

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอรับการสงเคราะห์ ผู้ป่วยเอดส์  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลตำบลนิคมสร้างตนเองลำโดมน้อย  
อ.สิรินธร จ.อุบลราชธานี กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

---

ชื่อกระบวนการ: การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: เทศบาลตำบลนิคมฯ อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

หมวดหมู่ของงานบริการ: ชั้นทะเบียน

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘

ระดับผลกระทบ: บริการที่มาจากความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม

พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น

กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ช่องทางการให้บริการ

- สถานที่ให้บริการ สำนักปลัด เทศบาลนิคมฯ อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี  
เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๐๐ - ๑๖:๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว (๑)

มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (๒)

มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยง (๓) ตนเองได้

ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัยในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร ยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

### วิธีการ

๑ ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

๒ ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ

๓ กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

### ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

#### ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

##### ขั้นตอน

##### หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑ ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน  
ระยะเวลา ๕ นาที

๒ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และ เอกสารหลักฐานประกอบ  
สำนักงานปลัด งานพัฒนาชุมชน  
ระยะเวลา ๕ นาที

๓ ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อจ่าย  
ในเดือนถัดไป  
ระยะเวลา ๕ วัน

#### ระยะเวลา

ติดต่อขอรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ได้ตั้งแต่วันจันทร์ ๐๘ ระหว่างเวลา (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ศุกร์ - ๓๐ -  
น ๓๐.๑๖.

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังนี้

(๑) บัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน ๑ ชุด

(๒) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา

จำนวน ๑ ชุด

บัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา

(กรณีที่กำหนดให้เข้าบัญชีเงินฝาก)

จำนวน ๑ ชุด

(๔) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)

จำนวน ๑ ชุด

(๕) สมุดบัญชี (เงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ

(กรณีที่กำหนดให้เข้าบัญชีของผู้รับมอบอำนาจ)

ชุด ๑ จำนวน

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑ ถึง ๕ นาที

งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

ช่องทางการร้องเรียน

- ๑) ช่องทางการร้องเรียน ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ สำนัก  
ปลัด งานพัฒนาชุมชน เทศบาลตำบลนิคมสร้างตนเองลำโดมน้อย โทรศัพท์ : ๐๔๕-๓๖๖๔๓๑

ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- ๑) แบบบันทึกประวัติผู้ขอรับการสงเคราะห์ หน้า ๑

-

- ๒) แบบบันทึกประวัติผู้ขอรับการสงเคราะห์ หน้า ๒

-