

**แนวทางการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ สำหรับเจ้าหน้าที่
งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านม่วง**

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. ๒๕๔๘

งานการยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

1. กำหนดให้ ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีผู้ลำเนาอยู่ กรณีที่ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนก็ได้
2. ระยะเวลา เปิดให้บริการ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายนของทุกปี

หลักฐาน

1. บัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนา
2. สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
4. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)
5. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)
6. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ)

ขั้นตอน

ขั้นตอน	ระยะเวลา	หมายเหตุ
ยื่นแบบคำขอรับการสงเคราะห์พร้อมหลักฐาน	
ออกใบนัดหมายตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ	
ตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์	
จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็นเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา	
พิจารณาอนุมัติ	5 วัน	

สถานที่ติดต่อ ชื่อกลุ่มงาน งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านม่วง
ที่อยู่ ๒๓๖ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านม่วง อำเภอสังคม จังหวัดหนองคาย
โทร ๐๔๒ ๔๑๔๘๗๑