



คู่มือการให้บริการ

การลงทะเบียนและยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชนขององค์การบริหารส่วนตำบลสามเงา

๐-๕๕๘๐-๐๕๘๙

□ ขั้นตอนการรับลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ □

๑. องค์การบริหารส่วนตำบลสามเงาดำเนินการจัดให้มีการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์รายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อนซึ่งมีคุณสมบัติดังนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตอบต.สามเงา(ตามทะเบียนบ้าน)
- (๓) มีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐยืนยันว่าป่วย เป็นโรคเอดส์จริง
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

□ กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์อยู่แล้วและได้ย้ายที่อยู่ จะต้องลงทะเบียน

ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ทันทีนับตั้งแต่วันที่ย้ายเพื่อให้ ผู้ป่วยเอดส์ที่รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ได้รับสิทธิต่อเนื่อง(กรณีย้ายที่อยู่ใหม่)

๒. หลักฐานหรือเอกสารที่ต้องเตรียมมาดังนี้

(๑).บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริงหรือหากไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนจะต้องมีบัตรหรือเอกสารที่ออกโดยหน่วยงานรัฐที่มีรูปถ่าย

(๒). ทะเบียนบ้านตัวจริงและถ่ายสำเนามา ๑ ฉบับ

(๓)มีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

(๓). สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารตัวจริงที่เป็นประเภทออมทรัพย์และถ่ายสำเนา มา ๑ ฉบับ

๓. การให้ผู้อื่นมาดำเนินการเรื่องแทนผู้ป่วยเอดส์จะต้องเตรียมเอกสารเพิ่มเติมดังนี้

(๑).หนังสือมอบอำนาจขอรับได้ที่อบต.สามเงา

(๒).สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ป่วยเอดส์(ผู้มอบอำนาจ)และของผู้ที่มาดำเนินการเรื่องแทน(ผู้รับอำนาจ)อย่างละ ๑ ฉบับ

(๓). สำเนาทั้ง๔ฉบับจะต้องมีการเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องให้เรียบร้อยได้แก่

(๓.๑).ประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ

(๓.๒).ประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้รับอำนาจ

๔. การสิ้นสุดการได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

(๑).ตาย

(๒).ขาดคุณสมบัติ

(๓).แจ้งสิทธิการขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์เป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ช่องทางการให้บริการ : สามารถเข้ารับบริการได้ที่ กองสวัสดิการ องค์การบริหารส่วนตำบลสามเงา หมู่ ๒ ตำบลสามเงา อำเภอสามเงา จังหวัดตาก โทร ๐๕๕๘๐๐๕๘๙

-ไม่มีค่าธรรมเนียม

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๑.ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖

๒.ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒

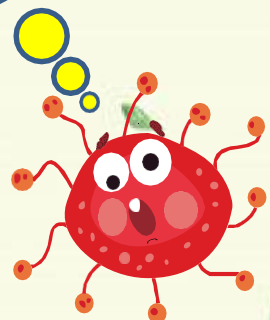
๓.ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

□□□

ในใบรับรองแพทย์ จะต้องระบุว่าป่วยเป็น โรคเอดส์/AIDS

เท่านั้น หากระบุว่าป่วย เป็น HIV หรือภูมิคุ้มกัน

บกพร่อง จะไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์



◆◆◎ แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ ◎◆◆

(การรับลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์)

ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนพร้อมหลักฐาน ๓ นาที/ราย

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน สัมภาษณ์
บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม ๒ นาที/ราย

รวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการ
ตรวจสอบคุณสมบัติ

- เอกสารสำหรับการรับขึ้นทะเบียนผู้ป่วยเอดส์
- ◆สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - ◆สำเนาทะเบียนบ้าน
 - ◆สำเนาสมุดบัญชี (กรณีโอนเข้าบัญชี)
 - ◆ใบมอบอำนาจ (ถ้ามี)
 - ◆ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดย สถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร)
จัดทำประกาศรายชื่อ

ขั้นตอนการรับขึ้นทะเบียนผู้ป่วยเอดส์ เดิม ๓๐ นาที/ราย เวลาปฏิบัติงานที่ปรับลด ๕-๑๐ นาที/ราย

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ

(การเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ)

จัดทำบัญชีรายชื่อและบันทึกข้อความ
(๑วัน)

เสนอผู้บังคับบัญชาอนุมัติ

จัดทำฎีกาเบิกจ่ายเงิน

ตรวจฎีกาจัดทำเช็คเบิกเงิน
(กองคลัง)

รับเงินผ่านธนาคาร
(รับเงินได้ไม่เกินวันที่๑๐ของทุกเดือน)

จ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ
(จ่ายไม่เกินวันที่๑๐ของทุกเดือน)