

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลนครตรัง อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ: การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: เทศบาลนครตรัง อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ: รับแจ้ง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) *ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548*
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ เทศบาลนครตรัง
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) *สถานที่ให้บริการ กองสวัสดิการสังคม*
สำนักงานเทศบาลนครตรัง 103 ถ.วิเศษกุล อ.เมือง จ.ตรัง/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ (ไม่เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ (ระยะเวลาเปิดให้บริการ 1 – 30 พฤศจิกายน ของทุกปี)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีผู้ลำนายอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

3. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วย

เอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัย อยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณา ก่อน

วิธีการ

1. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยตนเองหรือ มอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้
2. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
- 3.กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
-----	---------------	-------------------------------	-------------------	---------------------------------	----------

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ	45 นาที	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	(1. ระยะเวลา : 45 นาที (ระบุระยะเวลาจริง) 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือ เทศบาล(ระบุชื่อ) / องค์การบริหารส่วนตำบล(ระบุชื่อ) / เมืองพัทยา)
2)	การพิจารณา	ออกใบนัดหมายตรวจสภาพความเป็นอยู่ และคุณสมบัติ	15 นาที	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	(1. ระยะเวลา : 15 นาที (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					จริง) 2. หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ คือ เทศบาล(ระบุชื่อ) / องค์การ บริหารส่วน ตำบล(ระบุชื่อ) / เมือง พัทยา)
3)	การพิจารณา	ตรวจสอบสภาพความ เป็นอยู่และ คุณสมบัติของผู้ที่ ประสงค์รับการ สงเคราะห์	3 วัน	กรม ส่งเสริม การ ปกครอง ท้องถิ่น	(1. ระยะเวลา : ไม่เกิน 3 วัน นับจากได้ รับคำขอ (ระบุ ระยะเวลาที่ ให้บริการ จริง) 2. หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของ ขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					คือ เทศบาล(ระบุชื่อ) / องค์การ บริหารส่วน ตำบล(ระบุชื่อ) / เมือง พัทยา)
4)	การพิจารณา	จัดทำทะเบียน ประวัติพร้อม เอกสารหลักฐาน ประกอบความเห็น เพื่อเสนอผู้บริหาร พิจารณา	2 วัน	กรม ส่งเสริม การ ปกครอง ท้องถิ่น	(1. ระยะเวลา : ไม่เกิน 2 วัน นับจากการ ออกตรวจ สภาพความ เป็นอยู่ (ระบุ ระยะเวลาที่ ให้บริการ จริง) 2. หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ คือ เทศบาล(ระบุชื่อ) / องค์การ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของ ขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					บริหารส่วน ตำบล(ระบุชื่อ) / เมือง พัทยา)
5)	การพิจารณา	พิจารณาอนุมัติ	7 วัน	กรม ส่งเสริม การ ปกครอง ท้องถิ่น	(1. ระยะเวลา : ไม่เกิน 7 วัน นับแต่วันที่ ยื่นคำขอ (ระบุ ระยะเวลาที่ ให้บริการ จริง) 2. ผู้รับผิดชอบ คือ ผู้บริหาร องค์กร ปกครอง ส่วนท้องถิ่น 3. กรณีมี ข้อขัดข้อง เกี่ยวกับการ พิจารณา ได้แก่ สภาพ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของ ขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					ความเป็นอยู่ คุณสมบัติ หรือ ข้อจำกัด ด้าน งบประมาณ จะแจ้ง เหตุขัดข้อง ที่ไม่ สามารถให้ การ สงเคราะห์ ให้ผู้ขอ ทราบไม่เกิน ระยะเวลาที่ กำหนด)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 13 วัน

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการ
มาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการ เอกสาร ยืนยัน ตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตร ประจำตัว ประชาชน หรือบัตร อื่นที่ออก ให้โดย หน่วยงาน ของรัฐที่มี รูปถ่าย พร้อม สำเนา	-	1	1	ชุด	-
2)	ทะเบียน บ้านพร้อม สำเนา	-	1	1	ชุด	-
3)	สมุดบัญชี เงินฝาก ธนาคาร พร้อม สำเนา (กรณีที่ผู้ ขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้ ประสงค์ ขอรับเงิน เบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ประสงค์ ขอรับเงิน เบี้ยยังชีพ	-	1	1	ชุด	-

ที่	รายการ เอกสาร ยื่นยัน ตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ผู้สูงอายุ ผ่าน ธนาคาร)					
4)	หนังสือ มอบอำนาจ (กรณีมอบ อำนาจให้ ดำเนินการ แทน)	-	1	0	ฉบับ	-
5)	บัตร ประจำตัว ประชาชน หรือบัตร อื่นที่ออก ให้โดย หน่วยงาน ของรัฐ ที่มี รูปถ่าย พร้อม สำเนาของ ผู้รับมอบ อำนาจ (กรณีมอบ อำนาจให้ ดำเนินการ แทน)	-	1	1	ชุด	-
6)	สมุดบัญชี	-	1	1	ชุด	-

16. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนัก
นายกรัฐมนตรี

*หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 /
www.1111.go.th / ตู้ ปณ. 1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.
10300)*

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

19. หมายเหตุ

-

วันที่ พิมพ์	20/08/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดย สำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำ โดย	เทศบาลนครตรัง สก. มท.
อนุมัติ โดย	-

เผยแพร่ โดย	-
----------------	---