คู่มือสำหรับประชาชน	**การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์**
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	องค์การบริหารส่วนตำบลมะตูม อำเภอพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก
กระทรวง	กระทรวงมหาดไทย

ชื่อกระบวนงาน	การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน	งานสวัสดิการสังคม สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะตูม อำเภอพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก
ประเภทของงานบริการ	กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
หมวดหมู่ของงานบริการ	รับแจ้ง
กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง	ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2548
ระดับผลกระทบ	บริการทั่วไป
พื้นที่ให้บริการ	ท้องถิ่นเขตตำบลมะตูม
กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา	-
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย/ข้อกำหนด ฯลฯ	-
ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน	การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์องค์การบริหารส่วนตำบลมะตูม

ช่องทางการให้บริการ	
สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานสวัสดิการสังคม สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะตูม โทรศัพท์ : 0 5537 4341 โทรสาร : 0 5537 4268 www.matoom.go.th /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	วันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 (มีพักเที่ยง) **หมายเหตุ** (ระยะเวลาเปิดให้บริการ 1 – 30 พฤศจิกายน ของทุกปี)

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี)ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2548 กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความ ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถ เดินทางมายื่นคำร้องขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถ ประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของ รัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการ

1. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้
2. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่โดย พิจารณาจากความเดือดร้อนเป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกล ทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
3. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่น ความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ขั้นตอนและระยะเวลา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
การตรวจสอบเอกสาร 1. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำ ขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอ ลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ ระยะเวลาการให้บริการไม่เกิน 45 นาที	งานสวัสดิการสังคม สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล มะตูม

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ	
ขั้นตอนและระยะเวลา	**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**
การพิจารณา 2. ออกใบนัดหมายตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ ระยะเวลาการให้บริการไม่เกิน 15 นาที 3. ตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์ ระยะเวลาการให้บริการไม่เกิน 3 วันนับจากได้รับคำขอ 4. จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็น เพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา ระยะเวลาการให้บริการไม่เกิน 2 วันนับ จากการออกตรวจสภาพความเป็นอยู่ 5.พิจารณาอนุมัติระยะเวลาการให้บริการไม่เกิน 7 วันนับแต่วันที่ ยื่นคำขอ กรณีมีข้อขัดข้องเกี่ยวกับการพิจารณา ได้แก่ สภาพความ เป็นอยู่ คุณสมบัติ หรือข้อจำกัดด้านงบประมาณ จะแจ้งเหตุขัดข้องที่ ไม่สามารถให้การสงเคราะห์ให้ผู้ขอทราบไม่เกินระยะเวลาที่กำหนด **ระยะเวลำดำเนินกำรรวม 13 วัน**	

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ
เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ
1. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา (ฉบับจริง 1 ฉบับสำเนา 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) 2. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา (ฉบับจริง 1 ฉบับสำเนา 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) 3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ขอรับเงินการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ประสงค์ขอรับเงินการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผ่านธนาคาร) จำนวน 1 ชุด 4. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน 1 ฉบับ 5. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) (ฉบับจริง 1 ฉบับสำเนา 1 ฉบับ พร้อม รับรองสำเนาถูกต้อง)

เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ
6. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่ผู้ขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับเงินการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ประสงค์ขอรับเงินการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผ่านธนาคารของผู้รับมอบ อำนาจ) จำนวน 1 ชุด
เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม
-

ค่าธรรมเนียม
- ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการร้องเรียน
1. องค์การบริหารส่วนตำบลมะตูม อำเภอพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก 65150 โทร.055 374341 โทรสาร 0 5537 4268 www.matoom.go.th 2. ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300