผู้มีอำนาจอนุมัติ

หลักฐาน

- บันทึกขออนุมัติเบิกเงินให้แก่ครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุประจำเดือน
- แบบใบเบิกเงิน (แบบ 1)
- รายละเอียดใบสำคัญ
- แบบรายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์แบบเป็นประจำ (คผส.04 - 1)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้านของครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากของครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ตามข้อ 3.3.5
- แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่าน ระบบ KTB Corporate Online

- ภาพประกอบการลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ที่เห็นถึงสภาพความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุ (ที่สื่อให้เห็นถึงการใช้ชีวิตประจำวัน รวมถึงสุขภาพและสภาพที่อยู่อาศัย)

**** ก่อนการเบิกจ่ายเงินให้แก่ครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุประจำเดือน ให้นักสังคมสงเคราะห์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ลงพื้นที่ติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์หรืออาจติดตามการดูแลผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ โดย สนง.พมจ. ใช้กลไกการประสานงานผ่านผู้นำท้องที่ หรือผู้นำท้องถิ่น อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) หรืออาสาสมัครสาธารณสุข (ออส.) ในพื้นที่เขตนั้น ๆ หรืออาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน (อสม.) หรือวิธีการอื่นใดที่เห็นสมควร เพื่อสอบถามข้อมูลด้านความเป็นอยู่ด้านการมีชีวิตของผู้สูงอายุ เพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงินทุกครั้ง ****

ทั้งนี้ จังหวัดอื่น อาจแนบรายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์แบบประจำ (รายเดือน) (คผส. 04 – 1) ในการเบิกเงินให้แก่ครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุประจำเดือนตามที่จังหวัดพิจารณาเห็นสมควร

3.4.2 กลุ่มการคลัง (ส่วนกลาง) หรือ ฝ่ายบริหารทั่วไป (ภูมิภาค) ดำเนินการจ่ายเงินให้แก่ครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุประจำเดือน ภายในวันที่ 15 ของแต่ละเดือน โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ที่ได้รับอนุญาตเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ ผ่านระบบ Krungthai Corporate Online โดยใช้หลักฐาน รายงานสรุปผลการโอนเงิน (Detail Report และ Summary Report/Transaction History) ที่ได้จากระบบ Krungthai Corporate Online โดยตรงดาวน์โหลดรายงานเก็บไว้ทุกครั้งที่มีการโอนเงิน ทั้งนี้ ให้เจ้าหน้าที่การเงินเก็บ 1 ชุด และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการฯ เก็บ 1 ชุด

***** เงื่อนไขการจ่ายเงิน *****

ในการรับสิทธิครั้งแรกที่ผู้อนุญาตและอนุมัติให้เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ หรือเดือนที่ผู้สูงอายุตาย โดยครอบครัวอุปถัมภ์ต้องอุปถัมภ์และดูแลผู้สูงอายุมาแล้วไม่น้อยกว่า 10 วัน ของเดือนนั้นๆ ให้สามารถจ่ายเงินช่วยเหลือแก่ครอบครัวอุปถัมภ์ได้เต็มจำนวนตามที่ได้รับอนุมัติ โดยให้ยึดวันที่เสียชีวิตตามใบมรณบัตร

4. ตามข้อ 9 ของระเบียบฯ การติดตามและรายงานผล

4.1 ให้นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ลงพื้นที่ติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์ ไม่น้อยกว่า 3 ครั้งต่อปี หรืออาจติดตามการดูแลผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ โดยไม่ต้องลงพื้นที่ แต่ให้ใช้กลไกการประสานงานผ่านผู้นำท้องที่ หรือผู้นำท้องถิ่น อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) หรืออาสาสมัครสาธารณสุข (ออส.) ในพื้นที่เขตนั้นๆ หรืออาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน (อสม.) หรือวิธีการอื่นใด ที่เห็นสมควร เพื่อสอบถามข้อมูลด้านความเป็นอยู่ ด้านการมีชีวิตของผู้สูงอายุ และรายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์ พร้อมแนบภาพถ่ายให้เห็นสภาพความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุ อย่างน้อย 5 - 10 ภาพ ตามแบบรายงานการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์แบบเป็นประจำ (รายเดือน) (แบบ คผส. 04 – 1) เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายเงินให้แก่ครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุประจำเดือน

4.2 เมื่อครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ดูแลผู้สูงอายุครบระยะเวลา 1 ปี ให้นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายประเมินผลและรายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์ปีละหนึ่งครั้ง เสนอต่ออธิบดี หรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี พร้อมแนบภาพถ่ายให้เห็นสภาพความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุ อย่างน้อย 5 - 10 ภาพ ตามแบบรายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์อย่างต่อเนื่อง (แบบรายปี) (แบบ คผส. 04 – 2) เพื่อประกอบการพิจารณาให้ความช่วยเหลือในงบประมาณในปีถัดไป

4.3 กรณีครอบครัวอุปถัมภ์และผู้สูงอายุ (รายเดิม) ให้รายงานผลการติดตามเยี่ยมครอบครัวอุปถัมภ์และผู้สูงอายุต่อที่ประชุมคณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ เพื่อให้รับทราบถึงสภาพความเป็นอยู่ทุกมิติ อย่างต่อเนื่องในการดูแลผู้สูงอายุ

5. ตามข้อ 10 ของระเบียบฯ การเป็นครอบครัวอุปถัมภ์สิ้นสุดลงในกรณี ดังนี้

5.1 ผู้สูงอายุ หรือ ผู้ได้รับอนุญาตเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ ตาย โดยแจ้งผู้อนุญาต ภายใน 24 ชั่วโมง นับตั้งแต่วันที่ผู้สูงอายุ หรือ ผู้ได้รับอนุญาตเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ ตาย

5.2 ผู้สูงอายุที่ได้รับการคุ้มครองได้รับเข้าศูนย์ สถานดูแล ฯลฯ โดยผู้ได้รับอนุญาตเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ แจ้งสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/กรมกิจการผู้สูงอายุ ทันที

5.3 ครอบครัวอุปถัมภ์ขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ ขอยกเลิกตามแบบครอบครัวอุปถัมภ์ขอยกเลิก การเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ (คผส.05)

5.4 อธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัด สั่งให้ยกเลิกเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ ตามความเห็นของคณะกรรมการฯ ด้วยเหตุไม่สามารถคุ้มครองดูแลไม่เหมาะสม ไม่ปฏิบัติตามบันทึกข้อตกลง ผู้สูงอายุไม่ประสงค์ให้คุ้มครอง หรือด้วยเหตุอื่นตามคณะกรรมการมีความเห็น

หนังสือแสดงความประสงค์ขอคุ้มครองผู้สูงอายุและการยินยอม
ของผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์
กรมกิจการผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รูปถ่ายหน้าตรงเต็มตัว
ถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน
จำนวน 1 รูป
(สามารถใช้ภาพถ่าย
จากโทรศัพท์มือถือ)

เรื่อง ขอคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์

เรียน อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ / ผู้ว่าราชการจังหวัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์มือถือ.....ชื่อเล่น.....

สถานภาพ

☐ โสด ☐ สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ สมรสแยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง
☐ ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน ☐ หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต) ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ที่อยู่ตามทะเบียน

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน .

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

อาชีพและรายได้

ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยเดือนละ.....บาท

และรายได้อื่นๆ ของครอบครัว (ระบุ).....รวมรายได้เฉลี่ยเดือนละ.....บาท

ประวัติการศึกษา (ระบุ)

☐ ไม่ได้รับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

ประวัติการอบรม / ฝึกงาน (ระบุ).....

ลักษณะเด่นที่คิดว่าท่านมีความเหมาะสมที่จะเป็นผู้ขอคุ้มครองผู้สูงอายุ.....

บุคคลอ้างอิงที่น่าเชื่อถือและสามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมได้ ดังนี้

1. ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์กับผู้ขอดูแล.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....อาชีพ.....โทรศัพท์มือถือ.....

2. ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์กับผู้ขอดูแล.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....อาชีพ.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเป็นผู้คุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ กรณี

- ☐ ผู้สูงอายุไม่มีผู้ดูแล เนื่องจาก.....
- ☐ ผู้สูงอายุมีผู้ดูแล แต่ไม่สามารถดูแลได้ เนื่องจาก.....

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์ระหว่าง
ผู้ขอคุ้มครองฯ กับผู้สูงอายุ (ระบุความสัมพันธ์).....

► ความยินยอม/ไม่ยินยอมการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ของผู้สูงอายุ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ได้อ่านรายละเอียดข้างต้น เข้าใจแล้วและยินยอม/ไม่ยินยอม ให้ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
อายุ.....ปี ความสัมพันธ์กับข้าพเจ้า.....โทรศัพท์มือถือ.....
เป็นผู้ขอคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ จนกว่าจะมีการขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์
ตามระเบียบกรมกิจการผู้สูงอายุว่าด้วยการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ พ.ศ. 2566 ข้อ 10

► ความยินยอมของสมาชิกในครอบครัวทุกคนของผู้ขอคุ้มครองผู้สูงอายุฯ (บรรลุนิติภาวะแล้ว)

คนที่ 1 ชื่อ.....นามสกุล.....
ความสัมพันธ์.....ลายมือชื่อ.....โทรศัพท์มือถือ.....

