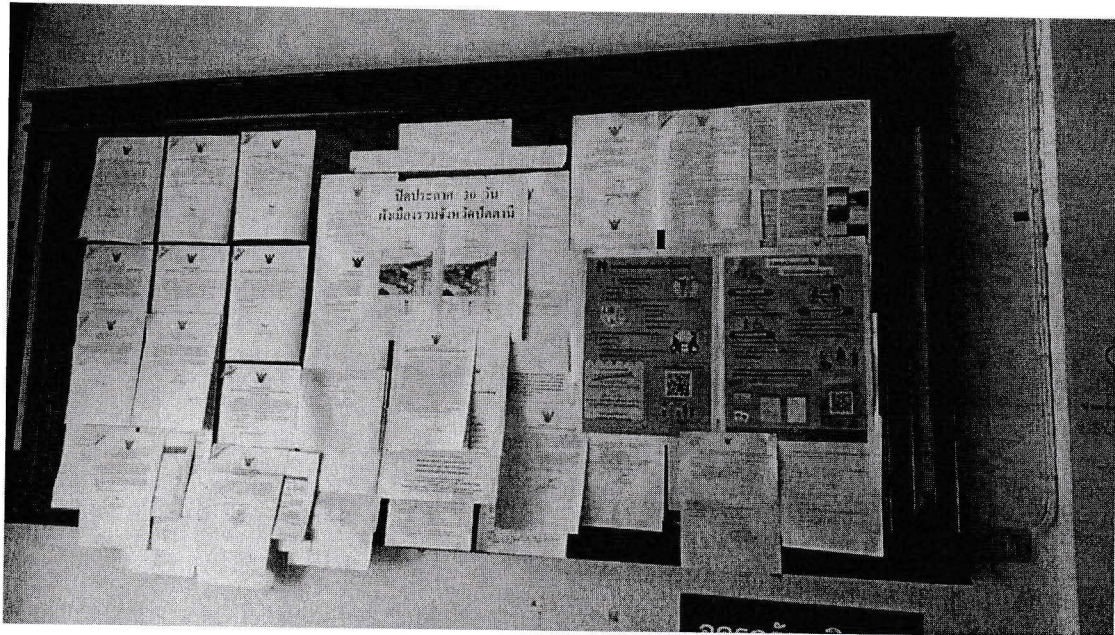
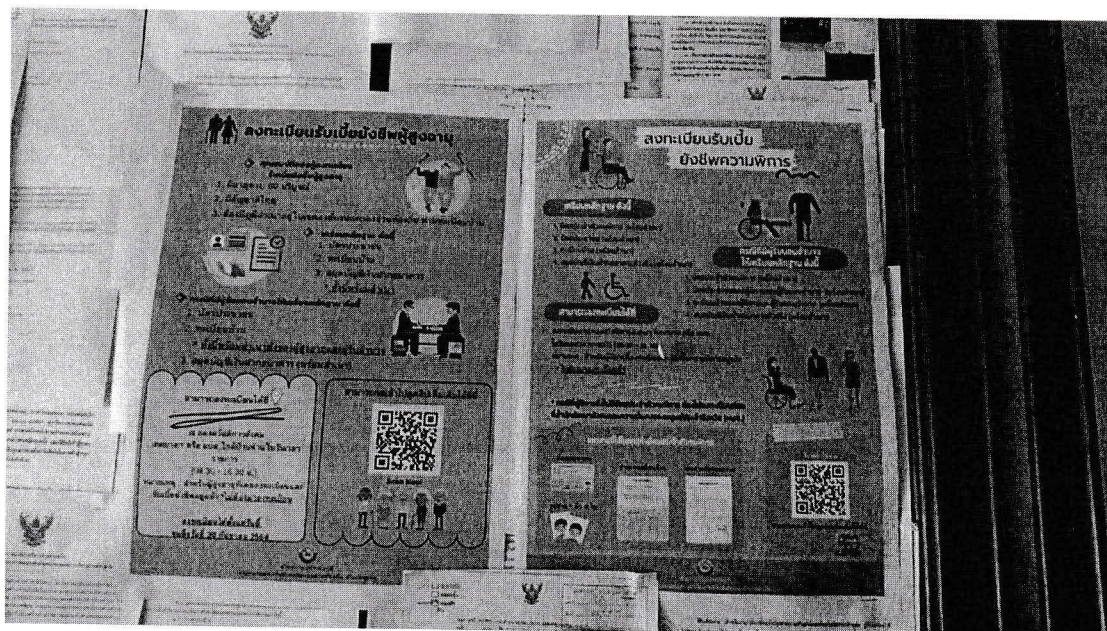
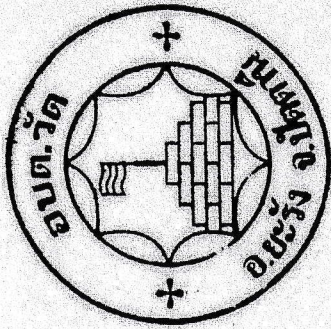


