



คู่มือสำหรับประชาชน: การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี อำเภอเมืองนกา จังหวัดยโสธร

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

- ชื่อกระบวนการ: การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
- หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี
- ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
- หมวดหมู่ของงานบริการ: ขึ้นทะเบียน
- กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘
- พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
- ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
- ช่องทางการให้บริการ
สถานที่ให้บริการ ระบุชื่อ เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี อำเภอเมืองนกา จังหวัดยโสธร
รหัสไปรษณีย์ ๓๕๑๒๐ โทร. ๐๔๕-๗๘๑-๕๕๕
ระยะเวลาให้บริการ เปิดให้บริการ วันจันทร์-ศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

E-service		One Stop Service	
ช่องทาง	ส่วนงานที่รับผิดชอบ	สถานที่ตั้ง	ส่วนงานที่รับผิดชอบ
https://kutchiangmi.go.th/%e0%b๘%๘๑%e0%b๘%b๒%e0%b๘%a๓%e0%b๘%๙a%e0%b๘%a๓%e0%b๘%b๔%e0%b๘%๘๑%e0%b๘%b๒%e0%b๘%a๓-e-service/	-	เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี	กองสวัสดิการสังคม

๙. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ผู้ป่วยเอดส์ที่มีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่น ที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ เมื่อผู้ป่วยเอดส์มายื่นคำขอแล้วให้พนักงานส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ออกไปตรวจสอบความเป็นอยู่ของผู้ขอรับการสงเคราะห์ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ และต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- มีสัญชาติไทย
- มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
- 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 และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ -แบบคำขอรับการสงเคราะห์	๑ นาที	กองสวัสดิการสังคม	
๒)	การพิจารณา	พนักงานส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ออกไปตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ของผู้ขอรับการสงเคราะห์ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ -แบบสอบถามข้อเท็จจริงเพื่อพิจารณาสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๑ วัน	กองสวัสดิการสังคม	
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 (กรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)	-	-	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. ๐๔๕-๗๘๑-๕๙๕ 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