คนที่ 2 ชื่อ.....นามสกุล.....
ความสัมพันธ์.....ลายมือชื่อ.....โทรศัพท์มือถือ.....

คนที่ 3 ชื่อ.....นามสกุล.....
ความสัมพันธ์.....ลายมือชื่อ.....โทรศัพท์มือถือ.....

คนที่ 4 ชื่อ.....นามสกุล.....
ความสัมพันธ์.....ลายมือชื่อ.....โทรศัพท์มือถือ.....

คนที่ 5 ชื่อ.....นามสกุล.....
ความสัมพันธ์.....ลายมือชื่อ.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้อง
ตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสิทธิและประโยชน์อื่นๆ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร
เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ

(ลงชื่อ).....(ผู้สูงอายุ)	(ลงชื่อ).....(ผู้ขอคุ้มครองฯ)
(.....)	(.....)
โทรศัพท์มือถือ.....	โทรศัพท์มือถือ.....
	ID LINE.....

(ลงชื่อ).....(พยานคนที่ 1)	(ลงชื่อ).....(พยานคนที่ 2)
(.....)	(.....)
โทรศัพท์มือถือ.....	โทรศัพท์มือถือ.....
ID LINE.....	ID LINE.....

แผนที่บ้านโดยสังเขป

แผนที่บ้าน/จุดสังเกตหลัก

พิกัด GPS ละติจูด : ลองติจูด :

รายละเอียดจุดสังเกตหลัก โปรดระบุรายละเอียด อาทิ อยู่ใกล้วัด โรงเรียน อบต. เทศบาล หรือที่สถานที่สำคัญอื่น ๆ

.....

หมายเหตุ : !!! สำคัญ !!!

- * กรณีผู้สูงอายุไม่สามารถให้การยินยอมได้ ให้นักสังคมสงเคราะห์เป็นผู้รวบรวมข้อเท็จจริงและเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการฯ
- * กรณีที่สมาชิกในครอบครัวของผู้คุ้มครองฯ มีจำนวนมากกว่า 5 ราย ให้ไปเพิ่มเติมข้อมูลสมาชิกและรับรองไว้ท้ายแผนที่บ้านโดยสังเขป
- * พยานคนที่ 1 คือ บุคคลในครอบครัวที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับสมาชิกในครอบครัวของผู้คุ้มครองผู้สูงอายุฯ และข้อมูลผู้สูงอายุได้
- * พยานคนที่ 2 คือ ผู้นำท้องที่ / ผู้นำท้องถิ่น / อพม. / อสม.
- * แผนที่สามารถวาดด้วยตนเองได้พอเข้าใจ
- * แผนที่สามารถดาวน์โหลดจาก Google Map มาใช้ได้

สำหรับนักสังคมสงเคราะห์ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย เท่านั้น

เลขที่แบบเยี่ยมบ้าน.....
ครั้งที่.....ปี พ.ศ.

พิกัด GPS ละติจูด.....ลองจิจูด.....

ชื่อ - นามสกุล ผู้ลงพื้นที่สอบข้อเท็จจริง.....ตำแหน่ง.....

วันที่ลงพื้นที่สอบข้อเท็จจริง.....โทรศัพท์มือถือ.....

แบบเยี่ยมบ้านเพื่อสอบข้อเท็จจริงผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ และเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่เป็นครอบครัวอุปถัมภ์

▶ ข้อมูลผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี ชื่อ
เล่น.....เลขประจำตัวประชาชน.....เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....โทรศัพท์มือถือ.....ID LINE.....

☐ ไม่เคยมีประวัติอาชญากรรม (พร้อมแนบผลการตรวจประวัติอาชญากรรมจากสถานีตำรวจในพื้นที่)

สถานภาพ

☐ โสด ☐ สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ สมรสแยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง
☐ ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน ☐ หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต) ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ประวัติการศึกษา (ระบุ)

☐ ไม่ได้รับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

อาชีพและรายได้ (เดิม)

อาชีพ.....ตำแหน่งงาน.....

สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่หน่วยงาน / บริษัท / ห้างร้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....รายได้เฉลี่ยเดือนละ.....บาท สาเหตุที่ออกจากงาน.....

อาชีพและรายได้ (ปัจจุบัน)

อาชีพ.....ตำแหน่งงาน.....

สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่หน่วยงาน / บริษัท / ห้างร้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....รายได้เฉลี่ยเดือนละ.....บาท สาเหตุที่ออกจากงาน.....

รายได้อื่นๆ ของครอบครัว (ระบุ).....รวมรายได้เฉลี่ยเดือนละ.....บาท

ค่าใช้จ่าย

รายจ่ายเฉลี่ยเดือนละ.....บาท

ภาระหนี้สิน

☐ หนี้สินในระบบ.....บาท ☐ หนี้สินนอกระบบ.....บาท

เส้นทางการเดินทางมาดูแลผู้สูงอายุ

- ☐ เดินทางมาจากบ้านของผู้ที่มีความประสงค์ฯ ถึงบ้านผู้สูงอายุ เป็นระยะทาง.....เมตร
เนื่องจาก.....
- ☐ ขับขี่รถยนต์จากบ้านของผู้ที่มีความประสงค์ฯ ถึงบ้านผู้สูงอายุ เป็นระยะทาง.....เมตร
เนื่องจาก.....
- ☐ ขี่รถจักรยานยนต์ / จักรยานจากบ้านของผู้ที่มีความประสงค์ฯ ถึงบ้านผู้สูงอายุเป็นระยะทาง.....เมตร
เนื่องจาก.....
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ประวัติด้านสุขภาพ

- ☐ สุขภาพแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัว
- ☐ มีโรคประจำตัวเรื้อรัง เช่น โรคความดันโลหิตสูง / โรคไขมันในเลือดสูง / โรคเบาหวาน / โรคหัวใจ / โรคไต
โรคซึมเศร้า / โรคเอดส์ เป็นต้น ระบุ.....
- ☐ มีโรคติดต่อที่อาจเสี่ยงต่อสวัสดิภาพของผู้สูงอายุและบุคคลในครอบครัว
- ☐ ไม่เคยมีประวัติการใช้สารเสพติด

สภาพที่อยู่อาศัย

- ☐ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองและมีความมั่นคงถาวร
- ☐ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเอง แต่ไม่มีความมั่นคงถาวร
- ☐ อาศัยอยู่กับบุคคลอื่น เช่น ญาติ พี่น้อง คนรู้จัก เพื่อนบ้าน เป็นต้น
- ☐ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเอง แต่ปลูกบนที่ดินบุคคลอื่น เช่น ที่ดินเอกชน ที่ดินวัด ที่สาธารณะ ที่ที่บุกรุก เป็นต้น
- ☐ อาศัยอยู่บ้านเช่า / ห้องเช่า

ลักษณะที่อยู่อาศัย (เช่น บ้านปูนชั้นเดียว/บ้านปูน 2 ชั้น/บ้านครึ่งปูนครึ่งไม้/อาคารพาณิชย์/สภาพแข็งแรงมั่นคง/สภาพทรุดโทรม เป็นต้น).....

การจัดสิ่งอำนวยความสะดวกภายในบ้าน เป็นระเบียบ/ไม่เป็นระเบียบ/มีสิ่งอำนวยความสะดวก ยกตัวอย่าง พอสังเขป เช่น ตู้เย็น พัดลม โทรทัศน์ หม้อหุงข้าว อื่น ๆ.....

การจัดสภาพแวดล้อมภายนอกบ้าน เช่น สะอาด ร่มรื่น น่าอยู่ เป็นต้น.....

ภาวะพึ่งพิงของสมาชิกในครอบครัวผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์

- ☐ มีผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป อาศัยอยู่ด้วยกัน จำนวน.....คน
- ☐ มีคนวัยแรงงาน อายุ 18 – 59 ปีบริบูรณ์ จำนวน.....คน แต่ว่างงาน จำนวน.....คน ระบุสาเหตุ.....
- ☐ มีเด็กแรกเกิดอายุไม่เกิน 6 ปีบริบูรณ์ และลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด จำนวน.....คน
ไม่ได้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด จำนวน.....คน
- ระบุสาเหตุ ○ ไม่ทราบข้อมูล (เข้าถึงสิทธิสวัสดิการ) ○ คุณสมบัติไม่เป็นไปตามเงื่อนไขโครงการฯ
- ☐ มีเด็กอายุ 6 ปี – 18 ปีบริบูรณ์ ไม่มีพ่อ – แม่เลี้ยงดู จำนวน.....คน
- ☐ มีคนพิการ / ผู้ป่วยติดเตียง / เจ็บป่วยเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ☐ มีบุคคลในครอบครัวเป็นพ่อ – แม่เลี้ยงเดี่ยว จำนวน.....คน

ข้อมูลสมาชิกในครอบครัวของผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ที่บรรลุนิติภาวะและอยู่ในพื้นที่เดียวกัน

ลำดับที่	คำนำหน้า / ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	เพศ		ความสัมพันธ์กับผู้ขอฯ	การศึกษา	อาชีพ	รายได้ต่อเดือน (บาท)	สภาพร่างกาย			ประวัติการใช้สารเสพติด		ประวัติอาชญากรรม		เบอร์โทรศัพท์
									ปกติ	พิการ	ป่วยเรื้อรัง	เคย	ไม่เคย	เคย	ไม่เคย	

ข้อมูลอื่น ๆ ที่นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย พิจารณาเห็นสมควรเพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาฯ

.....