บอร์ดประชาสัมพันธ์ อบต.วัด

ประชาสัมพันธ์เรื่องการรับลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และผู้พิการ





เอกสารประชาสัมพันธ์

สิทธิประโยชน์ของ

ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์
จัดทำโดย

งานพัฒนาชุมชน สำนักงานปลัด

องค์การบริหารส่วนตำบลวัด

ติดต่อสอบถามได้ที่ โทร.073-472250

www.wat.go.th

สิทธิของผู้สูงอายุ

พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็นกฎหมายที่ให้การคุ้มครอง ส่งเสริม และสนับสนุนผู้สูงอายุได้รับสิทธิในด้านต่างๆ รวมทั้งก่อให้เกิดสิทธิประโยชน์ต่อองค์กรด้านผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไป เช่น เงินสงเคราะห์ผู้สูงอายุ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเบี้ยยังชีพ

- มีสัญชาติไทย
- มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลวัดตามทะเบียนบ้าน

๓. มีอายุหกสิบปีขึ้นไป ซึ่งได้ลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อการบริหารส่วนตำบลวัด

๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

ขั้นตอนการยื่นคำขอ

ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้ผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไป ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเอง ณ องค์การบริหารส่วนตำบลวัด หรือสถานที่ที่องค์การบริหารส่วนตำบลวัดกำหนด โดยมีหลักฐานดังนี้

- บัตรประจำตัวประชาชน
- ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาสำหรับกรณีผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารในกรณีที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็น

ลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนได้
การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. ตาย

๒. ขาดคุณสมบัติตามระเบียบฯ

๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เป็นหนังสือต่อการการบริหารส่วนตำบลวัด

สิทธิประโยชน์อื่นสำหรับผู้สูงอายุ

- การให้คำปรึกษาด้านสิทธิประโยชน์ที่พึงจะได้รับ
- การประกอบอาชีพหรือการฝึกอาชีพที่เหมาะสม
- การส่งเสริมความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น
- การพัฒนาตนเองและการมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม
- การสงเคราะห์เบี้ยยังชีพและการอื่นตามที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

สิทธิประโยชน์สำหรับผู้รับคนพิการ

พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็นกฎหมายที่ให้การพัฒนาศักยภาพคนพิการ การส่งเสริมและการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และสิทธิประโยชน์ที่ผู้พิการพึงได้รับ เช่น การบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล การรับเงินสงเคราะห์เบี้ยความพิการ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเยียวยาพิพาท

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลวัด ตามทะเบียนบ้าน
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ขั้นตอนการยื่นขอ

ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเยียวยาพิพาทในปริมาณตามที่ได้ยื่นเองต่อองค์การบริหารส่วนตำบลวัด ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลวัด หรือสถานที่ที่องค์การบริหารส่วนตำบลวัดกำหนด โดยมีหลักฐาน ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
 ๒. ทะเบียนบ้าน
 ๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีผู้ขอรับเงินเยียวยาพิพาทประสงค์ขอรับเงินเยียวยาพิพาทผ่านธนาคาร
- งานบริการของ อบต.วัด สำหรับผู้พิการ
- อบต.วัด อำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการในการนำส่งเอกสารต่อเพื่อทำจัด/ต่อบัตรประจำตัวคนพิการ ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดปัตตานี โดยผู้พิการหรือผู้ดูแลจะต้องนำเอกสารมายื่น ณ อบต.วัด ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้พิการ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้พิการ จำนวน

