

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลวังน้ำขาว อำเภอบ้านด่านลานหอย จังหวัดสุโขทัย กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และการพิจารณาอนุมัติ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเอง ได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้ โดยมีหลักเกณฑ์และวิธีการดังนี้

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ ได้แก่ ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

ในกรณีผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ มีคุณสมบัติเบื้องต้นเหมือนกัน ให้ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ งานสวัสดิการสังคม และสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลวังน้ำขาว เลขที่ ๓๗ หมู่ที่ ๒ ตำบลวังน้ำขาว อำเภอบ้านด่านลานหอย จังหวัดสุโขทัย ๖๔๑๔๐ โทรศัพท์ ๐๕๕-๙๔๖๘๔๐ ต่อ ๑๙	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
---	---

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑	การตรวจสอบเอกสาร ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และเอกสารหลักฐาน ประกอบ	๑๕ นาที	งานสวัสดิการสังคม และสังคมสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนตำบลวังน้ำขาว
๒	การตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ พนักงานส่วนท้องถิ่นออกไปตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ของผู้ขอรับการสงเคราะห์ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรจะได้รับการสงเคราะห์หรือไม่	๓ วัน	งานสวัสดิการสังคม และสังคมสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนตำบลวังน้ำขาว

๓	การพิจารณา เจ้าหน้าที่นำเสนอให้คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติเพื่อตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ป่วยเอชไอวี และเสนอให้ผู้บริหารพิจารณาอนุมัติ	๓ วัน	งานสวัสดิการสังคม และสังคมสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนตำบลวังน้ำขาว
๓	การจัดทำทะเบียนประวัติผู้มีสิทธิ เจ้าหน้าที่ทำการนำเข้าสู่ข้อมูลในระบบสารสนเทศขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๔๕ วัน	งานสวัสดิการสังคม และสังคมสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนตำบลวังน้ำขาว
๔	การจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอชไอวี การจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอชไอวีให้แก่ผู้มีโดยการโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอชไอวีหรือในนามบุคคลที่รับมอบอำนาจเป็นหนังสือจากผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอชไอวีเป็นรายเดือนภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน (จะได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอชไอวีในเดือนถัดไป)		องค์การบริหารส่วนตำบลวังน้ำขาว

ระยะดำเนินการรวม ๗ วัน

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นคำขอยืนยันสิทธิ

๑. ใบรับรองแพทย์ที่ได้รับการรับรอง และทำการวินิจฉัยแล้ว
๒. บัตรประจำตัวประชาชน
๓. ทะเบียนบ้าน
๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารสำหรับกรณีผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอชไอวีผ่านธนาคาร

การสิ้นสุดการได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอชไอวี

สิทธิของผู้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพความพิการตามระเบียบนี้สิ้นสุดลงในกรณีดังต่อไปนี้

๑. ตาย
๒. ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖

ค่าธรรมเนียม

-ไม่มีค่าธรรมเนียม-