.....

.....

.....

► ข้อมูลผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ชื่อเล่น.....เลขประจำตัวประชาชน.....เชื้อชาติ.....
 สัญชาติ.....ศาสนา.....โทรศัพท์มือถือ.....ID LINE.....

สถานภาพ

☐ โสด ☐ สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ สมรสแยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง
☐ ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน ☐ หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต) ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ที่อยู่ตามทะเบียน

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ประวัติการศึกษา

☐ ไม่ได้รับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

อาชีพและรายได้ (เดิม)

อาชีพ.....ตำแหน่งงาน.....
 สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่หน่วยงาน / บริษัท / ห้างร้าน.....
 โทรศัพท์มือถือ.....รายได้เฉลี่ยเดือนละ.....บาท สาเหตุที่ออกจากงาน.....

อาชีพและรายได้ (ปัจจุบัน)

อาชีพ.....ตำแหน่งงาน.....
 สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่หน่วยงาน / บริษัท / ห้างร้าน.....
 โทรศัพท์มือถือ.....รายได้เฉลี่ยเดือนละ.....บาท
 รายได้อื่นๆ (ระบุ).....รวมรายได้เฉลี่ยเดือนละ.....บาท

ค่าใช้จ่าย

รายจ่ายเฉลี่ยเดือนละ.....บาท

ภาระหนี้สิน

☐ หนี้สินในระบบ.....บาท ☐ หนี้สินนอกระบบ.....บาท

ข้อมูลบุตรของผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ (หากไม่มีบุตรให้ข้ามไปข้อถัดไป)

จำนวนบุตร.....คน

☐ เพศชาย จำนวน.....คน

☐ เพศหญิง จำนวน.....คน

บุตรคนที่ 1

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

อาชีพและรายได้

อาชีพ.....ตำแหน่งงาน.....
 สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่หน่วยงาน / บริษัท / ห้างร้าน.....
 โทรศัพท์มือถือ.....รายได้เฉลี่ยเดือนละ.....บาท

บุตรคนที่ 2

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

อาชีพและรายได้

อาชีพ.....ตำแหน่งงาน.....
 สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่หน่วยงาน / บริษัท / ห้างร้าน.....
 โทรศัพท์มือถือ.....รายได้เฉลี่ยเดือนละ.....บาท

บุตรคนที่ 3

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

อาชีพและรายได้

อาชีพ.....ตำแหน่งงาน.....
 สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่หน่วยงาน / บริษัท / ห้างร้าน.....
 โทรศัพท์มือถือ.....รายได้เฉลี่ยเดือนละ.....บาท

ปัจจุบันท่านพักอาศัยอยู่ด้วยกับผู้สูงอายุหรือไม่.....

ปัจจุบันท่านให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุหรือไม่และด้านใดบ้าง.....

ประวัติด้านสุขภาพของผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์

- ☐ สุขภาพแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัว
☐ มีโรคประจำตัวเรื้อรัง เช่น โรคความดันโลหิตสูง/โรคไขมันในเลือดสูง/โรคเบาหวาน/โรคหัวใจ/โรคไต
 โรคซึมเศร้า/โรคเอดส์ / เป็นต้น ระบุ.....
☐ มีภาวะหลงลืม/สมองเสื่อม/อื่นๆ ระบุ.....
☐ ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในชีวิตประจำวัน เช่น ป่วยติดเตียง เคลื่อนไหวร่างกายได้น้อย มีอาการจิต
 เวรร่วม และมีความพิการ เป็นต้น

สภาพที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์

- ☐ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองและมีความมั่นคงถาวร
☐ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเอง แต่ไม่มีความมั่นคงถาวร
☐ อาศัยอยู่กับบุคคลอื่น เช่น ญาติ พี่น้อง คนรู้จัก เพื่อนบ้าน เป็นต้น
☐ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเอง แต่ปลุกบนที่ดินบุคคลอื่น เช่น ที่ดินเอกชน ที่ดินวัด พื้นที่สาธารณะ พื้นที่บุกรุก
 เป็นต้น
☐ อาศัยอยู่บ้านเช่า / ห้องเช่า

ลักษณะที่อยู่อาศัย (เช่น บ้านปูนชั้นเดียว/บ้านปูน 2 ชั้น/บ้านครึ่งปูนครึ่งไม้/อาคารพาณิชย์/สภาพแข็งแรงมั่นคง/สภาพทรุดโทรม เป็นต้น).....

การจัดสิ่งอำนวยความสะดวกภายในบ้าน เป็นระเบียบ/ไม่เป็นระเบียบ/มีสิ่งอำนวยความสะดวกยกตัวอย่าง พอสั่งเซป เช่น ตู้เย็น พัดลม โทรทัศน์ หม้อหุงข้าว อื่น ๆ.....

การจัดสภาพแวดล้อมภายนอกบ้าน เช่น สะอาด ร่มรื่น น่าอยู่ เป็นต้น.....

สิทธิสวัสดิการที่ได้รับของผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์

- ☐ ไม่เคยได้รับ
- ☐ เคยได้รับ ปีงบประมาณ พ.ศ. จำนวน ครั้ง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท
(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ เงินสงเคราะห์ ระบุ.....
- ☐ เงินทุนประกอบอาชีพ ระบุ.....
- ☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- ☐ เบี้ยคนพิการ
- ☐ เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
- ☐ เงินซ่อมแซมบ้าน (เช่น พม./อบจ./เหล่ากาชาด/อำเภอ/CSR เป็นต้น).....
- ☐ สวัสดิการอื่นจากภาครัฐ ระบุ.....
- ☐ สวัสดิการจากหน่วยงานอื่น
- ☐ เงินกู้ ระบุ.....
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

- ☐ สวัสดิการโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี พ.ศ. 2565
- ☐ ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี พ.ศ. 2565
- ☐ ไม่ได้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี พ.ศ. 2565 เนื่องจาก

ด้านภาวะพึ่งพิงของสมาชิกในครอบครัวผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์

(ใช้สำหรับผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่คนละบ้านกับผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์)

- ☐ มีผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป อาศัยอยู่ด้วยกัน จำนวน.....คน
- ☐ มีคนวัยแรงงาน อายุ 18 – 59 ปีบริบูรณ์ จำนวน.....คน แต่ว่างงาน จำนวน.....คน ระบุสาเหตุ
- ☐ มีเด็กแรกเกิดอายุไม่เกิน 6 ปีบริบูรณ์ และลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด จำนวนคน
ไม่ได้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด จำนวน.....คน
ระบุสาเหตุ ☐ ไม่ทราบข้อมูล (เข้าไม่ถึงสิทธิสวัสดิการ) ☐ คุณสมบัติไม่เป็นไปตามเงื่อนไขโครงการฯ

- ☐ มีเด็กอายุ 6 ปี – 18 ปีบริบูรณ์ ไม่มีพ่อ – แม่เลี้ยงดู จำนวน.....คน
- ☐ มีคนพิการ / ผู้ป่วยติดเตียง / เจ็บป่วยเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ☐ มีบุคคลในครอบครัวเป็นพ่อ – แม่เลี้ยงเดี่ยว จำนวน.....คน

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
นักสังคมสงเคราะห์ / ผู้ได้รับมอบหมาย

ผลการพิจารณาคุณสมบัติและความเหมาะสมของผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์และผู้สูงอายุ
ที่เป็นครอบครัวอุปถัมภ์

วันที่ประชุมคณะกรรมการฯ.....ครั้งที่.....

