



คู่มือกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยยังชีพผู้พิการ เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์



(งานพัฒนาชุมชน)

องค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง
อำเภอพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี

คำนำ

องค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง งานพัฒนาชุมชน มีบทบาทหน้าที่ในการจัดการสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง และส่งเสริมคุณภาพชีวิตแก่บุคคลเหล่านี้ รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการรับลงทะเบียนผู้สูงอายุ การรับลงทะเบียนคนพิการ เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์รวมทั้งการจ่ายเบี้ยยังชีพฯ ให้กับบุคคลดังกล่าว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓

ดังนั้น เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติงานให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล และเป็นมาตรฐานเดียวกัน งานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง จึงจัดทำคู่มือกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยยังชีพคนพิการ เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ขึ้น

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าผู้ปฏิบัติงานทุกท่านที่เกี่ยวข้องกับงานพัฒนาชุมชนจะได้ยึดถือปฏิบัติให้เป็นมาตรฐานเดียวกันต่อไป

งานพัฒนาชุมชน
องค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง

เรื่อง การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ

★ ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

๑. สำนักปลัด/งานพัฒนาชุมชน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ)

ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

★ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้คนพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน

(๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

(๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยเลี้ยงความพิการ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเอง หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทน ดังกล่าว

วิธีการ

๑. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป ให้คนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลา ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด

๒. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว

๓. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่ และยังคงประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

★ ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

1. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการในปีงบประมาณ ถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ระยะเวลา ๓ นาที **หน่วยงานผู้รับผิดชอบ** สำนักปลัด/งานพัฒนาชุมชน
2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ ระยะเวลา ๒ นาที **หน่วยงานผู้รับผิดชอบ** สำนักปลัด/งานพัฒนาชุมชน
3. ออกใบรับลงทะเบียน ตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียน ระยะเวลา ๒ นาที **หน่วยงานผู้รับผิดชอบ** สำนักปลัด/งานพัฒนาชุมชน

★ ระยะเวลา

ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ของทุกปี วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๕ นาทีต่อราย และองค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง จะปิดประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันสิ้นสุดระยะเวลาการลงทะเบียน

★ รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
๒. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีและผู้ขอรับเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ชุด
๔. บัตรประจำตัวหรือบัตรประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี (กรณียื่นคำขอแทน)
๕. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี จำนวน ๑ ชุด

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี การยื่นคำขอแทนต้องแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทน ดังกล่าว

★ ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียมในการลงทะเบียน

★ การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไรตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น หรือเมื่อประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิไม่ปรากฏรายชื่อผู้ลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียน คัดค้านได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๘๔๗-๕๕๙๔-๕ และ www.watlung.go.th

★ ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

๑. แบบคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ
๒. ตัวอย่างการกรอกแบบคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ

★ การรายงานผลการปฏิบัติงาน

ให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน รายงานผลการปฏิบัติงานเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาการรับขึ้นทะเบียนผู้พิการให้
ผู้บริหารทราบ ภายใน ๑๕ วัน

เรื่องการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

➤ ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

๑. สำนักปลัด/งานพัฒนาชุมชน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ)

ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

➤ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้ผู้ที่มิอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไป และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๖ มาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑.) มีสัญชาติไทย
- (๒.) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
- (๓.) มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป
- (๔.) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์อย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (๑.) รับเงินสดด้วยตนเอง หรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- (๒.) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

วิธีการ

๑. ผู้ที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลา ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้
๒. กรณีผู้สูงอายุได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบนี้แล้ว

- กรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ และประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

➤ ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

- ผู้ที่ประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ระยะเวลา ๒ นาที **หน่วยงานผู้รับผิดชอบ** สำนักปลัด/งานพัฒนาชุมชน
- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ ระยะเวลา ๕ นาที **หน่วยงานผู้รับผิดชอบ** สำนักปลัด/งานพัฒนาชุมชน
- ออกไปรับลงทะเบียน ตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียน ระยะเวลา ๓ นาที **หน่วยงานผู้รับผิดชอบ** สำนักปลัด/งานพัฒนาชุมชน

➤ ระยะเวลา

ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ของทุกปี วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๑๐ นาที ต่อราย และองค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง จะปิดประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันสิ้นสุดระยะเวลาการลงทะเบียน

➤ รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ ดังนี้

- บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีและผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ชุด
- บัตรประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ) จำนวน ๑ ชุด

➤ ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียมในการลงทะเบียน

➤ การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น หรือเมื่อประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิไม่ปรากฏรายชื่อผู้ลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพ สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียน คัดค้านได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๘๔๗-๕๕๙๔-๕ และ www.watlung.go.th

➤ ตัวอย่างแบบฟอร์มและการกรอกข้อมูล

๑. แบบคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
๒. ตัวอย่างการกรอกแบบคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

➤ การรายงานผลการปฏิบัติงาน

ให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน รายงานผลการปฏิบัติงานเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาการรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุให้ผู้บริหารทราบ ภายใน ๑๕ วัน

เรื่องการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

☞ ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

๑. สำนักปลัด/งานพัฒนาชุมชน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ)

ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

☞ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑.) เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

(๒.) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๓.) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือสามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

วิธีการ

๑. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้
๒. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซับซ้อน หรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกล ทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
๓. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบฯ ต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

☞ ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

๑. ผู้ป่วยเอดส์ที่ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ระยะเวลา ๒ นาที
หน่วยงานผู้รับผิดชอบ สำนักปลัด/งานพัฒนาชุมชน

๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ระยะเวลา ๑ วัน
หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

สำนักปลัด/งานพัฒนาชุมชน

๓. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐาน ประกอบ ระยะเวลา ๑ วัน

๔. อนุมัติตามคำขอ ระยะเวลา ๑ วัน

☞ ระยะเวลา

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.
ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๕ วันต่อราย

☞ รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ดังนี้

๑. ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ชุด
๒. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (สำหรับกรณีผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ชุด
๔. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)

☞ ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียมในการรับลงทะเบียน

☞ การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น หรือเมื่อประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิไม่ปรากฏรายชื่อผู้ลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียน คัดค้านได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๘๔๗-๕๕๙๔-๕ และ www.watlung.go.th

☞ การรายงานผลการปฏิบัติงาน

ให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน รายงานผลการปฏิบัติงานเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาการรับขึ้นทะเบียนผู้ป่วยเอดส์ ให้ผู้บริหารทราบ ภายใน ๑๕ วัน

มาตรการในการสร้างความเป็นธรรมให้กับผู้มาใช้บริการ



ผู้มาขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ ผู้มาขึ้นทะเบียนผู้พิการ ผู้มาขึ้นทะเบียนผู้ป่วยเอดส์



รับบัตรคิว



พบเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์เพื่อฟังคำแนะนำและกรอกคำร้องขอ(ตามประเภทผู้มาให้บริการ)



ยื่นคำร้องขอเอกสารต่อเจ้าหน้าที่ (นักพัฒนาชุมชน)

มาตรการในการสร้างความเป็นธรรมให้กับผู้มาใช้บริการ



ผู้มาขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ ผู้มาขึ้นทะเบียนผู้พิการ ผู้มาขึ้นทะเบียนผู้ป่วยเอดส์



เจ้าหน้าที่เรียกรายชื่อตามบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ตามลำดับ



ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ลงรายมือชื่อรับเงิน



รับเงินจากเจ้าหน้าที่