



**คู่มือ/แนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่
การยื่นยันสิทธิเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
งานพัฒนาชุมชน กองการศึกษา เทศบาลตำบลปากนคร**

หลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548 กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้ จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้ ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
2. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลปากนคร
3. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่าหรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร ยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ เป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

ขั้นตอนการลงทะเบียน

1. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้
2. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
3. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

เอกสารยืนยันสิทธิการขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- | | |
|---|--------------|
| 1. แบบลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. ใบรับรองแพทย์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ตัวจริง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. สมุดบัญชีธนาคาร (สำหรับรับเงินผ่านบัญชีธนาคาร) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ) พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้ | |
| - บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน 1 ฉบับ |
| - ทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน 1 ฉบับ |
| - สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ของผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน 1 ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการให้บริการ

งานพัฒนาชุมชน กองการศึกษา เทศบาลตำบลปากนคร

ที่อยู่ สำนักงานเทศบาลตำบลปากนคร หมู่ที่ 1 ตำบลปากนคร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช
จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000 โทร 07535-7909

ระยะเวลาการให้บริการ

วันจันทร์ - วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์)

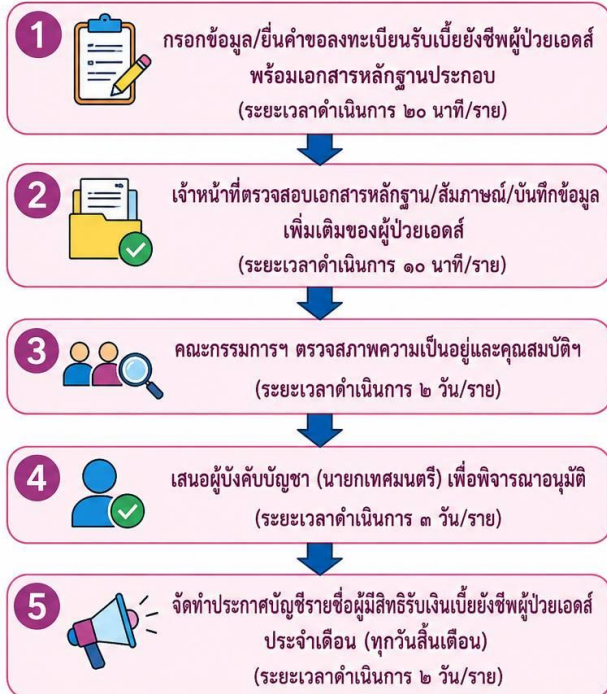
ขั้นตอนการดำเนินงาน ระยะเวลา และหน่วยงานที่รับผิดชอบ ในการให้บริการแก่ประชาชน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา (นาทื)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1	การกรอกข้อมูลเอกสาร ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุหรือผู้รับมอบอำนาจ กรอกข้อมูลเพื่อลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตามแบบฟอร์มที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด	20	งานพัฒนาชุมชน กองการศึกษา เทศบาลตำบลปากนคร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช
2	การตรวจสอบเอกสารและลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้แก่ผู้มารับบริการ - ผู้ที่ประสงค์จะลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุหรือ ผู้รับมอบอำนาจ ยื่นแบบคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ - เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ	10	งานพัฒนาชุมชน กองการศึกษา เทศบาลตำบลปากนคร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช
3	การตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ของผู้ขอรับการสงเคราะห์ - นัดหมายตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ - คณะกรรมการตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ ลงพื้นที่พิจารณา ตรวจสอบ สภาพความเป็นอยู่ และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์ขอรับการ สงเคราะห์ฯ	2 วัน	งานพัฒนาชุมชน กองการศึกษา เทศบาลตำบลปากนคร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช
4	การพิจารณาอนุมัติ - คณะกรรมการฯ รายงานผลการตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และ คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์ฯ - จัดทำทะเบียนประวัติ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็น เพื่อเสนอผู้บริหาร (นายกเทศมนตรี) พิจารณา - เสนอผู้บริหาร (นายกเทศมนตรี) เพื่อพิจารณาอนุมัติ	5 วัน	งานพัฒนาชุมชน กองการศึกษา เทศบาลตำบลปากนคร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช
5	- บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศเบี้ยยังชีพ - บันทึกเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประจำเดือนก่อนวันที่ 10 ของเดือน กำหนดจ่ายวันที่ 10 ของเดือน	2 วัน	งานพัฒนาชุมชน กองการศึกษา เทศบาลตำบลปากนคร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครอง
ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติการ : การรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ



เอกสารสำหรับการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- | | |
|--|--------------|
| ๑. บัตรประจำตัวผู้พิการ (ฉบับจริง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ทะเบียนบ้านผู้พิการ (ฉบับจริง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ฉบับจริง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ) พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้ | |
| - บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - ทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ของผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน ๑ ฉบับ |

หมายเหตุ : ผู้พิการที่มาลงทะเบียน เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ เมื่อประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยความพิการเรียบร้อยแล้ว จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

งานพัฒนาชุมชน เทศบาลตำบลปากนคร
โทร. 075357909