๑ ฉบับ

๓. รูปถ่ายคนพิการจำนวน ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชนที่เลขาธิการ สนง.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติกำหนด
๕. กรณีที่มีผู้ดูแลคนพิการ ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

สิทธิประโยชน์ผู้ป่วยเอตส์

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ขั้นตอนการยื่นคำขอ

ผู้ป่วยเอตส์สามารถยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ได้ตลอด โดยนำเอกสารมายื่น ณ อบต.วัด ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบรับรองแพทย์

เบี้ยยังชีพที่ได้รับ

ผู้สูงอายุ
อายุ ๖๐ - ๖๙ ปี ได้รับ ๖๐๐ บาท
อายุ ๗๐ - ๗๙ ปี ได้รับ ๗๐๐ บาท
อายุ ๘๐ - ๘๙ ปี ได้รับ ๘๐๐ บาท
อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป ได้รับ ๑,๐๐๐ บาท

ผู้พิการ
ได้รับ เดือนละ ๘๐๐ บาท

ผู้ป่วยเอตส์
ได้รับ เดือนละ ๕๐๐ บาท

เอกสารประชาสัมพันธ์

สิทธิประโยชน์ของ

ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอตส์
จัดทำโดย

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด
องค์การบริหารส่วนตำบลวัด

ติดต่อสอบถามได้ที่ โทร.073-472250

www.wat.go.th

มอบรถเข็นสำหรับผู้พิการ



มอบรถเข็นสำหรับผู้พิการ



ข้อ ๕๙. จำนวนกิจกรรมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตคนพิการ
(นอกเหนือจากการจ่ายเบี้ยความพิการ)

ข้อ ๒ มีกิจกรรมส่งเสริมอาชีพ การฝึกอาชีพเพื่อเสริมสร้างรายได้ให้กับคนพิการ เช่นการนวดแผนไทย การทำศิลปหัตถกรรม การเล่นดนตรี เป็นต้น



ข้อ ๕๙. จำนวนกิจกรรมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตคนพิการ (นอกเหนือจากการจ่ายเบี้ยความพิการ)

ข้อ ๒ มีกิจกรรมส่งเสริมอาชีพ การฝึกอาชีพเพื่อเสริมสร้างรายได้ให้กับคนพิการ เช่น การนวดแผนไทย การทำศิลปหัตถกรรม การเล่นดนตรี เป็นต้น



59.จำนวนกิจกรรมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตผู้พิการ(นอกเหนือจากการจ่ายเบี้ยยังชีพ)

ออกหน่วยลงพื้นที่ตรวจสอบสภาพคนพิการและเยี่ยมบ้านผู้พิการ





แบบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

รูปถ่าย
คนพิการ

หน่วยงานรับคำขอ.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

- ☒ ขอมีบัตรครั้งแรก
☐ ขอมีบัตรเนื่องจาก ☐ บัตรเดิมหมดอายุ ☐ ชำรุด
☐ สูญหาย ☐ มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ
☐ อายุครบหกสิบปีบริบูรณ์

