

คู่มือการขอรับบริการขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์หรือโรคมุมิคุ้มกันบกพร่อง	
งานที่ให้บริการ	การขึ้นทะเบียนเพื่อรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์หรือโรคมุมิคุ้มกันบกพร่อง
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานบริหารงานทั่วไป สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระทอง
ขอบเขตการให้บริการ	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	สำนักปลัด หรือ E-Service : www.khaophrathong.go.th
ระยะเวลาเปิดให้บริการ	ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ช่องทางการติดต่อ	อบต.เขาพระทอง ๕๐/๒ ม.๑ ตำบลเขาพระทอง อำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๘๐ เบอร์โทร ๐๗๕-๘๕๕๑๑๔

หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์หรือโรคมุมิคุ้มกันบกพร่องคือผู้ป่วยที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว และมีชื่อในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระทอง โดยสามารถยื่นเอกสารได้ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ ผู้อื่นแทนได้โดยสามารถขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ได้ที่สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระทองทุกวันทำการเมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติและเสนอผู้บริหารเพื่ออนุมัติผู้ขึ้นทะเบียนจะได้รับเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไป

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	ระยะเวลาที่ใช้
๑.เขียนคำร้องขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ	๕ นาที
๒.ตรวจสอบเอกสาร	๕ นาที
๓.ออกตรวจสอบข้อเท็จจริง	๕ นาที
๔.บันทึกเสนอผู้บังคับบัญชา	ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนที่ขอ
๕.บันทึกข้อมูล	๕ นาที

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ หรือเอกสารหลักฐานที่ต้องใช้

๑.บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา	จำนวน	๑	ชุด
๒.ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนา	จำนวน	๑	ชุด
๓.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ชกส.) พร้อมสำเนา	จำนวน	๑	ชุด

(กรณีประสงค์รับเงินผ่านบัญชีธนาคาร)

๔.ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ (แพทย์ต้องระบุว่า เป็นผู้ติดเชื้อเอดส์)

๕.หนังสือมอบอำนาจ กรณีให้ผู้อื่นดำเนินการแทน (กรณีผู้ยื่นคำขอแทนผู้พิการ ใช้หลักฐานของผู้ยื่นคำขอแทนตามข้อ ๑ และ ๒ ด้วย)

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

– ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

– ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