

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบลพุดไธสงอำเภอพุดไธสงจังหวัดบุรีรัมย์

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

- ชื่อกระบวนการ: การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
- หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: องค์การบริหารส่วนตำบลพุดไธสงอำเภอพุดไธสงจังหวัดบุรีรัมย์
- ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
- หมวดหมู่ของงานบริการ: รับแจ้ง
- กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548
- ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
- พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
- กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 วัน
- ข้อมูลสถิติ
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
- ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์องค์การบริหารส่วนตำบลพุดไธสงอำเภอพุดไธสงจังหวัดบุรีรัมย์
- ช่องทางการให้บริการ
 - สถานที่ให้บริการ: องค์การบริหารส่วนตำบลพุดไธสง (สำนักงานปลัด) อำเภอพุดไธสงจังหวัดบุรีรัมย์/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ: เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.
หมายเหตุ ((ให้บริการช่วงพักเที่ยง))
- หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2558
กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อ

ผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ให้ผู้ป่วยเอดส์ผู้พิการเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่าหรือผู้มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของภาครัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการ

ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่โดยพิจารณาจากความเดือดร้อนเป็นผู้มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือเป็นผู้ที่อาศัยในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ

กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่นความประสงค์ต่อ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้อง ขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	30 นาที	องค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสงอำเภอพุทไธสงจังหวัดบุรีรัมย์	((1.ระยะเวลา : 30 นาที (ระบุระยะเวลาจริง) 2. หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบคือ องค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสง (สำนักงานปลัด) อำเภอพุทไธสงจังหวัดบุรีรัมย์))
2)	การพิจารณา	ออกใบนัดหมายตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่	15 นาที	องค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสงอำเภอพุทไธสงจังหวัดบุรีรัมย์	((1.ระยะเวลา : 15 นาที(ระบุระยะเวลาจริง) 2. หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบคือ องค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสง (สำนักงานปลัด) อำเภอพุทไธสงจังหวัดบุรีรัมย์))
3)	การพิจารณา	ตรวจสอบสภาพความ	3 วัน	องค์การบริหาร	((1. ระยะเวลาไม่

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		เป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการส่งเคาะห้		ส่วนตำบลพุทไธ สงอำเภอพุทไธ สงจังหวัดบุรีรัมย์	เกิน 3 วัน (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือ องค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสง (สำนักงานปลัด) อำเภอพุทไธสงจังหวัดบุรีรัมย์))
4)	การพิจารณา	จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็นเสนอผู้บริหารพิจารณา	2 วัน	องค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสงอำเภอพุทไธสงจังหวัดบุรีรัมย์	((1. ระยะเวลาไม่เกิน 3 วัน (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือ องค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสง (สำนักงานปลัด) อำเภอพุทไธสงจังหวัดบุรีรัมย์))
5)	การพิจารณา	พิจารณาอนุมัติ	7 วัน	องค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสงอำเภอพุทไธสงจังหวัดบุรีรัมย์	((1. ระยะเวลาไม่เกิน 3 วัน (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) 2. หน่วยงาน

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					ผู้รับผิดชอบคือ องค์การบริหาร ส่วนตำบลพุกไท สง (สำนักงาน ปลัด) อำเภอพุก ไทสงจังหวัด บุรีรัมย์) 3. กรณีมี ข้อขัดข้องเกี่ยวกับ การพิจารณา ได้แก่สภาพความ เป็นอยู่คุณสมบัติ หรือข้อจำกัดด้าน งบประมาณ จะแจ้งเหตุที่ไม่ ขัดข้องที่ไม่ สามารถให้การ สงเคราะห์ให้ผู้ขอ ทราบไม่เกิน ระยะเวลาที่ กำหนด))

ระยะเวลาดำเนินการรวม 7 วัน

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชนหรือ บัตรอื่นที่ออกให้ โดยหน่วยงาน ของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา	-	1	1	ชุด	-
2)	ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา	-	1	1	ชุด	-
3)	สมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคารพร้อม สำเนา(กรณีผู้ ขอรับเงินเบี้ยยัง ชีพผู้ป่วยเอดส์ ประสงค์ขอรับ เงินเบี้ยยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ผ่าน ธนาคาร)	-	1	1	ชุด	-
4)	หนังสือมอบ อำนาจ(กรณี มอบอำนาจให้ ดำเนินการแทน)	-	1	0	ฉบับ	-
5)	บัตรประจำตัว ประชาชนหรือ บัตรอื่นที่ออกให้ โดยหน่วยงาน ของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนาของ ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบ	-	1	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	อำนาจให้ ดำเนินการแทน)					
6)	สมุดบัญชีเงิน ฝากธนาคาร พร้อมสำเนาของ ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่ผู้ขอรับ เงินเบี้ยยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ขอรับ เงินเบี้ยยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ผ่าน ธนาคารของผู้รับ มอบอำนาจ)	-	1	1	ชุด	-

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

16. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียนองค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสงอำเภอพุทไธสงจังหวัดบุรีรัมย์

หมายเหตุ-

- 2) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111
เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

1) แบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้ป่วยเอดส์

-

19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	10/09/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	องค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสง อำเภอพุทไธสงจังหวัดบุรีรัมย์สถ. มท.
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-