



คู่มือประชาชน

การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

เทศบาลตำบลนาป่าแซง
อำเภอปทุมราชวงศา จังหวัดอำนาจเจริญ

สำนักปลัดฯ
งานสังคมสงเคราะห์ที่
โทร. ๐๔๕-๙๘๙๖๗๐
โทรสาร. ๐๔๕-๕๒๕๔๓๒
www.napasang.go.th

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานพัฒนาชุมชน เทศบาลตำบลนาป่าแซง
ขอบเขตการให้บริการ	
สำนักปลัดเทศบาลตำบลนาป่าแซง โทรศัพท์ ๐๔๕-๕๒๕๓๘๓๒, ๐๔๕-๙๘๙-๖๗๐ โทรสาร ๐๔๕-๕๒๕-๘๓๒ www.napasang.go.th	วันจันทร์ -ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะมาขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้ จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้ หลักเกณฑ์ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้วและระบุว่าเป็นโรคเอดส์
๒. มีภูมิลำเนาในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงดูตนเองได้ ในการขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่าผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ เป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการ

๑. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้
๒. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อาศัยอยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
๓. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพยายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ		
ขั้นตอน	ระยะเวลาการให้บริการ	ผู้รับผิดชอบ
๑.ผู้ประสงค์จะรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและหลักฐานประกอบ ๒.ออกใบนัดตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์ ๓.ตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ประสงค์รับการสงเคราะห์ ๔.จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็นเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา ๕.การพิจารณาอนุมัติ	ขั้นตอนที่ ๑ และ ๒ ใช้เวลา ๑ วัน ๑ วัน ขั้นตอนที่ ๔ และ ๕ ใช้เวลา ๒ วัน	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาลตำบลนาป่าแซง หรือช่องทางบริการE-service http://napasang.go.th หรือ จุดบริการ One Stop Service ณ สำนักงานเทศบาลตำบลนาป่าแซง
ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ๔ วัน/ราย		

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้
๑.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ ๒.สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ ๓.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ฉบับ ๔.หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ฉบับ ๕.บัตรประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)จำนวน ๑ ฉบับ ๖.สมุดบัญชีเงินฝากพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ) จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม
-ไม่มีการเรียกเก็บค่าธรรมเนียม-

ระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ การรับเรื่องร้องเรียน ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ เทศบาลตำบลนาป่าแซง โทรศัพท์ ๐๔๕-๕๒๕-๘๓๒ , ๐๔๕-๙๘๙-๖๗๐ หรือเว็บไซต์ http://napasang.go.th