- เห็นชอบคุณสมบัติและความเหมาะสม
- ไม่เห็นชอบคุณสมบัติและความเหมาะสม ระบุเหตุผลและความเห็นเพิ่มเติม

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ
/พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

วันที่.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนเงินช่วยเหลือในการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์
ตามระเบียบกรมกิจการผู้สูงอายุว่าด้วยการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ พ.ศ. 2566 โดยยินยอม
ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของการจ่ายเงินตามระเบียบฯ โดยได้รับสิทธิเงินช่วยเหลือเป็นรายเดือน
เดือนละ.....บาท (.....) ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. ถึงเดือน
พ.ศ.....รวมทั้งสิ้น.....เดือน ด้วยวิธีการ ☐ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารกรุงไทย
สาขา.....ชื่อบัญชีผู้ได้รับอนุญาต (เท่านั้น).....
เลขบัญชี.....ผ่านระบบ KTB Corporate Online
หมายเหตุ : การลงพื้นที่เยี่ยมบ้านสอบข้อเท็จจริง ขอให้แนบภาพถ่ายประกอบทุกครั้ง

เลขที่

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน(ผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หรือตำแหน่งอื่นใด).....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
เลขประจำตัวประชาชน
สำนัก/กอง/ศูนย์.....สังกัดกรม.....กระทรวง.....
อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาเพื่อเป็น
หลักฐานด้วยแล้ว

- ☐ กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย
☐ เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน
บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
☐ เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น ตามที่.....(หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก).....อนุญาต
บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
☐ กรณีเป็นบุคคลภายนอกเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

และเมื่อ.....(ระบุชื่อส่วนราชการ).....โอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงิน
ผ่านช่องทาง

- ☐ ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์.....
☐ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

หมายเหตุ : เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online ให้ระบุหมายเลขกำกับ
เรียงกันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน

แบบบันทึกข้อตกลงการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ

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

ข้อตกลงฉบับนี้จัดทำขึ้น ณ.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ระหว่าง.....ซึ่งต่อไป
ในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**ผู้อนุญาต**” ฝ่ายหนึ่งกับ
ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี เลขประจำตัว
ประชาชน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
โทรศัพท์มือถือ.....
บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้
เรียกว่า “**ผู้ได้รับอนุญาต**”

ซึ่งได้รับอนุญาตเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....
นามสกุล.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....โทรศัพท์มือถือ.....
บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ได้รับอนุญาตเป็นครอบครัวอุปถัมภ์กับผู้สูงอายุ (ระบุความสัมพันธ์).....
ผู้ได้รับอนุญาตยินยอมและตกลงที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

1. ดูแลอุปถัมภ์ผู้สูงอายุให้ได้รับปัจจัยสี่ที่เหมาะสม ดูแลด้านสุขภาพกาย สุขภาพใจ และสุขภาพจิต
ของผู้สูงอายุเป็นอย่างดี หากผู้สูงอายุเกิดการเจ็บป่วยหรือประสบอุบัติเหตุหรือมีเหตุจำเป็นที่ต้องได้รับ
การดูแลรักษาจากแพทย์ ผู้ได้รับอนุญาตจะรับผิดชอบการแจ้งญาติและหน่วยงานในการรักษาพยาบาล รวมถึง
หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลรักษาอย่างทันต่อสถานการณ์โดยทันที
2. ดูแลจัดระเบียบสภาพแวดล้อมสิ่งอำนวยความสะดวก ทั้งภายในบ้านและภายนอกบ้าน
ให้มีความสะอาด ปลอดภัย ถูกสุขลักษณะ และเป็นระเบียบ เพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย
สำหรับผู้สูงอายุและบุคคลกลุ่มเปราะบางอื่นในครอบครัว
3. ส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้สูงอายุได้รับสิทธิสวัสดิการต่างๆ ตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546
และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
4. ผู้ได้รับอนุญาตยินยอมให้นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้อนุญาตหรือหน่วยงานอื่นที่
เกี่ยวข้องในการดูแลผู้สูงอายุ เยี่ยมผู้สูงอายุและประเมินผลการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ตามความเหมาะสม และ
ในกรณีจำเป็นเร่งด่วนเกิดภาวะวิกฤตกับผู้สูงอายุ ผู้ได้รับอนุญาตยินยอมให้เข้าเยี่ยมผู้สูงอายุในเวลากลางคืนได้
5. กรณีผู้สูงอายุตายต้องแจ้งผู้อนุญาต ภายใน 24 ชั่วโมงนับแต่ผู้สูงอายุตาย
6. กรณีผู้ได้รับอนุญาตย้ายที่อยู่ต้องแจ้งให้ผู้อนุญาต ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 3 วันทำการ
7. การสิ้นสุดการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์

ตามระเบียบกรมกิจการผู้สูงอายุว่าด้วยการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ พ.ศ. 2566
ข้อ 10 (1) – (4) การเป็นครอบครัวอุปถัมภ์สิ้นสุดลงในกรณี ดังต่อไปนี้

- (1) ผู้สูงอายุหรือผู้ได้รับอนุญาตให้เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ตาย
- (2) ผู้สูงอายุได้รับการคุ้มครองดูแลภายในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ และให้หมายความรวมถึง สถานสงเคราะห์ สถานดูแล สถานคุ้มครอง หรือสถานที่อื่นของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินการในลักษณะเดียวกัน
- (3) ครอบครัวอุปถัมภ์ขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์
- (4) อธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี สั่งให้ยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ตามความเห็นของคณะกรรมการด้วยเหตุอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

- กรณีผู้สูงอายุที่มีบุตรหลานหรือญาติพี่น้องมาแสดงตัวต่อผู้อนุญาต และแจ้งความประสงค์ขอรับผู้สูงอายุไปดูแลอุปถัมภ์เอง และผู้อนุญาตได้พิจารณาเห็นสมควรให้บุตรหลานหรือญาติพี่น้องเป็นผู้ดูแลอุปถัมภ์ผู้สูงอายุได้

- กรณีผู้ได้รับอนุญาตคุ้มครองดูแลผู้สูงอายุไม่เหมาะสม โดยการลงพื้นที่เยี่ยมเยียนบ้านเพื่อประเมินและสอบข้อเท็จจริงจากนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

- กรณีผู้ได้รับอนุญาตไม่สามารถคุ้มครองดูแลผู้สูงอายุได้ โดยการลงพื้นที่เยี่ยมเยียนบ้านเพื่อประเมินและสอบข้อเท็จจริงจากนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

- กรณีผู้สูงอายุแจ้งว่า ไม่ประสงค์จะอยู่ในความคุ้มครองดูแลของผู้ได้รับอนุญาต

- กรณีผู้ได้รับอนุญาตไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใดและผู้อนุญาตพิจารณาเห็นว่า เป็นเหตุสมควรให้ยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์

8. กรณีการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์สิ้นสุดลงตามข้อ 7. ของข้อตกลงนี้ ผู้ได้รับอนุญาตยินยอมปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของผู้อนุญาต

9. กรณีผู้ได้รับอนุญาตได้รับการสนับสนุนเงินช่วยเหลือในการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์โดยไม่มีสิทธิ ผู้ได้รับอนุญาตยินยอมขอใช้เงินดังกล่าวคืน

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านข้อความในบันทึกข้อตกลงการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ และเข้าใจรายละเอียดอย่างครบถ้วนแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ได้รับอนุญาต
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)

ลงชื่อ.....พยานคนที่ 1
(.....)

ลงชื่อ.....พยานคนที่ 2
(.....)

หมายเหตุ : !!! สำคัญ !!!

- * ผู้อนุญาต หมายถึง อธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี
- * ผู้ได้รับอนุญาต หมายถึง ครอบครัวอุปถัมภ์
- * พยานคนที่ 1 คือ บุคคลในครอบครัวที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับสมาชิกในครอบครัวของผู้ขอคุ้มครองผู้สูงอายุฯ และข้อมูลผู้สูงอายุได้
- * พยานคนที่ 2 คือ ผู้นำท้องที่/ผู้นำท้องถิ่น/อพม./อสม./ประธานชุมชน/เครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- * ผู้ที่ได้รับมอบหมาย เช่น เจ้าหน้าที่อื่นซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในความควบคุมของนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับอนุญาต หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนราชการเจ้าของเงินอุดหนุนโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ

รายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์แบบเป็นประจำ (รายเดือน)
 (กรณีนักสังคมสงเคราะห์ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ลงพื้นที่ด้วยตนเอง)

ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

1. ข้อมูลผู้สูงอายุที่เป็นครอบครัวอุปถัมภ์

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ชื่อเล่น.....เลขประจำตัวประชาชน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
 โทรศัพท์มือถือ.....
 บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

2. ข้อมูลผู้ได้รับอนุญาต

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ชื่อเล่น.....เลขประจำตัวประชาชน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
 โทรศัพท์มือถือ.....
 บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ผลการติดตามการเยี่ยมเยียน

3.1 ด้านความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุ

.....

3.2 ด้านพฤติกรรมของผู้สูงอายุที่เปลี่ยนแปลง

.....

3.3 ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ

.....

3.4 ด้านอื่น ๆ

3.4.1 ด้านอาชีพและรายได้

.....

3.4.2 ด้านการมีส่วนร่วมกิจกรรมทางสังคม

.....

3.4.3 ด้านทักษะการเข้าสังคม

.....

3.5 ด้านการเข้าถึงสิทธิสวัสดิการจากภาครัฐ

.....

ความเห็นเพิ่มเติมของนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

.....

.....

ความเห็นเพิ่มเติมของผู้นำท้องที่/ผู้นำท้องถิ่น/อพม./อสม./ประธานชุมชน/เครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง

.....

(ลงชื่อ).....(ผู้สูงอายุ) (ลงชื่อ).....(ผู้ได้รับ
 อนุญาต)
 (.....) (.....)
 โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์มือถือ.....
 ID LINE..... ID LINE.....

(ลงชื่อ).....(พยานคนที่ 1) (ลงชื่อ).....(พยานคน
 ที่ 2)
 (.....) (.....)
 โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์มือถือ.....
 ID LINE..... ID LINE.....

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 นักสังคมสงเคราะห์/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
 วันที่.....

หมายเหตุ : !!! สำคัญ !!!