ข้อ ๑ ข้อมูลคนพิการ

- ๑.๑ คำนำนาม ☒ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑.๒ ชื่อ ศักดา นามสกุล ใจะเงา
- ๑.๓ เกิดเมื่อวันที่ 1๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 25๖0
- ๑.๔ เลขประจำตัวประชาชน 1-๙๔10 01530 ๖6 7
- ๑.๕ ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☒ อิสลาม ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑.๖ สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ หม้าย
- ๑.๗ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ 20 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....
- ๑.๘ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ 20 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
มือถือ..... โทรสาร..... e-mail.....
- ๑.๙ การศึกษา
☐ ไม่ได้เรียน
จบการศึกษาชั้นสูงสุด
☒ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
☐ อนุปริญญา ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....
☐ ปริญญาตรี ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....
☐ สูงกว่าปริญญาตรี ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา.....
☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑.๑๐ อาชีพ
☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ สาเหตุ.....
ประกอบอาชีพ
☐ เกษตรกรรม ☐ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ ลูกจ้างเอกชน
☐ รับจ้างทั่วไป ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อาชีพอื่น ๆ (ระบุ)
- ๑.๑๑ รายได้จากการประกอบอาชีพของคนพิการ.....บาท/เดือน
- ๑.๑๒ รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คำนวณจากรายได้ของทุกคนในครอบครัว).....บาท
- ๑.๑๓ จำนวนบุคคลที่คนพิการต้องอุปการะ (ถ้ามี)คน

ឧបសគ្គមហាថ្វីក្បាលឧបទ្វីបមេត្តា

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
๓ ๙๔๐๑ ๐๐๑๕๐ ๕๖ ๖

ชื่อ
นางนุริชฌ์ ดุลกล้าเดช

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

นาง
ลายมือชื่อ
หมุ่โลหิต โอ

(นายอาเด๋ สะเดาะ)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัด
ผู้ออกบัตร

นางนุริชฌ์ ดุลกล้าเดช
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



พนักงานส่วนตำบล

เลขที่ ๐๕ /๒๕๖๕

องค์การบริหารส่วนตำบลวัด อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี
วันออกบัตร ๒๖ ม.ค. ๒๕๖๕ บัตรหมดอายุ ๒๕ ม.ค. ๒๕๗๑

ท.ร. 1



สตติบัตร



สำนักทะเบียน อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

เลขประจำตัวประชาชน
1-9410-01530-66-7

๑ เด็ก ที่เกิด	๑.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล ด.ช. ตักวา เจ๊ะเลาะ		๑.๒ เพศ ชาย		๑.๓ สัญชาติ ไทย	
	๑.๔ เกิดเมื่อวันที่ 16 เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2560 เวลา 17:32 น. ตรงกับวัน ศุกร์		๑.๕ วัน เดือน ปี แรม 7 ค่ำ เดือน 7 ปี ระกา			
	๑.๕ สถานที่เกิด โรงพยาบาลยะรัง 106 หมู่ที่ 1 ต.ปิตุมุเต อ.ยะรัง จ.ปัตตานี					
	๑.๖ เป็นบุตรลำดับที่ 3		๑.๗ ผู้ทำคลอด พยาบาล		๑.๘ น้ำหนักแรกเกิด 3,460 กรัม	
๒ มารดา	๑.๕ เพิ่มชื่อเข้าทะเบียนบ้านเลขที่ 20 หมู่ที่ 1 ต.วัด อ.ยะรัง จ.ปัตตานี		๑.๑๐ เลขรหัสประจำบ้านที่เพิ่มชื่อเข้า 9410-001025-7			
	๒.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุลก่อนสมรส น.ส. สุวิทย์ ช่าง		๒.๒ เลขประจำตัวประชาชน 1-9410-00098-54-1		๒.๓ อายุ 30 ปี	
	๒.๔ สัญชาติ ไทย		๒.๕ เกิดที่จังหวัด ปัตตานี ประเทศ ไทย			
	๒.๖ ที่อยู่ 20 หมู่ที่ 1 ต.วัด อ.ยะรัง จ.ปัตตานี					
๓ บิดา	๓.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายอุสมัน เจ๊ะเลาะ		๓.๒ เลขประจำตัวประชาชน 3-9409-00027-62-9		๓.๓ อายุ 36 ปี	
	๓.๔ สัญชาติ ไทย		๓.๕ เกิดที่จังหวัด ปัตตานี ประเทศ ไทย			
	๓.๖ ที่อยู่ 31/2 หมู่ที่ 2 ต.วัด อ.ยะรัง จ.ปัตตานี					
๔ แจ้ง รเกิด	๔.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายอุสมัน เจ๊ะเลาะ		๔.๒ เลขประจำตัวประชาชน 3-9409-00027-62-9		๔.๓ อายุ 36 ปี	
	๔.๔ ที่อยู่ 31/2 หมู่ที่ 2 ต.วัด อ.ยะรัง จ.ปัตตานี					
	๔.๕ ความเกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา		๔.๖ หนังสือรับรองการเกิด 382/2560		๔.๗ ใบรับแจ้งการเกิดไม่มี	
ชื่อ (นายอุสมัน เจ๊ะเลาะ) ผู้แจ้งการเกิด		ลงชื่อ (นางสาวณิชา โต๊ะเจ๊ะ) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน		ลงชื่อ (นางสาวณิชา โต๊ะเจ๊ะ) นายทะเบียนผู้รับแจ้งการเกิด วันที่รับแจ้ง 19 เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2560		

