

● คู่มือสำหรับประชาชน: การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบลลำโรง อำเภอนองสองห้อง
จังหวัดขอนแก่น
กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนงาน: การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน: องค์การบริหารส่วนตำบลลำโรง
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: รับแจ้ง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

5.1 ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2548

6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น

8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา - ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด 4๗๔ 0๖วัน

9. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ 22/05/2558 16:47

11. ช่องทางการให้บริการ

1) สถานที่ให้บริการ: ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลลำโรง หมู่ที่ 2 ตำบลลำโรง อำเภอนองสองห้องจังหวัดขอนแก่น ติดต่อด้วยตนเองหน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ (ไม่เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ (ระยะเวลาเปิดให้บริการ 1 - 30 พฤศจิกายนของทุกปี)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เชื้อไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548

กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อ

ผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีผู้สำเนาอยู่กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้



➤ หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิที่จะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่าหรือผู้ประสบปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อยู่อาศัยในพื้นที่ห่างไกล ทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

➤ วิธีการ

1. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

2. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่โดยพิจารณาจากความเดือดร้อนเป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ

3. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่นความประสงค์ต่อ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่



13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการ สงเคราะห์หรือ ผู้รับมอบ อำนาจยื่น คำขอพร้อม เอกสาร หลักฐานและ เจ้าหน้าที่จะ ตรวจสอบคำร้อง ของ ลงทะเบียนและเอกสาร หลักฐานประกอบ	45 นาที	ส่วนสวัสดิการสังคม อบต.สำโรง	1. ระยะเวลา: 45 นาที (ระบุ ระยะเวลาจริง) 2. หน่วยงานรับผิดชอบ คือองค์การบริหารส่วน ตำบลสำโรง
2	การพิจารณา	ออกใบนัดหมายตรวจสภาพความเป็นอยู่และ คุณสมบัติ	15 นาที	ส่วนสวัสดิการสังคม อบต.สำโรง	1. ระยะเวลา: 15 นาที (ระบุ ระยะเวลาที่ให้ บริการจริง) 2. หน่วยงานรับผิดชอบ คือองค์การบริหารส่วน ตำบลสำโรง
3	การพิจารณา	ตรวจสอบสภาพความเป็น อยู่ และคุณสมบัติของผู้ ที่ ประสงค์รับการ สงเคราะห์	3 วัน	ส่วนสวัสดิการสังคม อบต.สำโรง	1. ระยะเวลา: ไม่เกิน 3 วันนับจากได้รับคำ ขอ(ระบุ ระยะเวลาที่ให้ บริการจริง) 2. หน่วยงานรับผิดชอบ คือองค์การบริหารส่วน ตำบลสำโรง
4	การพิจารณา	จัดทำทะเบียนประวัติ พร้อม เอกสารหลักฐานประกอบ ความเห็น เพื่อเสนอผู้บริหาร พิจารณา	2 วัน	ส่วนสวัสดิการสังคม อบต.สำโรง	1. ระยะเวลา: ไม่เกิน 2 วันนับจากการออก ตรวจสอบสภาพความเป็น อยู่(ระบุ ระยะเวลาที่ให้ บริการจริง) 2. หน่วยงานรับผิดชอบ คือองค์การบริหารส่วน ตำบลสำโรง
5	การพิจารณา	การพิจารณาอนุมัติ	7 วัน	ส่วนสวัสดิการสังคม อบต.สำโรง	1. ระยะเวลา : ไม่ เกิน 7 วัน นับแต่ วันที่ยื่นคำขอ (ระบุระยะเวลาที่ ให้บริการ จริง) 2. ผู้รับผิดชอบคือ ผู้บริหาร องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น 3. กรณีมี ข้อขัดข้องที่เกี่ยวกับการ พิจารณา ได้แก่สภาพ ความเป็นอยู่คุณสมบัติ หรือ ข้อจำกัดด้าน งบประมาณ จะแจ้งเหตุขัดข้อง ที่ไม่สามารถให้ การสงเคราะห์ให้ ผู้ ขอรทานไม่เกิน ระยะเวลาที่กำหนด

ระยะเวลาการดำเนินการรวม 13 วัน

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15.รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1.เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1	ทะเบียนบ้านพร้อม สำเนา	-	1	1	ชุด	
2	สมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคารพร้อม สำเนา(กรณีผู้ขอรับ เงินเบี้ยยังชีพผู้ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ย ยังชีพผู้สูงอายุ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ย ยังชีพผู้สูงอายุผ่าน ธนาคาร	-	1	1	ชุด	
3	หนังสือมอบ อำนาจ(กรณีมอบ อำนาจให้ดำเนินการ แทน)	-	1	0	1 ฉบับ	
4	สมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคารพร้อม สำเนาของผู้รับ มอบอำนาจ(กรณีที่ ผู้ขอรับเงินเบี้ย ยังชีพผู้ประสงค์ ขอรับเงินเบี้ย ยังชีพผู้สูงอายุผ่าน ธนาคารของผู้ ขอรับมอบอำนาจ)	-	1	1	ชุด	

15.2.เอกสารอื่นๆสำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
-----	-------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	--------------------------	--------------------	----------

ไม่พบเอกสารอื่นๆสำหรับยื่นเพิ่มเติม

16.ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

17.ช่องทางการร้องเรียน

17.1.ช่องทางการร้องเรียนองค์การบริหารส่วนตำบลลำไทร หมายเหตุ หมู่ที่ 2 ตำบลลำไทร
อำเภอหนองสองห้อง 40190

18.ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

19.หมายเหตุ

วันที่พิมพ์	15/10/2566
สถานะ	เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว
จัดทำโดย	นางสาวณวิชชญา กุลศรี
เผยแพร่โดย	นางสมพิศ มุ่งเกิด