

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปรือ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการงาน : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานเจ้าของกระบวนการงาน : กองสวัสดิการสังคม

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปรือ

๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : รับแจ้ง

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

- ๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ : ทองถิ่น

๘. กฎหมายขอบังคับ/ขอตกลงที่กำหนดระยะเวลา -

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๐ วัน

๙. ขอบมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐

จำนวนคำขอน้อยที่สุด ๐

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ๒๒/๐๕/๒๕๕๘ ๑๖:๔๗

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

- ๑) สถานที่ให้บริการ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปรือ /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน โทร. ๐๒-๓๐๐-๙๕๙๐ โทรสาร. ๐๒-๓๐๐-๙๕๙๙

ระยะเวลาเปิดให้บริการ (วันจันทร์ - วันศุกร์) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ (ระยะเวลาเปิดให้บริการ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายนของทุกปี)

๑๒. หลักเกณฑ์วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีผู้ลำนายอยู่กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นการมาดำเนินการก็ได้

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับการคัดกรองแล้วหรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ทางไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณา

วิธีการ

๑. ผู้ป่วยเอดสยื่นคำขอตามแบบพรอมเอกสารหลักฐานต่องกรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองกรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้ประกอบการดำเนินการก็ได้

๒. ผู้ป่วยเอดสรับการตรวจสภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติฯสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่โดยพิจารณาจากความเดือดร้อนเป็นผู้ที่มีปัญหาซับซ้อนหรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ทางไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ

๓. กรณีผู้ป่วยเอดสที่ได้รับเบี้ยยังชีพฯที่ยู่ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต่งไปย่นความประสงคต่องกรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และสวณงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	สวณงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงคจะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพรอมเอกสารหลักฐานและเจาหนาที่ตรวจสอบคำรองขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	๔๕ นาที	องคการบริหารสวณตำบลหนองปรือ	
๒)	การพิจารณา	ออกใบนัดหมายตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ	๑๕ นาที	องคการบริหารสวณตำบลหนองปรือ	(๑. ระยะเวลา : ๑๕ นาที (ระบบระยะเวลาที่ให้บริการจริง)
๓)	การพิจารณา	ตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงครับการสงเคราะห์	๓ วัน	องคการบริหารสวณตำบลหนองปรือ	(๑. ระยะเวลา : ไมเกิน ๓ วันนับจากได้รับคำขอ (ระบบระยะเวลาที่ให้บริการจริง)
๔)	การพิจารณา	จัดทำทะเบียนประวัติพรอมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็นเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา	๒ วัน	องคการบริหารสวณตำบลหนองปรือ	(๑. ระยะเวลา : ไมเกิน ๒ วันนับจากการออกตรวจสภาพความเป็นอยู่ (ระบบระยะเวลาที่ให้บริการจริง)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ผลงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๕)	การพิจารณา	พิจารณาอนุมัติ	๗ วัน	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปรือ	(๑. ระยะเวลา : ไม่เกิน ๗ วันนับแต่วันที่ยื่นคำขอ (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) ๓. กรณีมีข้อขัดข้องเกี่ยวกับการพิจารณาใดแก่สภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติหรือข้อจำกัดด้านงบประมาณจะแจ้งเหตุขัดข้องที่ไม่สามารถให้การสงเคราะห์ให้ผูขอตราบไม่เกินระยะเวลาที่กำหนด)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๓ วัน

๑๔.งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕.รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	-
๒)	ทะเบียนบ้าน	-	๑	๑	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	พรอมสำเนา					
๓)	สมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคารพรอม สำเนา (กรณีที่ผู้ ขอรับเงินเบี้ยยัง ชีพผู้ประสค ขอรับเงินเบี้ยยัง ชีพผู้สูงอายุ ประสคขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผานธนาคาร)	-	๑	๑	ชุด	-
๔)	หนังสือมอบ อำนาจ (กรณี มอบอำนาจให้ ดำเนินการแทน)	-	๑	๐	ฉบับ	-
๕)	บัตรประจำตัว ประชาชนหรือ บัตรอื่นที่ออกให้ โดยหน่วยงาน ของรัฐที่มีรูปถ่าย พรอมสำเนาของ ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ ให้ดำเนินการ แทน)	-	๑	๑	ชุด	-
๖)	สมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคารพรอม สำเนาของผู้รับ มอบอำนาจ (กรณีที่ผู้ขอรับ เงินเบี้ยยังชีพผู้ ประสคขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประสคขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผานธนาคารของ	-	๑	๑	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ผู้รับมอบอำนาจ)					

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

๑๖.ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

๑๗.ช่องทางการร้องเรียน

- ๑) ช่องทางการร้องเรียน ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปรือ (หมู่ ๓ ซอยวัดศรีวารีน้อย
ตำบลหนองปรือ อำเภอบางพลีจังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๕๔๐)
หมายเหตุ www.nongpruesao.go.th

๑๘.ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑๙. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	๐๑/๐๔/๒๕๖๘
สถานะ	เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว
จัดทำโดย	กิตติยาพร
อนุมัติโดย	นายอุดม กลิ่นพวง
เผยแพร่โดย	www.nongpruesao.go.th