

### ๓. การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

งานที่ให้บริการ	การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สำนักปลัด เทศบาลตำบลบ้านแหวน นางกาญจนา ชัดชุ่มแสง นักพัฒนาชุมชนชำนาญงาน
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านแหวน โทรศัพท์ ๐๕๓ - ๔๔๑๙๖๑
ระยะเวลาการเปิดให้บริการ	วันจันทร์ - วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุด) เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้มีอุปการะมาดำเนินการแทนก็ได้

➤ ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ จะต้องมีความสมบูรณ์และไม่มีความผิดปกติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
๒. มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่
๓. มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

**\*\*ในการขอรับการสงเคราะห์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซับซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัยในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงการบริการของรัฐจะได้รับการพิจารณาก่อน\*\***

#### ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ยื่นแบบคำร้อง พร้อมเอกสารหลักฐาน	งานพัฒนาชุมชน นางกาญจนา ชัดชุ่มแสง นักพัฒนาชุมชนชำนาญงาน สำนักปลัด เทศบาลตำบลบ้านแหวน
๒. เจ้าหน้าที่รับคำร้องและตรวจสอบเอกสารหลักฐาน	
๓. เจ้าหน้าที่เสนอผู้มีอำนาจพิจารณา	

เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการขอรับการสงเคราะห์	จำนวน
๑. บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา	๑ ชุด
๒. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา	๑ ชุด
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (กรณีประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)	๑ ชุด
๔. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณียื่นคำขอแทน)	๑ ชุด
๕. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีประสงค์รับเงินผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ)	๑ ชุด
๖. มีข้าราชการตั้งแต่ระดับ ๓ หรือเทียบเท่า หรือผู้มียศตั้งแต่ร้อยตรี เรือตรี เรืออากาศตรี ขึ้นไป หรือบุคคลที่น่าเชื่อถือ หรือกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภา พร้อมสำเนาบัตรข้าราชการผู้รับรอง	๑ ชุด