



คู่มือการขอรับบริการ :	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
หน่วยงานที่ให้บริการ :	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่

๑. ชื่อกระบวนการ : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่

๓. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง : ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

๔. ช่องทางการให้บริการ

๑) กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.

๒) ออกบริการนอกสถานที่ ณ ศาลาประชาคมแต่ละหมู่บ้าน ตามช่วงระยะเวลาที่กองสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่กำหนด

๕. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ และการพิจารณา

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีผู้ลำนายอยู่กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

คุณสมบัติ/หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่

๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่าหรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน



เงื่อนไขการพิจารณา

๑. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ ด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้
๒. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อนเป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกล ทุรกันดาร ยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
๓. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพ ย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

๖.วิธีการ ขั้นตอน ระยะเวลาขอรับบริการ

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑	ยื่นคำขอ	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ หรือสถานที่ที่ออกให้บริการนอกสถานที่	๕ นาที	กองสวัสดิการสังคม
๒	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	๑๕ นาที	กองสวัสดิการสังคม
๔	การพิจารณา	ออกใบนัดหมายตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ	๕ นาที	กองสวัสดิการสังคม
๕	การพิจารณา	ตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์	๓ วัน	กองสวัสดิการสังคม
๖	การพิจารณา	จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็นเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา	๒ วัน	กองสวัสดิการสังคม
๗	การพิจารณา	พิจารณาอนุมัติ	๗ วัน	กองสวัสดิการสังคม



๗. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ลำดับ	รายการเอกสาร	จำนวนเอกสาร (ฉบับ)	ค่าธรรมเนียม (บาท)	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้ โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายฉบับจริง พร้อมสำเนา	๑	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-
๒	ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนา	๑	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-
๓	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารฉบับจริง พร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้ขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ประสงค์ขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผ่าน ธนาคาร)	๑	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-
๔	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ ดำเนินการแทน)	๑	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-
๕	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้ โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายฉบับจริง พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)	๑	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-
๖	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับ มอบอำนาจ (กรณีที่ผู้ขอรับการสงเคราะห์ ผู้ป่วยเอดส์ ประสงค์ขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วย เอดส์ผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ)	๑	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-

ช่องทางการติดต่อสอบถามข้อมูล

- กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ เลขที่ ๑๕๘ หมู่ ๑๐ ถนน อุตร - ชุมแพ
ตำบลเมืองใหม่ อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู
- โทรศัพท์ ๐ ๔๒๑๐ ๙๖๓๒
- ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_๐๖๓๙๐๔๐๖@dla.go.th
- Website www.muengmai.go.th
- Page Facebook : องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู