

แผนผังกระบวนการงาน (Flowchart)

การลงทะเบียนและยื่นขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

1. บัณฑิตประจำตัวประชาชน ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
2. ทะเบียนบ้าน ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
3. ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
4. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
(กรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
ผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร)
ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
5. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)
ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
6. บัณฑิตประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ
ที่มีรูปถ่ายของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
7. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ
(กรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วย
เอดส์ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร)
ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ



การตรวจสอบเอกสาร

ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจ
ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
คำร้องขอลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ
(30 นาที)

การพิจารณา

การตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของ
ผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์ เพื่อพิจารณาอนุมัติ
(1วัน)

ช่องทางการให้บริการ

ช่องทางการให้บริการของหน่วยงาน

ช่องทางการให้บริการออนไลน์

ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

สำนักงานเทศบาลตำบลดอกไม้ อ.สุวรรณภูมิ จ.ร้อยเอ็ด

เวลาในการดำเนินการ

๑ วัน ๓๐ นาที

เอกสารหลักฐาน

๑. บัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน (ทร.๑๔)
๓. ใบรับรองแพทย์
๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
๕. หนังสือมอบอำนาจ
๖. บัตรประจำตัวประชาชน

รายละเอียดเอกสาร: หรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ ที่มีรูปถ่ายของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัย อยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.

๒๕๔๘

ขั้นตอน ระยะเวลา

๑. การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร

รายละเอียด: ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน ให้ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ

ระยะเวลา: ๓๐ นาที

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานเทศบาลตำบลดอกไม้

๒. การตรวจสอบ

ขั้นตอนย่อย: ตรวจสอบคุณสมบัติบุคคล/องค์กร

รายละเอียด: การตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์ เพื่อพิจารณาอนุมัติ

ระยะเวลา: ๑ วัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานเทศบาลตำบลดอกไม้

ใบอนุญาต

ไม่มีรายการใบอนุญาต

ช่องทางการร้องเรียน

๑. ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัด สำนักนายกรัฐมนตรี

เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑

ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒. ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.)

- ๙๙ หมู่ ๔ อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น ๒ ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี
๑๑๑๒๐

- สายด่วน ๑๒๐๖ / โทรศัพท์ ๐ ๒๕๐๒ ๖๖๗๐-๘๐ ต่อ ๑๙๐๐ , ๑๙๐๔- ๗ / โทรสาร ๐ ๒๕๐๒ ๖๑๓๒

- www.pacc.go.th

๓. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น (สถจ.) หรือ กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น กรมส่งเสริมการ

ปกครองท้องถิ่น โทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ , ๔๑๓๒ โทรสาร ๐๒-๒๔๑๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๓