



ประกาศเทศบาลเมืองบ้านบึง

เรื่อง กำหนด เวลา และคุณสมบัติของผู้ป่วยเอดส์ที่ขอรับการสงเคราะห์เพื่อการยังชีพของผู้ป่วยเอดส์

ด้วย เทศบาลเมืองบ้านบึง ได้ตระหนักถึงความสำคัญของผู้ป่วยเอดส์ จึงมีนโยบายจัดสวัสดิการสนับสนุนให้การสงเคราะห์เบี้ยเพื่อการยังชีพของผู้ป่วยเอดส์ในเขตเทศบาลเมืองบ้านบึง ให้มีการจัดสวัสดิการและคุณภาพชีวิตที่ดี

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปอย่างถูกต้องตามระเบียบกฎหมายที่กำหนดให้เกิดความชัดเจนในการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี สำหรับการสงเคราะห์เบี้ยเพื่อการยังชีพของผู้ป่วยเอดส์ ตามความในหมวด ๑ ข้อ ๖ และข้อ ๗ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ จึงประกาศกำหนดเวลาและคุณสมบัติของผู้ป่วยเอดส์ที่จะขอรับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ โดยให้ติดต่อขอรับเอกสารรายละเอียดและยื่นงานได้ที่ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองบ้านบึง หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๘๔๔-๔๘๖๗ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ รายละเอียดปรากฏตามประกาศคุณสมบัติซึ่งแนบพร้อมประกาศนี้แล้ว

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

(นายสุรสิทธิ์ กังวลกิจ)

นายกเทศมนตรีเมืองบ้านบึง

คุณสมบัติผู้ขอรับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลเมืองบ้านบึง
๒. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
๓. ในกรณีผู้ป่วยเอดส์ มีคุณสมบัติเบื้องต้นเหมือนกัน ให้ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือมีปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

หลักฐานที่ใช้ในการยื่นขอรับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

- | | |
|---|--------------|
| ๑. ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. ใบรับรองแพทย์ระบุเป็นผู้ป่วยเอดส์ (ฉบับจริง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร | จำนวน ๑ ฉบับ |
-