- * ผู้อนุญาต หมายถึง อธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี
- * ผู้ได้รับอนุญาต หมายถึง ครอบครัวอุปถัมภ์
- * พยานคนที่ 1 คือ บุคคลในครอบครัวที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับสมาชิกในครอบครัวของผู้คุ้มครองผู้สูงอายุฯ และข้อมูลผู้สูงอายุได้
- * พยานคนที่ 2 คือ ผู้นำท้องที่/ผู้นำท้องถิ่น/อพม./อสม./ประธานชุมชน/เครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- * ผู้ที่ได้รับมอบหมาย เช่น เจ้าหน้าที่อื่นซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในความควบคุมของนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับอนุญาต หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนราชการเจ้าของเงินอุดหนุนโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ
- * การลงพื้นที่เยี่ยมเยียนผู้สูงอายุ ขอให้แนบภาพถ่ายประกอบ อย่างน้อย 5 – 10 ภาพ

ภาพประกอบการลงพื้นที่เยี่ยมบ้านของผู้ขอคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์
(อย่างน้อย 5 – 10 ภาพ ที่สื่อให้เห็นถึงการใช้ชีวิตประจำวัน รวมถึงสุขภาพและสภาพที่อยู่อาศัย)

รายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์อย่างต่อเนื่อง (แบบรายปี)
(กรณีนักสังคมสงเคราะห์ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ลงพื้นที่ด้วยตนเอง)
เพื่อประกอบการพิจารณาให้ความช่วยเหลือในงบประมาณถัดไป

ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

1. ข้อมูลผู้สูงอายุที่เป็นครอบครัวอุปถัมภ์

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ชื่อเล่น.....เลขประจำตัวประชาชน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
โทรศัพท์มือถือ.....
บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

2. ข้อมูลผู้ได้รับอนุญาต

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี ชื่อ
เล่น.....เลขประจำตัวประชาชน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
โทรศัพท์มือถือ.....
บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ผลการติดตามการเยี่ยมเยียน

3.1 ด้านความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุ

.....
.....

3.2 ด้านพฤติกรรมของผู้สูงอายุที่เปลี่ยนแปลง

.....
.....

3.3 ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ

.....
.....

3.4 ด้านอื่น ๆ

3.4.1 ด้านอาชีพและรายได้

.....
.....

3.4.2 ด้านการมีส่วนร่วมกิจกรรมทางสังคม

.....
.....

3.4.3 ด้านทักษะการเข้าสังคม

.....
.....

3.5 ด้านการเข้าถึงสิทธิสวัสดิการจากภาครัฐ

.....
.....

ความเห็นเพิ่มเติมของนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ความเห็นเพิ่มเติมของผู้นำท้องที่/ผู้นำท้องถิ่น/อพม./อสม./ประธานชุมชน/เครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง

4. รายละเอียดการอนุมัติให้ความช่วยเหลือเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ

4.1 ผู้ที่มีความประสงค์ขอรับเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ ได้รับผู้สูงอายุเป็นครอบครัวอุปถัมภ์
 ชำรงต้นเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดยได้รับการสนับสนุนค่าตอบแทนในการ
 ค้ำครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ จำนวน.....บาทต่อเดือน (.....)
 ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... ถึงเดือน.....พ.ศ..... รวมทั้งสิ้น.....เดือน
 เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

4.2 อนุมัติตามหนังสือ ที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นเพิ่มเติมของนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

☐ เห็นสมควร ให้ผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ได้รับสิทธิเป็นครอบครัว
 อุปถัมภ์อย่างต่อเนื่อง โดยได้รับการสนับสนุนเงินช่วยเหลือในการค้ำครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์
 ผู้สูงอายุ จำนวน.....บาทต่อเดือน (.....)

เนื่องจาก.....

☐ เห็นสมควร ให้ครอบครัวอุปถัมภ์ ตามข้อ 2 เป็นผู้ค้ำครองผู้สูงอายุฯ รายเดิม

เนื่องจาก.....

☐ ไม่เห็นสมควร ให้ผู้สูงอายุได้รับการค้ำครองแบบครอบครัวอุปถัมภ์จากครอบครัวอุปถัมภ์ราย
 เดิม ตามข้อ 2 อย่างต่อเนื่อง

เนื่องจาก.....

☐ ไม่เห็นสมควร ให้ครอบครัวอุปถัมภ์ ตามข้อ 2 เป็นผู้คุ้มครองผู้สูงอายุฯ อย่างต่อเนื่อง
เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....(ผู้สูงอายุ)
อนุญาต)

(.....)

โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ).....(ผู้ได้รับ)

(.....)

โทรศัพท์มือถือ.....

ID LINE.....

(ลงชื่อ).....(พยานคนที่ 1) (ลงชื่อ).....(พยานคน
ที่ 2)

(.....)

โทรศัพท์มือถือ.....

ID LINE.....

(.....)

โทรศัพท์มือถือ.....

ID LINE.....

หมายเหตุ : !!! สำคัญ !!!

* ผู้อนุญาต หมายถึง อธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี

* ผู้ได้รับอนุญาต หมายถึง ครอบครัวอุปถัมภ์

* พยานคนที่ 1 คือ บุคคลในครอบครัวที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับสมาชิกในครอบครัวของผู้คุ้มครองผู้สูงอายุฯ และข้อมูลผู้สูงอายุได้

* พยานคนที่ 2 คือ ผู้นำท้องที่/ผู้นำท้องถิ่น/อปท./อสม./ประธานชุมชน/เครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง

* ผู้ที่ได้รับมอบหมาย เช่น เจ้าหน้าที่อื่นซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในความควบคุมของนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับอนุญาต
หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนราชการเจ้าของเงินอุดหนุนโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ

* การลงพื้นที่เยี่ยมเยียนผู้สูงอายุ ขอให้แนบภาพถ่ายประกอบ อย่างน้อย 5 – 10 ภาพ

ภาพประกอบการลงพื้นที่เยี่ยมบ้านของผู้ขอคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์
(อย่างน้อย 5 – 10 ภาพ ที่สื่อให้เห็นถึงการใช้ชีวิตประจำวัน รวมถึงสุขภาพและสภาพที่อยู่อาศัย)

หมายเหตุ : กรณีนักสังคมสงเคราะห์ / ผู้ที่ได้รับมอบหมายไม่ได้ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านด้วยตนเอง ให้ใช้กลไกการประสานงานเครือข่ายการทำงานในพื้นที่ ประกอบด้วย ผู้นำท้องที่ / ผู้นำท้องถิ่น / อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพมพ) / อาสาสมัครสาธารณสุข (ออส.) / อาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน (อสม.) หรือวิธีการอื่นใดที่เห็นสมควรและเหมาะสม เช่น การสนทนาแบบเห็นหน้า (Face to Face) โดยใช้การ VDO call เป็นต้น เพื่อสอบถามข้อมูลด้านความเป็นอยู่ ด้านการมีชีวิตรของผู้สูงอายุและผู้ได้รับอนุญาตเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ พร้อมแนบภาพถ่ายให้เห็นสภาพความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุ
อย่างน้อย 5-10 ภาพ

แบบครอบครัวอุปถัมภ์ขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ

เรียน อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ/ผู้ว่าราชการจังหวัด.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ ของนาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ชื่อเล่น.....เลขประจำตัวประชาชน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

โทรศัพท์มือถือ.....

บัดนี้ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ เนื่องจากมีเหตุความ
จำเป็นที่ไม่สามารถคุ้มครองดูแลผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์.....

.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับอนุญาต

(.....)

(ลงชื่อ).....(พยานคนที่ 1) (ลงชื่อ).....(พยานคน
ที่ 2)

(.....)

(.....)

โทรศัพท์มือถือ.....

โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเหตุ : !!! สำคัญ !!!

