

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	
งานที่ให้บริการ	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลจอมหมอกแก้ว

ขอบเขตการให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลจอมหมอกแก้ว อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย	
สถานที่ / ช่องทางการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ
งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน สำนักปลัด อบต. - โทรศัพท์ : ๐๕๓๑๘๔-๑๐๑-๒ - โทรสาร: ๐๕๓๑๘๔๑๐๑-๒ - อีเมลล์: Jommokkaew@gmail.com	วันจันทร์ - ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์) ตั้งแต่ ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข
ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ผู้มีสิทธิจะได้ รับเงินสงเคราะห์ ได้ แก่ ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ที่มีคุณสมบัติ ดังนี้ (๑) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (๒) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารภ ประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ			
ขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอนการให้บริการ	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐาน ประกอบ	๒๐ นาที	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดฯ
๒. การพิจารณา	ออกไปรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ	๑๐ นาที	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดฯ

ระยะเวลา
ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๐ นาที

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
๑. บัตรประจำตัวประชาชน	สำเนา ๑ ฉบับ
๒. ทะเบียนบ้าน	สำเนา ๑ ฉบับ
๓. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ	ฉบับจริง ๑ ฉบับ
๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้ประสงค์ขอรับเงินผ่าน ธนาคาร)	สำเนา ๑ ฉบับ
๕. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)	ฉบับจริง ๑ ฉบับ

๖. บัตรประจำตัวประชาชน(กรณีมอบอำนาจแทน)

สำเนา ๑ ฉบับ

๗. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประสงค์  
ขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประสงค์ขอรับเงินเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ผ่านธนาคารของ ผู้รับมอบ  
อำนาจ

สำเนา ๑ ฉบับ

#### ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

#### ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน

ช่องทางการร้องเรียน ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่  
องค์การบริหารส่วนตำบลจอมหมอกแก้ว เลขที่ ๒๐๖ หมู่ ๙ ตำบลจอมหมอกแก้ว อ.แม่ลาว จ.เชียงราย ๕๗๒๕๐  
โทรศัพท์ :๐๕๓-๑๘๔๑๐๑-๒ /โทรสาร ๐๕๓-๑๘๔๑๐๑-๒ <https://www.jommokkaew.go.th>

#### กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