

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีผู้ล้าเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้ หลักเกณฑ์ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ

3. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่าหรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร ยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการ

1. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

2. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่โดยพิจารณาจากความเดือดร้อนเป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ

3. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย่ำที่อยู่ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่นความประสงค์ต่อ อบต.หรือเทศบาลแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

2. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ : สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ 700 หมู่ 1 ต.บ้านเกาะ อ.เมืองนครราชสีมา จ. นครราชสีมา 30000 โทรศัพท์ 044 -276541

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

หมายเหตุ (ระยะเวลาเปิดลงทะเบียนได้ทุกเดือนของปี)

3. ขั้นตอน ระยะเวลา ส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาดำเนินการรวม 10 วัน ทั้งนี้ นับแต่เอกสารประกอบคำขอครบถ้วน และระยะเวลาสามารถขยายได้ตามกฎหมายหรือระเบียบทางราชการกำหนด

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบ อำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐาน ประกอบ	45 นาที	สำนักปลัด	
2)	การพิจารณา	ออกใบนัดหมายตรวจสภาพความเป็นอยู่และ คุณสมบัติ	15 นาที	สำนักปลัด	

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
3)	การพิจารณา	ตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ ประสงค์รับการสงเคราะห์	2 วัน	สำนักปลัด	
4)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสิทธิ์เข้าซ้อน / บันทึกในระบบ สารสนเทศ จัดทำทะเบียนประวัติ พร้อมเอกสาร หลักฐานประกอบความเห็นเพื่อเสนอผู้บริหาร พิจารณา	2 วัน	สำนักปลัด	(
5)	การพิจารณา	พิจารณาอนุมัติ / แจงผู้ลงทะเบียนทราบ	5 วัน	สำนักปลัด	

4. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

4.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดย หน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายตัวจริง	-	1	0	-
2)	ทะเบียนบ้านตัวจริง	-	1	0	-
3)	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่มีผู้ขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร)	-	1	0	-
4)	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)	-	1	0	-
5)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดย หน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบ อำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)	-	1	0	-
6)	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบ อำนาจ (กรณีที่มีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพขอรับเงินผ่านธนาคาร ของผู้รับมอบอำนาจ)	-	1	0	-

4.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
-	ไม่มี					

5. ค่าธรรมเนียม

-ไม่มี

6. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** facebook องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะโคราช,เว็บไซต์ www.bankoh-korat.go.th
ผู้แสดงความคิดเห็น องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ,ทางไปรษณีย์ เลขที่ 700 ม.1 ต.บ้านเกาะ อ.เมือง นครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา 30000 โทรศัพท์ 0-4427-6541
- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** จังหวัดอื่นๆ ร้องเรียนต่อผู้ว่าราชการจังหวัด
หมายเหตุ (ผ่านศูนย์ดำรงธรรมประจำจังหวัดทุกจังหวัด)
- 3) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัด สำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

1. ชื่อกระบวนการ : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจสังคมและการมีส่วนร่วม
3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ : รับแจ้ง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. 2548
6. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -
9. ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 วัน
10. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
11. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
12. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
 - ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน
13. ตัวอย่างแบบฟอร์ม และคู่มือการกรอก
 - แบบคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ติดต่อบริษัทเจ้าหน้าที่ หรือดาวน์โหลด ทางเว็บไซต์ www.bankoh-korat.go.th
14. หมายเหตุ

วันที่พิมพ์	19/07/2558 ปรับปรุง 26/08/2565
สถานะ	เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว
จัดทำโดย	อบต.บ้านเกาะ
อนุมัติโดย	นายกอบต.บ้านเกาะ
เผยแพร่โดย	อบต.บ้านเกาะ