ถ้าเพิ่มเติม หนังสือรับรองการเกิดออกโดยร.ยะรัง ที่ 382/2560 ลว. 18/06/2560, ใบรับแจ้งการเกิด ออกโดยสท.ยะรัง ที่ 380/2560 ลว. 19/06/2560, บิดามีความประสงค์ให้ใช้ชื่อสกุลของตน

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9410-001025-7

สำนักทะเบียน อำเภอเกาะรัง

รายการที่อยู่ 20 หมู่ที่ 1

ตำบลวัด อำเภอเกาะรัง จังหวัดปัตตานี

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

(นางรสนา มุขอดี)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 23 มีนาคม 2561

1

เล่มที่ 2

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

9410-001025-7

ลำดับที่ 18

ชื่อ ค.ช. ตักวา เจ๊ะเลาะ

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 1-9410-01530-66-7 สถานภาพ ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ 16 มิ.ย. 2560

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สุวัยยะ

1-9410-00098-54-1 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อัสมัน

3-9409-00027-62-9 สัญชาติ ไทย

* มาจาก
ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 19 มิ.ย. 2560

(นางรสนา มุขอดี)

นายทะเบียน

** ไปที่

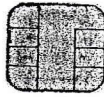
นายทะเบียน

3



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9409 00027 62 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อุสมัน เจ๊ะเลาะ



Name Mr Usinan

Last name Jehloh

เกิดวันที่ 25 ก.พ. 2524

Date of Birth 25 Feb 1981

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 31/2 หมู่ที่ 2 ต.วัด อ.ยะรัง
จ.ปัตตานี

26 มิ.ย. 2561

วันออกบัตร

26 Jun. 2018

Date of Issue

รศ.ตำรวจ (เจ้าพนักงานสอบสวน)
เจ้าพนักงานสอบสวน

24 ก.พ. 2570

วันบัตรหมดอายุ

24 Feb. 2027

Date of Expiry



9410-02-06261523

อุสมัน

เจ๊ะเลาะ

BORA-10.5-04-2561



ประเทศไทย
THAILAND

ME1-1253547-04

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9006-021011-7

สำนักทะเบียน อำเภอสะบ้าย้อย

รายการที่อยู่ 30/14 หมู่ที่ 2 ตำบลจะแหน

อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน

ทะเบียนบ้านชั่วคราว

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 30 พฤษภาคม 2562

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นายทวีศักดิ์ เพชรทอง)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 30 พฤษภาคม 2562

1

ดูรวม เจ้า 1๓

2

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

9006-021011-7

ลำดับที่ 1

ชื่อ นายอูสมัน เจ๊ะเลาะ

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-9409-00027-62-9 สถานภาพ เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ 25 ก.พ. 2524

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ มือแย

3-9409-00027-33-5

สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อาแว

สัญชาติ ไทย

* มาจาก 31/2 หมู่ที่ 2 ต.วัด

อ.ยะรัง จ.ปัตตานี

เมื่อ 5 ก.พ. 2564

(นายสมโชค แนนเนียด)

** ไปที่

นายทะเบียน

นายทะเบียน

