

## คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหลุบคา

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดย สถานพยาบาลของรัฐยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
- ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหลุบคา
- กรณีที่เป็นผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำร้องด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

ขั้นตอนและการให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

- |   |                              |
|---|------------------------------|
| ๑. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นเอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียน       | กองสวัสดิการสังคม อบต.หลุบคา |
| ๒. เจ้าหน้าที่ตรวจรับเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร,คุณสมบัติ | (นางสาวกนกพร พักเล็ก)        |
| ๓. เสนอผู้บริหาร                                    | ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม |

ระยะเวลา

ช่องทางการให้บริการ

ใช้ระยะเวลา ภายใน ๑๐ นาที

ยื่นด้วยตนเอง ณ สำนักงาน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- |                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| ๑. บัตรประจำตัวประชาชน        | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ทะเบียนบ้านของผู้ป่วยเอดส์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. ใบรับรองแพทย์              | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร     | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