

# การขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

งานที่รับบริการ การขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลแกลง

ขอบเขตการให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด อบต.

ระยะเวลาเปิดให้บริการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ไม่เว้นช่วงพักกลางวัน

โทรศัพท์ ๐๓๘-๖๔๗ - ๕๐๕ ต่อ ๑๑ / ๐๓๘ - ๖๔๗ - ๕๐๖

## หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นขอ

หลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีใบรับรองแพทย์โดยทำการวินิจฉัยแล้วว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์ ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ และมีชื่อในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลแกลง

โดยสามารถยื่นเอกสารได้ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นแทนได้โดยสามารถขึ้นทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ได้ ที่สำนักปลัด อบต. องค์การบริหารส่วนตำบลแกลงทุกวันทำการ เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติและเสนอผู้บริหารเพื่ออนุมัติผู้ขึ้นทะเบียนจะได้รับเงินสงเคราะห์ในเดือนถัดไป

กรณีผู้ป่วยเอดส์ ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ จากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายเข้าไปอยู่ใหม่) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนา เท่านั้น

## ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	ระยะเวลาที่ใช้
๑. ยื่นเขียนคำร้องขอขึ้นทะเบียนผู้ป่วยเอดส์	๒ นาที/ราย
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม	๓ นาที/ราย
๓. รวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ	๑ วัน
๔. เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) /จัดทำประกาศรายชื่อ	๑ วัน

## รายการเอกสารหลักฐานประกอบ หรือเอกสารที่ต้องใช้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย จำนวน ๑ ชุด
๒. ทะเบียนบ้านฉบับจริง จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรณีโอนเข้าบัญชี) จำนวน ๑ ชุด
๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ (แพทย์ระบุว่าป่วยเป็น โรคเอดส์ / AIDs เท่านั้น)
๕. หนังสือมอบอำนาจ กรณีให้ผู้อื่นดำเนินการแทน (กรณีผู้อื่นยื่นคำขอแทนผู้สูงอายุ ใช้หลักฐานของผู้ยื่นคำขอแทนตามข้อ ๑ และ ๒ ด้วย)

ค่าธรรมเนียม ไม่เสียค่าธรรมเนียม

## กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