

การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

1. **หน่วยงานที่รับผิดชอบ :** งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากอ

2. **ช่องทางการให้บริการ**

ติดต่อด้วยตนเอง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปากอ 199 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองปากอ อำเภอ
ดอยหลวง จังหวัดเชียงราย 57110 โทร 053-181699 www.nongpakoa.go.th

เปิดให้บริการ วัน จันทร์ ถึงศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

3. **หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณา**

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น พ.ศ. 2548 กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯและมีความประสงค์
จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทาง
มายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

**หลักเกณฑ์ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม
ดังต่อไปนี้**

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

4. **ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ**

- | | |
|---------------------------------------|----------------|
| 4.1 ยื่นคำขอ พร้อมเอกสาร | ใช้เวลา 5 นาที |
| 4.2 จัดทำทะเบียนประวัติเสนอผู้พิจารณา | ใช้เวลา 2 วัน |
| 4.3 พิจารณาอนุมัติ | ใช้เวลา 2 วัน |

5. **รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

- | | |
|--|--------|
| 5.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรที่ทางราชการ | 1 ฉบับ |
| ออกให้ที่ปรากฏเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก | |
| 5.2 สำเนาทะเบียนบ้าน | 1 ฉบับ |
| 5.3 สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ช.ก.ส.) พร้อมสำเนา | 1 ฉบับ |
| 5.4 หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบให้ผู้อื่นดำเนินการแทน) | 1 ฉบับ |
| 5.5 ใบรับรองแพทย์ที่วินิจฉัยโรค | 1 ฉบับ |

6. **ค่าธรรมเนียม - ไม่เสียค่าธรรมเนียม -**