

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ:เทศบาลตำบลปรางค์กู่ อำเภอห้วยค้อ จังหวัดลำปาง

กระทรวง:กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ:การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ:เทศบาลตำบลปรางค์กู่ อำเภอห้วยค้อ จังหวัดลำปาง

3. ประเภทของงานบริการ:กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

4. หมวดหมู่ของงานบริการ:รับแจ้ง

5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

1) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548

6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น

8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ

9. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน สำเนาคู่มือประชาชน 07/08/2015 12:56

11. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการเทศบาลตำบลปรางค์กู่อำเภอห้วยค้อจังหวัดลำปางติดต่อดังต่อไปนี้

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา

08:30 - 16:30 น.

หมายเหตุ -

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯและมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีผู้ล้าเนาอยู่กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

หลักเกณฑ์

สิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

3. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยง

ตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่าหรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการ

1. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

2. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่โดยพิจารณาจากความเดือดร้อนเป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ

3.กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่นความประสงค์ต่อ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานและ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอ ลงทะเบียนและเอกสารหลักฐาน ประกอบ	10 นาที	กรมการส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น	1.ระยะเวลา: 10 นาที (ระบุเวลาจริง) 2.หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบคือ เทศบาลตำบลปง ย่างคก
2	การพิจารณา	ออกใบนัดตรวจสภาพความเป็นอยู่ และคุณสมบัติ	5 นาที	กรมการส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น	1.ระยะเวลา: 5 นาที (ระบุระยะเวลา ให้บริการจริง) 2.หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบคือ เทศบาลตำบลปง ย่างคก
3	การพิจารณา	ตรวจสภาพความเป็นอยู่และ คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการ สงเคราะห์	3 วัน	กรมการส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น	1.ระยะเวลาไม่เกิน 2 วันนับจากการได้ รับคำขอ(ระบุ ระยะเวลาจริง) 2.หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบคือ เทศบาลตำบลปง ย่างคก
4	การพิจารณา	จัดทำทะเบียนประวัติพร้อม เอกสารหลักฐานประกอบความเห็น เพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา	2 วัน	กรมการส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น	1.ระยะเวลาไม่เกิน 2 วันนับจากการ ออกตรวจสภาพ ความเป็นอยู่ (ระยะเวลาที่ ให้บริการจริง) 2.หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบคือ เทศบาลตำบลปง ย่างคก

5	การพิจารณา	พิจารณาอนุมัติ	7 วัน	กรมการส่งเสริมการ	1.ระยะเวลา:ไม่
---	------------	----------------	-------	-------------------	----------------

				ปกครองท้องถิ่น	เกิน 7 วันนับแต่วันที่ยื่นคำขอ(ระยะเวลาที่ให้บริการจริง) 2. ผู้รับผิดชอบคือผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 3. กรณีมีข้อขัดข้องเกี่ยวกับการพิจารณาได้แก่สภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติหรือข้อจำกัดด้านงบประมาณจะแจ้งเหตุขัดข้องที่ไม่สามารถให้การสงเคราะห์ให้ผู้ขอทรายไม่เกินระยะเวลาที่กำหนด
--	--	--	--	----------------	---

ระยะเวลาดำเนินการรวม 13 วัน

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นขอ

15.1 เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานรัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา	-	1	1	ชุด	-
2	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	-	1	1	ชุด	-
3	สมุดบัญชีเงินฝาก	-	1	1	ชุด	-

ธนาการชกส. พร้อม สำเนา					
---------------------------	--	--	--	--	--

15.2 เอกสารอื่นๆสำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร เพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1	หนังสือรับรองแพทย์ จากโรงพยาบาลระบุว่าป่วยเป็นโรคเอดส์	-	1	1	ชุด	-

16. ค่าธรรมเนียม

1. ไม่มีค่าธรรมเนียมใดๆ
ค่าธรรมเนียม 0 บาท
หมายเหตุ (ไม่มีค่าธรรมเนียมใดๆ)

17. ช่องทางการร้องเรียน

1. ช่องทางการร้องเรียนกองช่างเทศบาลตำบลปรางค์กู่ ติดต่อ 054367520 ต่อ 13
หมายเหตุ -
2. ช่องทางการร้องเรียนจังหวัดอื่นๆร้องเรียนต่อที่ว่าการอำเภอห้างฉัตร
หมายเหตุ (ผ่านศูนย์ดำรงธรรมประจำจังหวัดทุกจังหวัด)
3. ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม.10300/ สายด่วน 1111/ www.1111.go.th/ตู้ปณ.1111
เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่างคู่มือการกรอก

วันที่พิมพ์	10/08/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 1 โดยหัวหน้าหน่วยงาน Reviewer
จัดทำโดย	เทศบาลตำบลปรางค์กู่ อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง สก.มท.
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-