



กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

- | E-service | | One Stop Service | |
|---|------------------------------|----------------------------|---------------------|
| ช่องทาง | ส่วนงานที่รับผิดชอบ | สถานที่ตั้ง | ส่วนงานที่รับผิดชอบ |
| https://kutchiangmi.go.th/%e0%b๘%๘๑%e๐%b๘%b๒%e๐%b๘%a๓%e๐%b๘%๙a%e๐%b๘%a๓%e๐%b๘%b๙%e๐%b๘%๘๑%e๐%b๘%b๒%e๐%b๘%a๓-e-service/ | งานราชการทั่วไป
สำนักปลัด | เทศบาลตำบลกุด
เชียงหมี่ | งานสวัสดิการสังคม |

๙. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ผู้ป่วยเอดส์ที่มีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่น ที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ เมื่อผู้ป่วยเอดส์มายื่นคำขอแล้วให้พนักงานส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ออกไปตรวจสอบความเป็นอยู่ของผู้ขอรับการสงเคราะห์ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ และต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้
๑. มีสัญชาติไทย
 ๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
 ๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
- ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์จะแสดงความประสงค์ขอรับเงินโดยรับเงินสดด้วยตนเองหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้รับมอบอำนาจ แล้วแต่กรณี

วิธีการ

๑. ผู้ป่วยเอดส์ที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ จะต้องยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ได้ย้ายที่อยู่ และยังประสงค์ประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

๑๐. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓ วัน

ลำดับ	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้อง ขอลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ -แบบคำขอรับการสงเคราะห์	๑ นาที	งานสวัสดิการสังคม	
๒)	การพิจารณา	พนักงานส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ออกไปตรวจสอบความเป็นอยู่ของผู้ขอรับการสงเคราะห์ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ -แบบสอบถามข้อเท็จจริง เพื่อพิจารณาสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๑ วัน	งานสวัสดิการสังคม	
๓)	การอนุมัติผู้บริหารท้องถิ่น	บันทึกขออนุมัติเป็นผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	๑ วัน	กองสวัสดิการสังคม	

๑๑.รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๑.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ลำดับ	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย	-	๑	-	ชุด	-
๒)	ทะเบียนบ้าน	-	๑	-	ชุด	-
๓)	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)	-	-	๑	ชุด	-
๔)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายของผู้รับมอบอำนาจ (กรณียื่นคำขอแทน)	-	๑	-	ชุด	-
๕)	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ	-	-	๑	ชุด	-

๑๑.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ลำดับ	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
-						

๑๒.ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)
	-	

๑๓. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
๑)	ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์ เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี สำนักงานเทศบาลตำบลกุดเชียงหมี เลขที่ ๑๗๓ หมู่ที่ ๑ ตำบลกุดเชียงหมี อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร รหัสไปรษณีย์ ๓๕๑๒๐ โทร. ๐๔๕-๗๘๑-๕๕๕ หรือเว็บไซต์เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี https://saraban@kutchiangmi.go.th
๒)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล ตึก ๑๑๑ เลขที่ ๑ ถนนพิษณุโลก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ สายด่วนของรัฐบาล ๑๑๑๑ www.๑๑๑๑.go.th

๑๔. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑)	แบบคำขอรับการสงเคราะห์
๒)	หนังสือมอบอำนาจ