

การขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

งานที่ให้บริการ การขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักปลัด  
ขอบเขตการให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)  
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ งานพัฒนาชุมชน  
ระยะเวลาเปิดให้บริการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.  
โทรศัพท์ ๐-๔๒๐๔-๔๖๕๖

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

คือผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรอง และทำการวินิจฉัยแล้ว และมีชื่ออยู่ในเขตเทศบาลตำบลกกตูม โดยสามารถยื่นเอกสารได้ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะดำเนินการแทนได้ โดยสามารถขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ได้ที่ สำนักปลัด เทศบาลตำบลกกตูม ทุกวันทำการ เมื่อเจ้าหน้าที่ออกไปตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรจะได้รับการสงเคราะห์ และจัดทำบัญชีรายชื่อเสนอผู้บริหารท้องถิ่น เพื่ออนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ และจะได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพนับแต่วันที่ได้รับอนุมัติรายชื่อจากผู้บริหารท้องถิ่น

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

- ๑. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๒. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตัวเองได้

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

| ขั้นตอน                                    | ระยะเวลาที่ใช้                 |
|--------------------------------------------|--------------------------------|
| ๑. เขียนแบบคำขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ | ๓ นาที                         |
| ๒. ตรวจสอบเอกสาร                           | ๓ นาที                         |
| ๓. ออกตรวจสอบข้อเท็จจริง                   | ๕ นาที                         |
| ๔. บันทึกเสนอผู้บังคับบัญชา                | (ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนที่ขอ) |
| ๕. บันทึกข้อมูล                            | ๓ นาที                         |

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ หรือเอกสารหลักฐานที่ต้องใช้

- ๑. บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา จำนวน ๑ แผ่น
  - ๒. ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ แผ่น
  - ๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ชกส.) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ แผ่น (กรณีประสงค์รับเงินผ่านบัญชีธนาคาร)
  - ๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ (แพทย์ต้องระบุว่าเป็นผู้ติดเชื้อเอดส์)
  - ๕. หนังสือมอบอำนาจ กรณีให้ผู้อุปการะดำเนินการแทน
- (กรณีผู้อุปการะดำเนินการแทน ใช้หลักฐานของผู้อุปการะแทนตามข้อ ๑ และ ๒ ด้วย)

ค่าธรรมเนียม ไม่เสียค่าธรรมเนียม

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