คู่มือสำหรับประชาชน เทศบาลตำบลศรีวิชัย อำเภอลี้ จังหวัดลำพูน

งานที่ให้บริการ	**การขอรับเงินสงเคราะห์ ผู้ป่วยเอดส์**
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	**เทศบาลตำบลศรีวิชัย**

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักงานเทศบาลตำบลศรีวิชัย	วันจันทร์ – วันศุกร์
-งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด	เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
เทศบาลตำบลศรีวิชัย	ในเวลาราชการ

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นขอ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะเดินมาดำเนินการก็ได้

<u>หลักเกณฑ์</u>

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองการวินิจฉัยแล้ว

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

(๓) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การครองชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ไดรับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ เป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

<u>วิธีการ</u>

(๑) ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

(๒) ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติ ว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ

(๓) กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

ขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ	
ขั้นตอน	**หน่วยงานผู้รับผิดชอบ**
๑. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ระยะเวลา ๑๐ นาที	งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ ระยะเวลา ๑๐ นาที	งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด
๓. ออกใบรับลงทะเบียน ตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ ระยะเวลา ๑๐ นาที	งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด
ระยะเวลา และเวลาที่ใช้ดำเนินการ	

วันจันทร์ – วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ใช้เวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๓๐ นาทีต่อราย

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ดังนี้

(๑) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย มีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

(๒) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

(๓) ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ชุด (แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์)

(๔) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อม จำนวน ๑ ชุด

(๕) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ) จำนวน ๑ ชุด

ค่าธรรมเนียม

-ไม่มีค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น หรือเมื่อประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิไม่ปรากฏ รายชื่อผู้ลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียน คัดค้านได้ที่ งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาลตำบลศรีวิชัย โทร. ๐ – ๕๓๐๐ – ๘๒๓๑