

## คู่มือสำหรับประชาชน : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลทุ่งศรีชุมพล\* อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีผู้สำเนาอยู่กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

3. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับการคัดกรองแล้วว่าหรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณา

วิธีการ

1. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

2. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่โดยพิจารณาจากความเดือดร้อนเป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ

3. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

### ช่องทางการให้บริการ

|                                                                                      |                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| สถานที่ให้บริการ<br>เทศบาลตำบลทุ่งศรีชุมพล/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน<br>(หมายเหตุ: -) | ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวัน<br>ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา<br>08:30 - 16:30 น. |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 13 วัน

| ลำดับ | ขั้นตอน          | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ     |
|-------|------------------|----------|----------------------|
| 1)    | การตรวจสอบเอกสาร | 45 นาที  | เทศบาลตำบลทุ่งศรีชุม |

| ลำดับ | ขั้นตอน                                                                                                                                                     | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ                                        |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------|
|       | ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอ ลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ<br>(หมายเหตุ: -) |          | พล* อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์                      |
| 2)    | การพิจารณา ออกใบนัดหมายตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ<br>(หมายเหตุ: -)                                                                                 | 15 นาที  | เทศบาลตำบลทุ่งศรีชุม พล* อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์ |
| 3)    | การพิจารณา ตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการ สงเคราะห์<br>(หมายเหตุ: -)                                                             | 3 วัน    | เทศบาลตำบลทุ่งศรีชุม พล* อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์ |
| 4)    | การพิจารณา จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็น เพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา<br>(หมายเหตุ: -)                                                   | 2 วัน    | เทศบาลตำบลทุ่งศรีชุม พล* อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์ |
| 5)    | การพิจารณา พิจารณาอนุมัติ<br>(หมายเหตุ: -)                                                                                                                  | 7 วัน    | เทศบาลตำบลทุ่งศรีชุม พล* อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์ |

#### รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)                                                                                                                                                    | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1)    | บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ-                                                                                                                                       | กระทรวงมหาดไทย             |
| 2)    | สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ-                                                                                                                                          | กระทรวงมหาดไทย             |
| 3)    | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)<br>ฉบับจริง0ชุด<br>สำเนา1ชุด<br>หมายเหตุ- | -                          |
| 4)    | หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)<br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา0ฉบับ<br>หมายเหตุ-                                                                                                          | -                          |
| 5)    | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ ที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)<br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ-                        | -                          |
| 6)    | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารของผู้รับมอบ               | -                          |

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)  | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|--------------------------------------------------|----------------------------|
|       | อำนาจ)<br>ฉบับจริงฉบับ<br>สำเนาฉบับ<br>หมายเหตุ- |                            |

| ลำดับ | รายละเอียดค่าธรรมเนียม  | ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ) |
|-------|-------------------------|-----------------------------|
|       | ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม |                             |

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ                                                                                                                                                          |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1)    | ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี<br>(หมายเหตุ: ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111<br>เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)) |

| ลำดับ | ชื่อแบบฟอร์ม                            |
|-------|-----------------------------------------|
|       | ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก |

หมายเหตุ

| ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่ |
|-------------------------|
|-------------------------|

ชื่อกระบวนการ: การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์  
หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ: เทศบาลตำบลทุ่งศรีชุมพล\* อำเภอชุมพลบุรีจังหวัดสุรินทร์กรมส่งเสริมการปกครอง  
ท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งศรีชุมพล\* อำเภอชุมพลบุรีจังหวัดสุรินทร์  
ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วย  
เดียว)

หมวดหมู่ของงานบริการ: รับแจ้ง  
กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

- 1)1) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. 2548  
ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป  
พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น  
กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา: ไม่มี  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 0.0

ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0  
จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0  
จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0

ชื่ออ้างอิงของผู้มีประชาชน: [สำเนาผู้มีประชาชน] การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ 31/08/2558 14:25

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง  
Backend.info.go.th  
วันที่เผยแพร่ข้อมูล: -