



คู่มือสำหรับประชาชน
ชื่อกระบวนงาน : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงคีรี
อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงคีรี อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการ: การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงคีรี อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส
๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: รับแจ้ง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - ๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘
๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๐ วัน
๙. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐
 - จำนวนคำขอน้อยที่สุด ๐
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงคีรี สำเนาคู่มือประชาชน ๒๒/๐๕/๒๐๕๘ ๑๖:๔๗
๑๑. ช่องทางการให้บริการ
 - ๑) สถานที่ให้บริการ องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงคีรี อำเภอศรีสาคร
จังหวัดนราธิวาส โทร. ๐๗๓-๕๖๑๐๐๗ / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.
หมายเหตุ (ระยะเวลาเปิดให้บริการ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ของทุกปี)
๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีผู้ล้าเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพ เลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มี ปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ เป็นผู้ได้รับการ พิจารณาก่อน

วิธีการ

1. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยตนเองหรือ มอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้
2. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดย พิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร ยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
3. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นความ ประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ | ระยะเวลา ให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|-------------------|---|--------------------|---|---|
| ๑) | การตรวจสอบ เอกสาร | ผู้ที่ ประสงค์จะขอรับการ สงเคราะห์ หรือผู้รับมอบ อำนาจ ยื่นคำขอพร้อม เอกสารหลักฐาน และ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอ ลงทะเบียน และเอกสาร หลักฐานประกอบ | ๔๕ นาที | องค์การบริหารส่วน ตำบลเชิงคีรี อำเภอ ศรีสาคร จังหวัด นราธิวาส | (๑. ระยะเวลา : ๔๕ นาที (ระบุ ระยะเวลาจริง) ๒. หน้ วย งาน ผู้ รับผิดชอบ คือ องค์การบริหารส่วน ตำบลเชิงคีรี) |

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------------|--|-------------------|--|--|
| ๒) | การพิจารณา | ออกใบนัดหมายตรวจ สภาพความเป็นอยู่ และ คุณสมบัติ | ๑๕ นาที | องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงคีรี อำเภอสรีสาคร จังหวัดนราธิวาส | (๑. ระยะเวลา : ๑๕ นาที (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) ๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือ องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงคีรี) |
| ๓) | การพิจารณา | ตรวจสภาพความเป็นอยู่ และ คุณสมบัติของผู้ที่ ประสงค์รับ การสงเคราะห์ | ๓ วัน | องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงคีรี อำเภอสรีสาคร จังหวัดนราธิวาส | (๑. ระยะเวลา : ไม่เกิน ๓ วัน นับ จากได้รับคำขอ (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) ๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือ องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงคีรี) |
| ๔) | การพิจารณา | จัดทำทะเบียนประวัติ พร้อม เอกสารหลักฐาน ประกอบ ความเห็นเพื่อ เสนอผู้บริหาร พิจารณา | ๒ วัน | องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงคีรี อำเภอสรีสาคร จังหวัดนราธิวาส | (๑. ระยะเวลา : ไม่เกิน ๒ วัน นับจาก การออกตรวจ สภาพความเป็นอยู่ (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) ๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือ องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงคีรี) |

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------------|-------------------------------|-------------------|--|--|
| ๕) | การพิจารณา | พิจารณาอนุมัติ | ๗ วัน | องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงคีรี อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส | (๑. ระยะเวลา : ไม่เกิน ๗ วัน นับแต่วันที่ยื่นคำขอ(ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) ผู้รับผิดชอบ คือ ผู้บริหาร องค์การปกครอง ส่วนท้องถิ่น กรณีมี ข้อขัดข้อง เกี่ยวกับการพิจารณา ได้แก่ สภาพความ เป็นอยู่ คุณสมบัติ หรือ ข้อจำกัดด้านงบประมาณ จะแจ้งเหตุขัดข้องที่ไม่สามารถให้การสงเคราะห์ให้ผู้ขอทราบไม่เกิน ระยะเวลาที่กำหนด) |

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๓ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของ ขั้นตอน การบริการ | ระยะเวลา ให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ | หมายเหตุ | ประเภท ขั้นตอน |
|-----|--|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|----------|-------------------|
| ๑) | บัตรประจำตัว ประชาชนหรือ บัตรอื่นที่ออกให้ โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา | - | ๑ | ๑ | ชุด | - |
| ๒) | ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา | - | ๑ | ๑ | ชุด | - |
| ๓) | สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่มีผู้ขอรับ เงินเบี้ยยังชีพ ผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุผ่านธนาคาร) | - | ๑ | ๑ | ชุด | - |
| ๔) | หนังสือมอบอำนาจ (กรณี มอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) | - | ๑ | ๐ | ฉบับ | - |
| ๕) | บัตรประจำตัว ประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้ โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูป | - | ๑ | ๑ | ชุด | - |

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของ ขั้นตอน การบริการ | ระยะเวลา ให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ | หมายเหตุ | ประเภท ขั้นตอน |
|-----|--|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|----------|-------------------|
| | ถ่ายพร้อมส่งสำเนา ของผู้รับมอบ อำนาจ (กรณี มอบอ อำนาจให้ ดำเนินการแทน) | | | | | |
| ๖) | สมุดบัญชีเงิน ฝาก ธนาคาร พร้อม สำเนาของ ผู้รับมอบ อำนาจ(กรณีผู้ ขอรับ เงินเบี้ยยังชีพ ผู้ ประสงค์ขอรับ เงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูง อายุประสงค์ ขอรับ เงินเบี้ยยัง ชีพ ผู้สูงอายุผ่าน ธนาคารของผู้รับ มอบอำนาจ) | - | ๑ | ๑ | ชุด | - |

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของ ขั้นตอน การบริการ | ระยะเวลา ให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ | หมายเหตุ | ประเภท ขั้นตอน |
|---------------------------------------|---------------|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|----------|-------------------|
| ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม | | | | | | |

๑๖. ค่าธรรมเนียม

-ไม่มีค่าธรรมเนียม

- ๒) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
 หมายเหตุ (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th /
 ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

- ๑) ช่องทางการร้องเรียน องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงคีรี อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส
 ๙๖๒๑๐
 โทร ๐๗๓-๕๖๑๐๐๗
 หมายเหตุ -

| | |
|-------------|--|
| วันที่พิมพ์ | ๑๑/๐๙/๒๕๕๘ |
| สถานะ | รออนุมัติขั้นที่ ๒ โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC) |
| จัดทำโดย | องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงคีรี อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส สส.มท. |
| อนุมัติโดย | - |
| เผยแพร่โดย | - |

