

คู่มือประชาชน

การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์



หน่วยงานรับผิดชอบ
งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์
องค์การบริหารส่วนตำบลโนนโพธิ์
อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ
โทรศัพท์-โทรสาร ๐๔๕-๕๒๕๙๙๒

<http://www.nonpho.go.th>

คู่มือสำหรับประชาชน	
งานที่ให้บริการ	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนโพธิ์

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ขอบเขตการให้บริการ
สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนโพธิ์ โทรศัพท์ ๐๔๕-๕๒๕๙๙๒	จันทร์ - ถึงวันศุกร์ http://www.nonpho.go.th (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ
ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพของ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯและมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีผู้นำอยู่กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้ หลักเกณฑ์ ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดัง ต่อไปนี้ ๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้วและระบุว่าเป็นโรคเอดส์ ๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่าหรือผู้ที่มีปัญหาซับซ้อนหรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน วิธีการ ๑. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบ อำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้ ๒. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่โดยพิจารณาจากความเดือดร้อนเป็นผู้ที่มีปัญหาซับซ้อนหรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ ๓. กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่ อยู่ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ		
ขั้นตอน	ระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ หรือ ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและ เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบคำร้องขอ ลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ ๒. ออกใบนัดหมายตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ ๓. ตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์ ๔. จัดทำทะเบียนป ระวัติพร้อมเอกสารหลักฐานป ระกอบความเห็นเพื่อเสนอ ผู้บริหารพิจารณา ๕. พิจารณาอนุมัติ	ขั้นตอนที่ ๑-๒ ๑ วัน ๑ วัน ขั้นตอนที่ ๔-๕ ๒ วัน	งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนโพธิ์ E-service http://www.nonpho.go.th หรือจุดบริการ One stop service สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลโนนโพธิ์
ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ๔ วัน/ราย		

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้
๑. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา จำนวนเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้ ๑ ฉบับ ๒. สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ ๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ ๔. หนังสือมอบ อำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ฉบับ ๕. บัตรประจำตัวป ระชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่ มีรูปถ่ายพร้อม สำเนาของผู้รับ มอบอำนาจ(กรณีมอบ อำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ฉบับ ๖.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับ มอบอำนาจ (กรณีที่ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผ่านธนาคารของผู้รับมอบ อำนาจ) จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม
- ไม่เรียกเก็บค่าธรรมเนียม

ระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
ระเบียบกระทรวง มหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุว่าข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลโนนโพธิ์ โทรศัพท์:๐๔๕-๕๒๕๙๙๒ หรือเว็บไซต์ <http://www.nonpho.go.th>

