

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
หน่วยงานที่รับผิดชอบ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านถิ่น
อำเภอโนนสัง จังหวัดหนองบัวลำภู

๑. ชื่อกระบวนการ : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการงาน : งานสวัสดิการและสังคม
๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. หมู่ของงานบริการ : รับแจ้ง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจขออนุญาตหรือที่เกี่ยวข้องระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเรื่องการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘
๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น
๘. ชื่ออ้างอิงคู่มือประชาชน : คู่มือประชาชนองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านถิ่น
๙. ช่องทางการให้บริการ :

สถานที่ให้บริการ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านถิ่น อำเภอโนนสัง จังหวัดหนองบัวลำภู
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการ ทุกวันจันทร์ - วันศุกร์ ในเวลาราชการ

*หมายเหตุ ระยะเวลาที่เปิดให้บริการ ๑-๓๐ พฤศจิกายน ของทุกปี

๑๐. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการขอยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต : ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเรื่องการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนอาศัยอยู่ในภูมิลำเนา กรณีที่ไม่สามารถเดินทางมายื่นด้วยตนเองได้สามารถทำหนังสือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

หลักเกณฑ์ : ผู้มีสิทธิลงทะเบียนรับการสงเคราะห์ต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังนี้

๑) เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

๒) มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่ปกครองส่วนท้องถิ่น

๓) มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพหรือถูกทอดทิ้งขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงดูตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์หรือได้รับความเดือดร้อนประการอื่นหรือมีปัญหาซ้ำซ้อนหรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงการให้บริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการ

๑) ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะดำเนินการแทน

๒) ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ตามคุณสมบัติที่สมควรได้รับการช่วยเหลือหรือไม่ โดยพิจารณาตามความเหมาะสมหรือได้รับความเดือดร้อนประการอื่นหรือมีปัญหาซับซ้อนหรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกล ทุรกันตารยากต่อการเข้าถึงการให้บริการของรัฐ

๓) ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย่ายที่อยู่ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่นความประสงค์ต่อ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่

๑๑. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน/การบริการ	ระยะเวลาที่ให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่ ณ ที่ทำการปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะดำเนินการแทน	๓๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม	
๒	การพิจารณา	ออกใบนัดติดตามสภาพความเป็นอยู่ตามคุณสมบัติ	๓๐ นาที		
๓	การพิจารณา	ติดตามสภาพความเป็นอยู่ตามคุณสมบัติ	๓ วัน		ไม่เกิน ๒ วันหลังจากรับคำขอ
๔	การพิจารณา	จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานเสนอต่อผู้บริหารพิจารณา	๒ วัน		ไม่เกิน ๒ วันหลังจากรับคำขอ
๕	การพิจารณา	พิจารณาอนุมัติ	๗ วัน		ไม่เกิน ๗ วันหลังจากรับคำขอ

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๓ วัน

๑๒. รายการเอกสารหลักฐานที่ประกอบการยื่นคำขอ เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานรัฐ

๑. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่หน่วยงานรัฐออกให้ที่มีรูปภาพ พร้อมสำเนา ๑ ชุด
๒. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา ๑ ชุด
๓. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ ให้ดำเนินการแทน)
๔. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่หน่วยงานรัฐออกให้ที่มีรูปภาพของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมสำเนา ๑ ชุด

๑๓. ค่าธรรมเนียม -ไม่มี

๑๔. ช่องทางการติดต่อ

๑. ช่องทางการร้องเรียน องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านถิ่น อำเภอโนนสัง จังหวัดหนองบัวลำภู

โทรศัพท์ ๐๔๒-๓๑๕๖๒๐ ต่อ ๕ (กองสวัสดิการสังคม)