



**คู่มือสำหรับประชาชน
เรื่องการขอรับการสงเคราะห์
ผู้ป่วยเอดส์**



**องค์การบริหารส่วนตำบลตอนช้าง
อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น**

คู่มือประชาชน

เรื่องการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

คุณสมบัติของผู้ที่มีสิทธิจะได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
๒. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การครองชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

ขั้นตอนการยื่นคำขอ

ให้ผู้ป่วยเอดส์ที่ประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์ ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ โดยมีหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๑. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐที่ ต้องรับรองว่าเป็น “ผู้ป่วยเอดส์”
๒. บัตรประจำตัวประชาชน
๒. ทะเบียนบ้าน
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร

ขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ การลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. ยื่นแบบคำขอลงทะเบียน พร้อมเอกสารหลักฐาน (๑ นาที / ราย)
เอกสารประกอบด้วย - ใบรับรองแพทย์
- บัตรประชาชน
- ทะเบียนบ้าน
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
๒. เจ้าหน้าที่รับเอกสาร ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน บันทึกสอบถามเพิ่มเติม (๓ นาที / ราย)
๓. รวบรวมเอกสาร เสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติและเสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) (๑ วัน)

ช่องทางการให้บริการหรือยื่นคำขอ

ลงทะเบียนได้ที่ งานสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลดอนช้าง

- ในวันและเวลาราชการ

ที่อยู่ ๓๐๔ หมู่ที่ ๑ ตำบลดอนช้าง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

เบอร์โทรศัพท์ ๐๔๓-๔๒๔๓๐๕

ค่าธรรมเนียมการให้บริการ

- ไม่มีค่าธรรมเนียม



การได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเมื่อผู้บริหารท้องถิ่นอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ โดยได้รับในอัตรา ๕๐๐ บาทต่อเดือน

การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

สิทธิของผู้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพจะสิ้นสุดลงในกรณีดังต่อไปนี้

๑. ตาย
๒. ขาดคุณสมบัติ
๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

