

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนขมิ้น อำเภอเมืองหนองบัวลำภู จังหวัดหนองบัวลำภู

กระทรวง : มหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการ : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : งานสวัสดิการและสังคม

๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

๔. หมู่ของงานบริการ : รับแจ้ง

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเรื่องการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
พ.ศ.๒๕๔๘

๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น

๘. ชื่ออ้างอิงคู่มือประชาชน : คู่มือประชาชนองค์การบริหารส่วนตำบลโนนขมิ้น

๙. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ งานสวัสดิการและสังคม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนขมิ้น อำเภอเมือง
หนองบัวลำภู จังหวัดหนองบัวลำภู

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการ ทุกวันจันทร์ - วันศุกร์ ในเวลาราชการ

(หมายเหตุ) ระยะเวลาที่เปิดให้บริการ ๑-๓๐ พฤศจิกายน ของทุกปี

๑๐.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการขอยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเรื่องการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ มีความประสงค์ขอรับเงิน
สงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนอาศัยอยู่ในภูมิลำเนา กรณีที่ไม่สามารถเดินทางมายื่นด้วย
ตนเองได้สามารถทำหนังสือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

หลักเกณฑ์ ผู้มีสิทธิลงทะเบียนรับการสงเคราะห์ต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังนี้

- ๑) เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
- ๒) มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่ปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๓) มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพหรือถูกทอดทิ้งขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงดูตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ หรือได้รับความเดือดร้อนประการอื่นหรือมีปัญหาซ้ำซ้อนหรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงการให้บริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณา

วิธีการ

- ๑) ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะดำเนินการแทน
- ๒) ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ตามคุณสมบัติที่สมควรได้รับการช่วยเหลือหรือไม่ โดยพิจารณาตามความเหมาะสมหรือได้รับความเดือดร้อนประการอื่นหรือมีปัญหาซ้ำซ้อนหรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงการให้บริการของรัฐ
- ๓) ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่

๑๑. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน/การบริการ	ระยะเวลาที่ให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่ ณ ที่ทำการปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะดำเนินการแทน	๓๐ นาที	งานสวัสดิการและสังคม	
๒)	การพิจารณา	ออกใบนัดติดตามสภาพความเป็นอยู่ตามคุณสมบัติ	๓๐ นาที	งานสวัสดิการและสังคม	
๓)	การพิจารณา	ติดตามสภาพความเป็นอยู่ตามคุณสมบัติ	๓ วัน	งานสวัสดิการและสังคม	ระยะเวลาไม่เกิน๓วันนับจากวันได้รับคำขอ
๔)	การพิจารณา	จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานเสนอต่อผู้บริหารพิจารณา	๒ วัน	งานสวัสดิการและสังคม	ระยะเวลาไม่เกิน๒วันนับจากวันตรวจสภาพ

๕)	การพิจารณา	พิจารณาอนุมัติ	๗ วัน	งานสวัสดิการ และสังคม	ระยะเวลาไม่เกิน๗วันนับจากวันยื่นคำขอ
----	------------	----------------	-------	--------------------------	--------------------------------------

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๓ วัน

๑๒.รายการเอกสารหลักฐานที่ประกอบการยื่นคำขอ
เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานรัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	จำนวนนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตร อื่นที่หน่วยงานรัฐออกให้ที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	-
๒	สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	-
๓	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ ให้ดำเนินการแทน)	-	๑	-	ชุด	-
๕	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตร อื่นที่หน่วยงานรัฐออกให้ที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ(กรณี มอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)	-	๑	๑	ชุด	-

๑๓. ค่าธรรมเนียม

- ไม่มี

๑๔. ช่องทางการร้องเรียน

๑. ช่องทางการร้องเรียน องค์การบริหารส่วนตำบลโนนขมิ้น อำเภอเมืองหนองบัวลำภู
จังหวัดหนองบัวลำภู
๒. ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ : ๐๔๒ – ๑๐๙๘๓๙
๓. ช่องทางการร้องเรียนเว็บไซต์ : <http://nonkhamin.go.th>