

คู่มือสำหรับประชาชน	:	การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	:	สำนักปลัด เทศบาลตำบลหนองบัว อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี
กระทรวง	:	กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : สำนักปลัด เทศบาลตำบลหนองบัว อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี
3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ : รับแจ้ง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง
 - ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548
6. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลหนองบัว อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี
8. กฎหมายข้อบังคับ / ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -
 - ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 วัน
9. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
10. ช่องทางการให้บริการ
 - สถานที่ให้บริการ : สำนักปลัด เทศบาลตำบลหนองบัว อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี
 - เปิดให้บริการวันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.
11. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 - ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548 กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนเองมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้ สามารถมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการได้

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณา

วิธีการขั้นตอนการให้บริการ

1. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบฟอร์มพร้อมเอกสารหลักฐาน ณ สำนักปลัด เทศบาลตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จันทบุรี จังหวัดจันทบุรี
2. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
3. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย่ำแย่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบฯ ต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

12. ขั้นตอน ระยะเวลา และหน่วยงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	การตรวจสอบเอกสาร	- ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน - เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	45 นาที	สำนักปลัด	-
2	การพิจารณา	- ออกใบนัดหมายตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ	15 นาที	สำนักปลัด	-
3	การพิจารณา	- ตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์	3 วัน	สำนักปลัด	-
4	การพิจารณา	- จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็นเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา	2 วัน	สำนักปลัด	-
5	การพิจารณา	- พิจารณานุมัติ	7 วัน	สำนักปลัด	-
ระยะเวลาดำเนินการรวม			13 วัน		

13. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

- ยังไม่มีการดำเนินการลดขั้นตอน

14. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

14.1 เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา	สำนักทะเบียนอำเภอ / สำนักทะเบียนท้องถิ่น	1	1	ชุด	-
2	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	สำนักทะเบียนอำเภอ / สำนักทะเบียนท้องถิ่น	1	1	ชุด	-
3	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีผู้ขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับการสงเคราะห์ผ่านธนาคาร)	-	1	1	ชุด	-
4	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)	-	1	-	ชุด	-
5	บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)	สำนักทะเบียนอำเภอ / สำนักทะเบียนท้องถิ่น	1	1	ชุด	-
6	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีผู้ขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับการสงเคราะห์ผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ)		1	1	ชุด	-

14.2 เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

- ไม่มี

15. ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

16. ช่องทางการร้องเรียน

- ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามรายละเอียดที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ เทศบาลตำบลหนองบัว อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี เบอร์โทรศัพท์ : 039-460-298