* ผู้อนุญาต หมายถึง อธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี

* ผู้ได้รับอนุญาต หมายถึง ครอบครัวอุปถัมภ์

* พยานคนที่ 1 คือ บุคคลในครอบครัวที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับสมาชิกในครอบครัวของผู้ขอคุ้มครองผู้สูงอายุฯ และข้อมูลผู้สูงอายุได้

* พยานคนที่ 2 คือ ผู้นำท้องที่/ผู้นำท้องถิ่น/อพม./อสม./ประธานชุมชน/เครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ภาคผนวก



แนวทางสอบถามในการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ
(แบบ คผส. 04 – 1 / คผส. 04 – 2)

1. ด้านความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุ

- อาหารครบ 3 มื้อ / กับข้าวส่วนใหญ่กินอะไร / ใครเป็นคนทำกับข้าวให้กิน
- การรักษาความสะอาดร่างกาย เช่น เสื้อผ้า ตัดเล็บ ตัดผม อาบน้ำ เป็นต้น
- การทำความสะอาดบ้าน การจัดระเบียบบ้าน

2. ด้านพฤติกรรมของผู้สูงอายุที่เปลี่ยนแปลง

- ใน 3 เดือนที่ผ่านมา ผส.มีความเครียดรุนแรงหรือป่วยเฉียบพลันหรือไม่
- ผส.สามารถช่วยเหลือตัวเองในขณะรับประทานอาหารได้หรือไม่
- ผส.มีการเคลื่อนไหวร่างกายช้าลง หรือ มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายด้านใดบ้าง เช่น การสื่อสาร การได้ยิน การโต้ตอบ เป็นต้น

3. ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ

- ผส. มีปัญหาด้านการเคี้ยวอาหาร สุขภาพช่องปากเป็นอย่างไรบ้าง
- ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ผส.รับประทานอาหารได้น้อยลง เนื่องจากความอยากอาหารลดลง มีปัญหาการย่อย มีปัญหาในการเคี้ยวหรือปัญหาการกลืน น้ำหนักลดลงหรือไม่
- สามารถเคลื่อนไหวร่างกายได้เองหรือไม่
- ผู้ดูแลพา ผส.ไปพบแพทย์ตามนัดของแพทย์เป็นประจำหรือไม่

4. ด้านอื่น ๆ

- ด้านอาชีพและรายได้
อาชีพเดิมของ ผส. และผู้ดูแล
อาชีพปัจจุบันของผู้ดูแล
จากการที่ได้รับเงินสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ ภาระค่าใช้จ่ายภายในครอบครัวในการดูแล ผส. ลดลงบ้างไหม?
เงินจากโครงการนี้ ช่วยให้ ผส.มีคุณภาพชีวิตดีขึ้นอย่างไร
- ด้านการมีส่วนร่วมกิจกรรมทางสังคม
ผส.ได้ออกไปพบปะพูดคุยกับเพื่อนบ้านมากขึ้นไหม
ผส.ได้ออกไปร่วมงานตามประเพณี หรือ เทศกาลต่าง ๆ หรือไม่
ผส.เข้าร่วมกิจกรรมที่ตนเองสนใจ เช่น ชมรม กลุ่ม หรือ กิจกรรมอาสาสมัคร
- ด้านทักษะการเข้าสังคม
ผส.พูดจาชัดเจน
ผส.ฟังอย่างตั้งใจ การใช้คำพูดที่เข้าใจง่าย การแสดงความเห็นอกเห็นใจ และการ
- ด้านการเข้าถึงสิทธิสวัสดิการจากภาครัฐ
ผส.ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ / เข้าร่วมโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ / เบี้ยความพิการ / อื่น ๆ
ผู้ดูแลได้รับสิทธิและสวัสดิการจากภาครัฐอะไรบ้าง? เช่น ประกันสังคม เงินช่วยเหลือต่าง ๆ เป็นต้น

ความเห็นเพิ่มเติมของนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

เห็นควรให้ผู้ดูแลรายเดิม ดูแล ผส.ต่อไป เนื่องจาก ผส.มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น แจ่มใสมากขึ้น

ความเห็นเพิ่มเติมของผู้นำท้องที่/ผู้นำท้องถิ่น/อปม./อสม./ประธานชุมชน/เครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง

เห็นควรให้ผู้ดูแลรายเดิม ดูแล ผส.ต่อไป เนื่องจาก ผส.มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น แจ่มใสมากขึ้น

หมายเหตุ :

แนวทางสอบถามในการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุฉบับนี้ ใช้สำหรับเป็นแนวทางในการสอบถามข้อมูลและสังเกตพฤติกรรมของผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ กรณีที่ใช้กลไกเครือข่ายในพื้นที่ เช่น ผู้นำท้องที่/ผู้นำท้องถิ่น/ผู้นำชุมชน/อปม./อสส./อสม./ประธานชุมชน/เครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง ในการลงพื้นที่ติดตามความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ เพื่อนำข้อมูลมาประกอบการเขียนรายงานตามแบบรายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์แบบเป็นประจำ (รายเดือน) คผส. 04 – 1 และรายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์อย่างต่อเนื่อง (แบบรายปี) คผส. 04 – 2

เลขที่

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน(ผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หรือตำแหน่งอื่นใด).....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
เลขประจำตัวประชาชน
สำนัก/กอง/ศูนย์.....สังกัดกรม.....กระทรวง.....
อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

- ☐ กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย
- ☐ เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน
บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
- ☐ เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น ตามที่..... (หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก)..... อนุญาต
บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
- ☐ กรณีเป็นบุคคลภายนอกเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

และเมื่อ(ระบุชื่อส่วนราชการ).....โอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

- ☐ ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์
- ☐ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

หมายเหตุ : เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online ให้ระบุหมายเลขกำกับเรียงกันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน

របាយការណ៍



ระเบียบกรมกิจการผู้สูงอายุ
ว่าด้วยการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์
พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วยกรมกิจการผู้สูงอายุ มีภารกิจเกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนผู้สูงอายุ ในด้านต่าง ๆ ตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุ และการสร้างความเสมอภาคและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม ตามนโยบายรัฐบาล อีกทั้งเพื่อตอบสนองผู้สูงอายุส่วนใหญ่ที่มีความต้องการอยู่กับครอบครัว ชุมชน และสังคม สอดรับกับสถานการณ์เศรษฐกิจและสังคมในปัจจุบัน ที่ทำให้เกิดปัญหาครอบครัวไม่สามารถดูแลผู้สูงอายุได้ ดังนั้น เพื่อคุ้มครองผู้สูงอายุให้มีความปลอดภัย มีคุณภาพชีวิตที่ดี ด้วยการสนับสนุนให้ครอบครัว ชุมชน ดูแลผู้สูงอายุ และทำให้ผู้สูงอายุได้อยู่ร่วมกับครอบครัว ชุมชน และสังคม ตลอดจนเพื่อให้มีระเบียบในการดำเนินงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับข้อ ๒ แห่งประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง การกำหนดหน่วยงาน ผู้มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ ดำเนินการเกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนผู้สูงอายุ ในด้านต่าง ๆ ตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ พ.ศ. ๒๕๕๓ โดยได้รับอนุญาตจากกระทรวงการคลัง อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ จึงวางระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกรมกิจการผู้สูงอายุ ว่าด้วยการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหกสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“ครอบครัวอุปถัมภ์” หมายความว่า บุคคลหรือครอบครัวที่ได้รับอนุญาตจากอธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี ให้เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุที่มีฐานะยากจน และไม่มีผู้ดูแลหรือมีแต่ไม่สามารถเลี้ยงดูได้

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ ซึ่งอธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง แล้วแต่กรณี

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ

ข้อ ๔ การคุ้มครองตามระเบียบนี้ ผู้สูงอายุต้องยินยอมเป็นหนังสือตามแบบที่อธิบดีกำหนด กรณีผู้สูงอายุไม่สามารถให้การยินยอมได้ ให้นักสังคมสงเคราะห์เป็นผู้รวบรวมข้อเท็จจริงและเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการ

การขอคุ้มครองดูแลผู้สูงอายุให้ขอได้เพียงคราวละหนึ่งคน หากจะรับมากกว่านั้น ให้ระบุเหตุผลและความจำเป็นที่จะต้องรับผู้สูงอายุไว้คุ้มครองดูแลมากกว่าหนึ่งคน

ข้อ ๕ ผู้ที่มีความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์ หรือผู้ที่มีอายุต่ำกว่าสิบแปดปีซึ่งมีความพร้อมและศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุ อาจได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการ เป็นราย ๆ ไป

(๓) มีที่อยู่อาศัยที่เป็นหลักแหล่ง และอยู่ในอาณาบริเวณเดียวกับผู้สูงอายุ

(๔) ได้รับความยินยอมจากสมาชิกทุกคนในครอบครัวว่ามีความพร้อมในการคุ้มครองผู้สูงอายุ

(๕) ไม่เป็นผู้ต้องหาว่ากระทำความผิดอาญา และอยู่ระหว่างการสอบสวนของพนักงานสอบสวน หรืออยู่ระหว่างการพิจารณาคดีของศาล

ข้อ ๖ การขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ให้ยื่นความประสงค์ตามแบบที่อธิบดีกำหนด ดังนี้

(๑) ในท้องที่กรุงเทพมหานคร ให้ยื่นคำขอได้ที่กรมกิจการผู้สูงอายุ หรือศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค หรือหน่วยงานที่อธิบดีประกาศกำหนด

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่นคำขอได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุที่อยู่ในจังหวัดนั้น

การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง ต้องแสดงเอกสารหลักฐานของผู้ยื่น ได้แก่ ทะเบียนบ้าน บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวประเภทหนึ่งประเภทใดที่มีเลขประจำตัวประชาชน รูปถ่ายหน้าตรง ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน จำนวน ๑ รูป

ข้อ ๗ ให้นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายไปเยี่ยมบ้านของผู้ยื่นคำขอและผู้สูงอายุ เพื่อสอบข้อเท็จจริงให้ได้ข้อมูลประวัติบุคคล ครอบครัว บุคคลที่เกี่ยวข้อง สภาพความเป็นอยู่ และความเหมาะสม ตามแบบที่อธิบดีกำหนด เสนอต่อคณะกรรมการ เพื่อพิจารณาคคุณสมบัติและความเหมาะสมของผู้ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ เสนอต่ออธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี

