

คู่มือสำหรับประชาชน
องค์การบริหารส่วนตำบลลำดวน อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์

งานที่ให้บริการ การลงทะเบียนขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลลำดวน อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์

วิธีการและขั้นตอนการให้บริการ

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

- (๑) เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๓) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

ขั้นตอนการลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

๑. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้
๒. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
๓. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

วิธีการ

๑. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์การบริหารตำบลลำดวน อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์ ณ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดอบต. วันจันทร์ – ศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้
๒. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ และยังคงประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

//รายการเอกสารหลักฐานประกอบ...

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ดังนี้

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- (๒) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- (๓) ใบรับรองแพทย์ที่ระบุเป็นผู้ป่วยเอดส์
- (๔) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ชุด
- (๕) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ชุด
- (๖) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ) จำนวน ๑ ชุด

ขั้นตอนและระยะเวลาแต่ละขั้นตอน

ขั้นตอน	หน่วยงานรับผิดชอบ	ค่าธรรมเนียม
๑. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ในเดือนถัดไป หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ระยะเวลา ๓-๕ นาที/ราย	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด	ไม่มีค่าธรรมเนียม
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารประกอบ ระยะเวลา ๓-๕ นาที/ราย	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด	
๓. ออกใบรับลงทะเบียน ตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ และนัดวันตรวจสอบข้อเท็จจริงสภาพความเป็นอยู่ ระยะเวลา ๓-๕ นาที/ราย	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด	

ช่องทางให้บริการ

ผู้ป่วยเอดส์สามารถติดต่อรับบริการโดยตรง ที่งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดอบต. วันจันทร์ – ศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๑๕ นาทีต่อราย และองค์การบริหารส่วนตำบลลำตวน อำเภอลำตวน จังหวัดสุรินทร์ จะปิดประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิภายในวันทำการสุดท้ายของเดือนนั้นๆ นับแต่วันสิ้นสุดระยะเวลาการลงทะเบียน

ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียมในการลงทะเบียน

//ระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง...

ระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. ๒๕๔๘

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น หรือเมื่อประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิไม่ปรากฏรายชื่อผู้ลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียน คัดค้านได้ที่ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดอบต. องค์การบริหารส่วนตำบลลำดวน อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์ หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ๐-๔๔๕๔-๑๑๖๘ โทรศัพท์มือถือเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ๐๘-๑๙๙๕-๒๙๙๗