

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบลหาดส้มแป้น อำเภอเมืองระนอง จังหวัดระนอง

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ: การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: องค์การบริหารส่วนตำบลหาดส้มแป้น อำเภอเมืองระนอง จังหวัดระนอง
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: 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 (น.ส. อมรรัตน์ ชื่นวาริน)
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) สถานที่ให้บริการที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหาดส้มแป้น 999 หมู่ที่

3 ตำบลหาดส้มแป้น อำเภอเมืองระนอง จังหวัดระนอง 85000/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.

หมายเหตุ -

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีผู้ลำนเอยอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการ

1. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยตนเองหรือ มอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

2. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัตินี้ว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มิมีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ

3.กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	45 นาที	องค์การบริหารส่วนตำบลหาดสำเภาเมืองระนอง จังหวัดระนอง	(1. ระยะเวลา : 45 นาที 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือ องค์การบริหารส่วนตำบลหาดสำเภาเมืองระนอง จังหวัดระนอง)
2)	การพิจารณา	ออกใบนัดหมายตรวจสภาพความเป็นอยู่ และคุณสมบัติ	15 นาที	องค์การบริหารส่วนตำบลหาดสำเภาเมืองระนอง	(1. ระยะเวลา : 15 นาที 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือ องค์การบริหาร

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของ ขั้นตอนการ บริการ	ระยะเว ลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
				จังหวัด ระนอง	ส่วนตำบลหาด ส้มแป้น อำเภอ เมืองระนอง (จังหวัดระนอง)
3)	การ พิจารณา	ตรวจสอบสภาพความ เป็นอยู่และ คุณสมบัติของผู้ที่ ประสงค์รับการ สงเคราะห์	3 วัน	องค์การ บริหารส่วน ตำบลหาด ส้มแป้น อำเภอเมือง ระนอง จังหวัด ระนอง	(1. ระยะเวลา : ไม่เกิน 3 วัน นับ จากได้รับคำขอ 2. หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ คือ องค์การบริหาร ส่วนตำบล หาด ส้มแป้น อำเภอ เมืองระนอง (จังหวัดระนอง)
4)	การ พิจารณา	จัดทำทะเบียน ประวัติพร้อม เอกสารหลักฐาน ประกอบ ความเห็นเพื่อ เสนอผู้บริหาร พิจารณา	2 วัน	องค์การ บริหารส่วน ตำบลหาด ส้มแป้น อำเภอเมือง ระนอง จังหวัด ระนอง	(1. ระยะเวลา : ไม่เกิน 2 วัน นับ จากการออก ตรวจสอบสภาพ ความเป็นอยู่ 2. หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ คือ องค์การบริหาร ส่วนตำบล หาด ส้มแป้น อำเภอ เมืองระนอง

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของ ขั้นตอนการ บริการ	ระยะเว ลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					จังหวัดระนอง)
5)	การ พิจารณา	พิจารณาอนุมัติ	7 วัน	องค์การ บริหารส่วน ตำบลหาด ส้มแป้น อำเภอเมือง ระนอง จังหวัด ระนอง	(1. ระยะเวลา ดำเนินงาน 7 วัน 2. หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ : องค์การบริหาร ส่วนตำบล หาด ส้มแป้น อำเภอ เมืองระนอง จังหวัดระนอง)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 13 วัน

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน 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
-----	-------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	--------------------------	------------------------	----------

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 เบี่ยยังชีพ ประสงค์ ขอรับเงิน เบี่ยยังชีพ ผ่าน ธนาคาร)	-	1	1	ชุด	-
4)	หนังสือ	-	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
	มอบอำนาจ (กรณีมอบ อำนาจให้ ดำเนินการ แทน)					
5)	บัตร ประจำตัว ประชาชน หรือบัตร อื่นที่ออก ให้โดย หน่วยงาน ของรัฐ ที่มี รูปถ่าย พร้อม สำเนาของ ผู้รับมอบ อำนาจ (กรณีมอบ อำนาจให้ ดำเนินการ แทน)	-	1	1	ชุด	-
6)	สมุดบัญชี เงินฝาก ธนาคาร พร้อม สำเนาของ ผู้รับมอบ	-	1	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	อำนาจ (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ)					

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

16. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

17. ช่องทางการร้องเรียน

1) ช่องทางการร้องเรียนองค์การบริหารส่วนตำบลหาดส้มแป้น

หมายเหตุ(เลขที่ 999 หมู่ที่ 3 ตำบลหาดส้มแป้น อำเภอเมืองระนอง จังหวัดระนอง 85000 / โทรศัพท์ 077862509 /

<http://www.hatsompaen.go.th/apply.php> /

<https://www.facebook.com/messages/hatsompaen>)

- 2) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชน 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	19/08/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดย สำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำ โดย	องค์การบริหารส่วน ตำบลหาดส้มแป้น อำเภอเมืองระนอง จังหวัดระนอง สก.มท.
อนุมัติ โดย	-
เผยแพร่ โดย	-