ข้อ ๘ ให้อธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี มีอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) อนุญาตเป็นครอบครัวอุปถัมภ์

(๒) อนุมัติให้ความช่วยเหลือคุ้มครองดูแลผู้สูงอายุแก่ครอบครัวอุปถัมภ์ ครอบครัวละ ๒,๐๐๐ บาท ต่อผู้สูงอายุหนึ่งคนต่อเดือน เว้นแต่มีเหตุจำเป็นและเหมาะสม อาจพิจารณาให้เงินช่วยเหลือได้ไม่เกินครอบครัวละ ๓,๐๐๐ บาทต่อผู้สูงอายุหนึ่งคนต่อเดือน

(๓) ส่งยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์

การอนุญาตตาม (๑) ให้ผู้ได้รับอนุญาตเป็นครอบครัวอุปถัมภ์จัดทำบันทึกข้อตกลงตามแบบที่อธิบดีกำหนด

ข้อ ๙ ให้นักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายลงพื้นที่เพื่อติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุ และครอบครัวอุปถัมภ์เป็นประจำ ทั้งนี้ ให้รายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนพร้อมรูปถ่ายของผู้สูงอายุ และครอบครัวอุปถัมภ์ต่ออธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี ตามแบบที่อธิบดีกำหนดปีละหนึ่งครั้ง จนกว่าการคุ้มครองดูแลผู้สูงอายุจะสิ้นสุดลง

ข้อ ๑๐ การเป็นครอบครัวอุปถัมภ์สิ้นสุดลงในกรณี ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้สูงอายุหรือผู้ได้รับอนุญาตให้เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ตาย

(๒) ผู้สูงอายุได้รับการคุ้มครองดูแลภายในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ และให้หมายความรวมถึง สถานสงเคราะห์ สถานดูแล สถานคุ้มครอง หรือสถานที่อื่นของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินการในลักษณะเดียวกัน

(๓) ครอบครัวอุปถัมภ์ขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์

(๔) อธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี สั่งให้ยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ ตามความเห็นของคณะกรรมการด้วยเหตุที่ไม่สามารถคุ้มครองดูแลผู้สูงอายุได้ คุ้มครองดูแลผู้สูงอายุ ไม่เหมาะสม ไม่ปฏิบัติตามบันทึกข้อตกลงตามข้อ ๘ วรรคสอง ผู้สูงอายุไม่ประสงค์จะอยู่ในความคุ้มครองดูแลของครอบครัวอุปถัมภ์ มีผู้รับผู้สูงอายุไปคุ้มครองดูแล หรือเหตุอื่นตามความเห็นของคณะกรรมการ

การยื่นขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ ตาม (๓) ให้นำความในข้อ ๖ (๑) และ (๒) มาบังคับใช้โดยอนุโลม

ข้อ ๑๑ ให้อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ และมีอำนาจกำหนด วิธีปฏิบัติและแบบเอกสาร ตลอดจนวินิจฉัยชี้ขาดในกรณีมีข้อขัดแย้งในการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

แรมรุ้ง วรวัธ

อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ

ข้อตกลง กรรมบัญญัติกลาง



ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๐๒.๒/ ๔๐๔๖๖



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอบทความตกลงการจ่ายเงินโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ

เรียน อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมกิจการผู้สูงอายุ ที่ พม ๐๔๐๔/๔๘๖๑ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓
๒. หนังสือกรมกิจการผู้สูงอายุ ที่ พม ๐๔๐๔/๗๖๔๐ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๓. หนังสือกรมกิจการผู้สูงอายุ ด่วนที่สุด ที่ พม ๐๔๐๔/๑๑๗๔๘ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึงกรมกิจการผู้สูงอายุแจ้งว่า สถานการณ์ประเทศไทยเข้าสู่สังคมสูงอายุตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๘ และจะก้าวเข้าสู่การเป็นสังคมสูงอายุระดับสมบูรณ์ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ประเทศไทยมีผู้สูงอายุจำนวนทั้งสิ้น ๑๑,๑๓๖,๐๕๙ คน (ที่มา : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ธันวาคม ๒๕๖๒) ซึ่งประชากรผู้สูงอายุในปัจจุบันแบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่มที่ ๑ กลุ่มผู้สูงอายุติดสังคม (Social Bound) ร้อยละ ๗๙.๕ ของประชากรผู้สูงอายุทั้งหมด กลุ่มที่ ๒ กลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน (Home Bound) ร้อยละ ๑๙ ของประชากรผู้สูงอายุทั้งหมด และกลุ่มที่ ๓ กลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง (Bed Bound) ร้อยละ ๑.๕ ของประชากรผู้สูงอายุทั้งหมด (ที่มา : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ๒๕๖๑) จากสถานการณ์ผู้สูงอายุในประเทศไทยที่เพิ่มมากขึ้นต่อเนื่องทุกปี รวมถึงผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการและอยู่ระหว่างรอคิวเข้ารับบริการในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากครอบครัวมีฐานะยากจน ถูกทอดทิ้ง และไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง ซึ่งจากสถิติพบว่าผู้สูงอายุถูกทอดทิ้ง ร้อยละ ๘.๗ จึงจำเป็นต้องมีการเตรียมความพร้อมที่จะรองรับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของสังคมทางโครงสร้างประชากร ซึ่งรูปแบบหนึ่งคือ การจัดบริการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ รวมทั้งข้อมูลจากสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ระบุว่าประเทศไทยมีเส้นความยากจนเพิ่มขึ้น ซึ่งเส้นความยากจนด้านอาหารเท่ากับ ๑,๓๒๓ บาทต่อคนต่อเดือน และเส้นความยากจนในหมวดที่ไม่ใช่ด้านอาหารเท่ากับ ๑,๑๖๙ บาทต่อคนต่อเดือน ประกอบกับสำนักงานงบประมาณได้กำหนดอัตราค่าใช้จ่ายจำเป็นพื้นฐานของผู้รับบริการในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ เป็นค่าอาหาร ค่าเสื้อผ้า/เครื่องแต่งกาย ค่าของใช้ส่วนตัว ค่าเครื่องนอน และค่าเวชภัณฑ์ ดังนี้ กรณีผู้สูงอายุที่สุขภาพแข็งแรงปกติ รวมทั้งสิ้นปีละ ๒๒,๔๒๗ บาทต่อคนต่อปี เฉลี่ยเดือนละ ๑,๘๖๘ บาทต่อคนต่อเดือน และกรณีผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย รวมทั้งสิ้นปีละ ๓๑,๗๖๐ บาทต่อคนต่อปี เฉลี่ยเดือนละ ๒,๖๔๖ บาทต่อคนต่อเดือน กรมกิจการผู้สูงอายุ จึงได้จัดทำร่างระเบียบกรมกิจการผู้สูงอายุว่าด้วยการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ พ.ศ. โดยร่างระเบียบนี้กำหนดวงเงินช่วยเหลือคุ้มครองดูแลผู้สูงอายุแก่ครอบครัวอุปถัมภ์ ครอบครัวละ ๒,๐๐๐ บาทต่อผู้สูงอายุหนึ่งคนต่อเดือน เว้นแต่มีเหตุจำเป็น และเหมาะสมอาจพิจารณาให้เงินช่วยเหลือได้ไม่เกิน ครอบครัวละ ๓,๐๐๐ บาทต่อคนต่อเดือน ดังนั้น จึงขออนุมัติอัตราวงเงินค่าใช้จ่ายและรายการค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ครอบครัวละ ๒,๐๐๐ บาทต่อผู้สูงอายุหนึ่งคนต่อหนึ่งเดือน เว้นแต่มีเหตุจำเป็นและเหมาะสมอาจพิจารณาให้เงินช่วยเหลือได้ไม่เกิน ครอบครัวละ ๓,๐๐๐ บาทต่อคนต่อเดือน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมายระเบียบของทางราชการ และเพื่อก่อให้เกิดการส่งเสริมให้ภาคประชาชน ชุมชนมีส่วนร่วมในการคุ้มครองผู้สูงอายุ โดยการสนับสนุนของภาครัฐ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลาง ...

