

## คู่มือสำหรับประชาชน : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลหาดยายอำเภอหลังสวนจังหวัดชุมพรประเทศไทย

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้ปลุกาจะมาดำเนินการก็ได้

#### หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดผู้ปลุกาจะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่าหรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณา

#### วิธีการ

1. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้ปลุกาจะมาดำเนินการก็ได้
2. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่โดยพิจารณาจากความเดือดร้อนเป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
3. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

#### ช่องทางการให้บริการ

|  |   |
|--|---|
| <b>สถานที่ให้บริการ</b><br>องค์การบริหารส่วนตำบลหาดยายอาคารองค์การบริหารส่วนตำบล<br>หาดยายอำเภอหลังสวนจังหวัดชุมพรโทรศัพท์ โทรสาร:077-<br>506-622-4 หรือwebsite: <a href="http://www.hadyai.go.th">http:// www.hadyai.go.th</a> / ติดต่อ<br>ด้วยตนเองณหน่วยงาน<br>(หมายเหตุ: (ระยะเวลาเปิดให้บริการ 1 – 30 พฤศจิกายนของทุก<br>ปี)) | <b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวัน<br>ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา<br>08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง) |
|--|---|

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :13 วัน

| ลำดับ | ขั้นตอน   | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ  |
|-------|---|----------|---|
| 1)    | การตรวจสอบเอกสาร<br>ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ<br>พร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอ<br>ลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ<br>(หมายเหตุ: -) | 45 นาที  | องค์การบริหารส่วน<br>ตำบลหาดยายอำเภอ<br>หลังสวนจังหวัดชุมพร |
| 2)    | การพิจารณา<br>ออกใบนัดหมายตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ<br>(หมายเหตุ: -)   | 15 นาที  | องค์การบริหารส่วน<br>ตำบลหาดยายอำเภอ<br>หลังสวนจังหวัดชุมพร |
| 3)    | การพิจารณา<br>ตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการ<br>สงเคราะห์<br>(หมายเหตุ: -)  | 3 วัน    | องค์การบริหารส่วน<br>ตำบลหาดยายอำเภอ<br>หลังสวนจังหวัดชุมพร |
| 4)    | การพิจารณา<br>จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็น<br>เพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา<br>(หมายเหตุ: -)   | 2 วัน    | องค์การบริหารส่วน<br>ตำบลหาดยายอำเภอ<br>หลังสวนจังหวัดชุมพร |
| 5)    | การพิจารณา<br>พิจารณาอนุมัติ<br>(หมายเหตุ: -)   | 7 วัน    | องค์การบริหารส่วน<br>ตำบลหาดยายอำเภอ<br>หลังสวนจังหวัดชุมพร |

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)  | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|--|----------------------------|
| 1)    | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ<br>ที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา<br>ฉบับจริง1ชุด<br>สำเนา1ชุด<br>หมายเหตุ-  | -                          |
| 2)    | ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา<br>ฉบับจริง1ชุด<br>สำเนา1ชุด<br>หมายเหตุ-  | -                          |
| 3)    | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยัง<br>ชีพผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยัง<br>ชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)<br>ฉบับจริง1ชุด<br>สำเนา1ชุด<br>หมายเหตุ- | -                          |
| 4)    | หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)<br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา0ฉบับ<br>หมายเหตุ-  | -                          |
| 5)    | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ<br>ที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้<br>ดำเนินการแทน)<br>ฉบับจริง1ชุด<br>สำเนา1ชุด  | -                          |

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)  | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|--|----------------------------|
|       | หมายเหตุ-  |                            |
| 6)    | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณี<br>ที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ<br>ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารของผู้รับมอบ<br>อำนาจ)<br>ฉบับจริง 1 ชุด<br>สำเนา 1 ชุด<br>หมายเหตุ- |                            |

**ค่าธรรมเนียม**

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

**ช่องทางการร้องเรียน และนำบริการ**

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ  |
|-------|--|
| 1)    | องค์การบริหารส่วนตำบลหาดยายอาคารองค์การบริหารส่วนตำบลหาดยายอำเภอหลังสวนจังหวัดชุมพรโทรศัพท์/<br>โทรสาร: 077-506-622-4 หรือ website: <a href="http://www.hadyai.go.th">http:// www.hadyai.go.th</a><br>(หมายเหตุ: -)            |
| 2)    | ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี<br>(หมายเหตุ: ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / <a href="http://www.1111.go.th">www.1111.go.th</a> / ตู้/ณ.1111<br>เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)) |

**แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก**

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

|             |                             |
|-------------|-----------------------------|
| วันที่พิมพ์ | ๐๘/๑๒/๒๕๕๘                  |
| สถานะ       | เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว |
| จัดทำโดย    | องค์การบริหารส่วนตำบลหาดยาย |