



คู่มือสำหรับการให้บริการประชาชน
การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

เทศบาลตำบลเขาวัว - พลายแหวน

คู่มือสำหรับประชาชน
(คู่มือกลางสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

งานที่ให้บริการ	การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	เทศบาลตำบลเขาวัว – พลายแหวน

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑. งานสวัสดิการและสังคม สำนักปลัด เทศบาลตำบลเขาวัว – พลายแหวน	เดือนมกราคม - ธันวาคมของทุกปี ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
๒. ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน/ศาลากลางหมู่บ้าน/วัด	เดือนมกราคม - ธันวาคมของทุกปี (ตามประกาศกำหนดการวัน เวลา และสถานที่ ให้บริการ)

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับบริการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

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

สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัยในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการ

๑. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

๒. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ

๓. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบนี้ ต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

ขั้นตอน และระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐาน ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยตนเอง หรือ มอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้ ระยะเวลา ๑๐ นาที (นับตั้งแต่ได้รับเอกสารครบถ้วน และไม่รวมระยะเวลาการรอรับบริการ)	งานสวัสดิการและสังคม สำนักปลัด เทศบาลตำบลเขาวัว – พลายแหวน
๒. ออกใบนัดหมายตรวจสภาพความเป็นอยู่ และคุณสมบัติผู้ป่วยเอดส์ที่ยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ ระยะเวลา ๕ นาที (นับตั้งแต่ได้รับเอกสารครบถ้วน และไม่รวมระยะเวลาการรอรับบริการ)	งานสวัสดิการและสังคม สำนักปลัด เทศบาลตำบลเขาวัว – พลายแหวน
๓. พนักงานส่วนท้องถิ่น ออกตรวจสภาพความเป็นอยู่ของผู้ขอรับการสงเคราะห์ ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรจะได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณา ว่าผู้ขอรับการสงเคราะห์ ต้องมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ โดยหากผู้ขอรับการสงเคราะห์มีคุณสมบัติเบื้องต้นเหมือนกัน ให้ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน ไม่เกิน ๓ วันจากวันที่ได้รับคำขอ (ไม่นับรวมระยะเวลาที่ต้องดำเนินการสอบสวนพยานบุคคล พยานแวดล้อม เพื่อประกอบการพิจารณาของนายทะเบียน)	งานสวัสดิการและสังคม สำนักปลัด เทศบาลตำบลเขาวัว – พลายแหวน
๔. จัดทำประวัติ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็น เพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา ไม่เกิน ๑ วัน นับจากวันที่ได้รับคำขอ	งานสวัสดิการและสังคม สำนักปลัด เทศบาลตำบลเขาวัว – พลายแหวน
๕. พิจารณานุมัติ รายชื่อผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ไม่เกิน ๕ วัน นับจากวันที่ได้รับคำขอ (กรณีมีข้อขัดข้องเกี่ยวกับการพิจารณา ได้แก่สภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติ หรือข้อจำกัดด้านงบประมาณจะแจ้งเหตุขัดข้องที่ไม่สามารถให้การสงเคราะห์ให้ผู้ยื่นคำขอทราบไม่เกินระยะเวลาที่กำหนด)	งานสวัสดิการและสังคม สำนักปลัด เทศบาลตำบลเขาวัว – พลายแหวน
๖. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบฯ ต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่	งานสวัสดิการและสังคม สำนักปลัด เทศบาลตำบลเขาวัว – พลายแหวน

ระยะเวลา

ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึง ๓๐ ธันวาคม ของทุกปี (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ และ ๑๓.๐๐- ๑๖.๓๐ น. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๑๕ นาทีต่อราย และเทศบาลตำบลเขาวัว - พลอยแหวน จะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ตรวจสภาพความเป็นอยู่

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอรับการสงเคราะห์ สำหรับผู้ป่วยเอดส์ ดังนี้

- (๑) ใบรับรองแพทย์ ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว ระบุว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์ ฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ
- (๒) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- (๓) ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน
- (๔) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ (กรณีขอรับเงินเข้าบัญชีเงินฝาก)
- (๕) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน)
- (๖) ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน ของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน)
- (๗) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ป่วยเอดส์ให้ออนเงินเข้าบัญชีบุคคลอื่น)
- (๘) หนังสือมอบอำนาจ พร้อมลายมือชื่อพยาน จำนวน ๒ คน (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทนหรือขอรับเงินโดยโอนเข้าบัญชีผู้รับมอบอำนาจ)

ค่าธรรมเนียม

- ไม่เสียค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน

การรับเรื่องร้องเรียน

- ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียน คัดค้านได้ที่งานสวัสดิการและสังคม สำนักปลัด เทศบาลตำบลเขาวัว - พลอยแหวน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๙-๖๐๙๖๗๕-๗

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

- แบบคำขอรับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์