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้กรมกิจการผู้สูงอายุสามารถจ่ายเงินช่วยเหลือ
คุ้มครองดูแลผู้สูงอายุแก่ครอบครัวอุปถัมภ์ได้ตามวัตถุประสงค์ จึงอนุญาตให้กรมกิจการผู้สูงอายุจ่ายเงินช่วยเหลือ
คุ้มครองดูแลผู้สูงอายุแก่ครอบครัวอุปถัมภ์ครอบครัวละ ๒,๐๐๐ บาทต่อผู้สูงอายุหนึ่งคนต่อเดือน เว้นแต่
มีเหตุจำเป็นและเหมาะสมอาจพิจารณาให้เงินช่วยเหลือได้ไม่เกินครอบครัวละ ๓,๐๐๐ บาทต่อคนต่อเดือน
ได้ตามที่ขอทำความตกลง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กนก ทัศนิตพานิช

(นางสาวกฤษยา ตันติเตมิต)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กองกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๒๕๖

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๒๕๐



คำถาม
คำตอบ
ที่พบบ่อย



คำถาม

ผู้ได้รับเงินครอบครัวอุปถัมภ์ต้องรายงานตัวทุกปีเพื่อยืนยันสิทธิให้ได้รับเงินต่อเนื่องหรือไม่ และจะได้รับความช่วยเหลือตลอดทั้งปีหรือครั้งเดียว

คำตอบ

ได้รับต่อเนื่องเป็นรายเดือนตามระเบียบ โดยข้อ 9 ในระเบียบกำหนดให้นักสังคมสงเคราะห์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายลงพื้นที่เพื่อติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุ และครอบครัวอุปถัมภ์เป็นประจำ ทั้งนี้ ให้รายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนพร้อมรูปถ่ายของผู้สูงอายุ และครอบครัวอุปถัมภ์ต่ออธิบดีหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แต่ต้องกรณีตามแบบที่อธิบดีกำหนดปีละหนึ่งครั้ง จนกว่าการคุ้มครองดูแลผู้สูงอายุจะสิ้นสุดลง เว้นแต่จะสิ้นสุดการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ตามระเบียบ ข้อ 10

คำถาม

หากเคยได้รับเงินสงเคราะห์ และเงินอื่น ๆ จากรัฐ มีสิทธิยื่นขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ได้หรือไม่

คำตอบ

สามารถยื่นขอครอบครัวอุปถัมภ์ได้ หากเงินที่ได้รับสนับสนุนไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพ โดยผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการตามความจำเป็นและความเหมาะสม

คำถาม

ครอบครัวที่บุตรหลานดูแลกันอยู่แล้วต้องดูแลกันมานานเท่าไรและต้องมีหนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลจากผู้นำชุมชนไหม

คำตอบ

ต้องมีการดูแลผู้สูงอายุมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือน และต้องมีผู้นำชุมชนรับรองตาม แบบ คผส. 01

คำถาม

มีการจำกัดอายุผู้อุปถัมภ์ผู้สูงอายุหรือไม่

คำตอบ

มี ตามระเบียบฯ ในข้อ 5 กำหนดว่า ผู้อุปถัมภ์ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์ (หากเป็นผู้ที่มีอายุต่ำกว่าสิบแปดปี ซึ่งต้องมีความพร้อมและศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุ)

คำถาม

ผู้สูงอายุที่ได้รับบำนาญสามารถมีครอบครัวอุปถัมภ์ได้หรือไม่

คำตอบ

ไม่มีข้อห้ามสำหรับผู้สูงอายุที่ได้รับบำนาญ โดยต้องพิจารณาคุณสมบัติของผู้สูงอายุว่าเป็นผู้สูงอายุที่ยากจนหรือไม่ หากยากจน ผู้ดูแลสามารถยื่นความประสงค์ขอเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ได้

คำถาม

ผู้ประสงค์เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ไม่ได้อยู่จังหวัดเดียวกับผู้สูงอายุ แต่ผู้สูงอายุอาศัย อยู่กับน้องสาวของผู้ประสงค์ฯ โดยน้องสาวประกอบอาชีพ มีรายได้ประจำแต่เป็นแม่เลี้ยงเดี่ยวผู้ยื่น ควรเป็นผู้ใด

คำตอบ

ผู้ประสงค์เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ต้องเป็นผู้ที่ดูแลผู้สูงอายุ หรืออยู่อาศัยที่เดียวกันหรืออยู่ ภายในชุมชน หรือหมู่บ้านเดียวกัน หากไม่ได้อยู่บ้านเดียวกัน ระยะห่างระหว่างบ้านของ ผู้ดูแลกับผู้สูงอายุ ต้องห่างกันไม่เกิน 1 กิโลเมตร

คำถาม

ผู้ประสงค์เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ 1 คนสามารถขออุปถัมภ์ผู้สูงอายุได้กี่คน

คำตอบ

ผู้ประสงค์เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ 1 คน สามารถขออุปถัมภ์ผู้สูงอายุได้ 1 คน

คำถาม

กรณีการให้ลงเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์เป็นประจำโดยให้รายงาน ผลปีละ 1 ครั้งควรกำหนดว่าต้องลงเยี่ยมทุกกี่เดือนสามารถระบุได้หรือไม่

คำตอบ

การให้ลงเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ และครอบครัวอุปถัมภ์เป็นประจำ ควรลงเยี่ยม 3 เดือน/ครั้ง หรือ 6 เดือน/ครั้ง

คำถาม

หากมีผู้สูงอายุรายเดิมที่เสียชีวิตและไม่สามารถหารายใหม่มาทดแทนรายเดิมได้ทันของเดือนนั้น ๆ เพราะบางขั้นตอนมีระยะเวลาในการดำเนินการค่อนข้างล่าช้า ทำให้ไม่สามารถเบิกเงินของเดือนนั้น ๆ ได้ เช่น ขั้นตอนการตรวจประวัติอาชญากรรม ควรมีวิธีดำเนินการอย่างไรให้เร็วขึ้น เพื่อจังหวัดจะได้ไม่มีการคืนเงิน

คำตอบ

จังหวัดสามารถจัดให้มีการขึ้นบัญชีรายชื่อสำรองเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุตามจำนวนที่เหมาะสม โดยผ่านมติที่ประชุมคณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์และขอให้จัดลำดับรายชื่อทดแทนสำรอง ตามสภาพปัญหาและความเหมาะสมที่จำเป็นเร่งด่วนเพื่อทดแทนครอบครัวอุปถัมภ์ที่ยุติลงตามระเบียบกรมกิจการผู้สูงอายุ ว่าด้วยการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์ พ.ศ. 2566 โดยขอให้ผู้ที่มีรายชื่อสำรองดำเนินการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมล่วงหน้ารอไว้ เพื่อช่วยลดระยะเวลาในการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่



คำถาม

หากถึงคิวลำดับรายชื่อผู้ที่มีความประสงค์ ฯ ที่ขึ้นบัญชีไว้ จังหวัดสามารถดำเนินการจัดทำหนังสือขออนุญาตและขออนุมัติเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุเสนอ ผวจ. ได้เลยหรือไม่ โดยไม่ต้องเสนอข้อมูลเข้าที่ประชุมคณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์อีก ซึ่งบางจังหวัด คณะกรรมการฯ ขอให้มีการจัดประชุมคณะกรรมการ ฯ ก่อนดำเนินการขออนุญาตอนุมัติ ต่อ ผวจ. โดยขอให้จังหวัดรายงานข้อมูลสภาพความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุ/ผู้มีความประสงค์เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ อยากทราบว่าควรมีวิธีการดำเนินการอย่างไร เพื่อลดความซ้ำซ้อนในขั้นตอนนี้

คำตอบ

จังหวัดสามารถดำเนินการทำหนังสือรายงานข้อมูลสภาพความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุ/ผู้มีความ
ประสงค์เป็นครอบครัวอุปถัมภ์ แจ้งเวียนคณะกรรมการฯ เพื่อทราบ และจังหวัดสามารถ
ดำเนินการจัดทำหนังสือขออนุญาตและขออนุมัติเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุรายใหม่
ทดแทนรายเดิมที่ขอยกเลิก เสนอ ผวจ. เพื่อพิจารณาอนุมัติ ต่อไป

คำถาม

แบบครอบครัวอุปถัมภ์ขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ (คผส. 05) ใช้เป็นเอกสารแนบในการขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ในกรณีการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์สิ้นสุดลงตามข้อ 10 (3) เพียงกรณีเดียวใช่หรือไม่

คำตอบ

ไม่ใช่ แบบครอบครัวอุปถัมภ์ขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ (คผส. 05) ใช้เป็นเอกสารแนบในการขอยกเลิกการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ในกรณีการเป็นครอบครัวอุปถัมภ์สิ้นสุดลง ตามข้อ 10 (1) – (4)

คำถาม

ให้อธิบายว่าแบบรายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์อย่างต่อเนื่อง (แบบรายปี) (คผส.04-2) ใช้เป็นเอกสารแนบในกรณีใดบ้าง

คำตอบ

แบบรายงานผลการติดตามเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุและครอบครัวอุปถัมภ์อย่างต่อเนื่อง (แบบรายปี) (คผส.04-2) ใช้ในกรณี

1) รายงานต่อที่ประชุมคณะกรรมการคุ้มครองผู้สูงอายุแบบครอบครัวอุปถัมภ์เพื่อรับทราบในกรณีผู้ได้รับอนุญาตเป็นครอบครัวอุปถัมภ์ได้รับสิทธิเป็นครอบครัวอุปถัมภ์อย่างต่อเนื่องและเป็นผู้คุ้มครองผู้สูงอายุฯ รายเดิม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

2) ขออนุมัติโครงการสนับสนุนครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เสนอต่อผู้ว่าราชการจังหวัด (เป็นเอกสารแนบ)



กรมกิจการผู้สูงอายุ

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

หากมีข้อสงสัยประการใด สอบถามเพิ่มเติมได้ที่

กลุ่มคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือผู้สูงอายุ

กองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ

Line : ครอบครัวอุปถัมภ์ผู้สูงอายุ

E-mail : onehome.dop@gmail.com

โทร : 0-2659-6835-7

