



# คู่มือการให้บริการประชาชน

การลงทะเบียนและยื่นขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์



งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเขา  
องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเขา อำเภอเดิมบางนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรี

# แผนผังกระบวนการงาน (Flowchart)

## การลงทะเบียนและยื่นขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

1. บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
2. ทะเบียนบ้าน ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
3. ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
4. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร  
(กรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสพค้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ  
ผู้ป่วยเอดส์ประสพค้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร)  
ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
5. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)  
ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
6. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ  
ที่มีรูปถ่ายของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
7. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ  
(กรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสพค้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วย  
เอดส์ประสพค้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคาร)  
ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ



### การตรวจสอบเอกสาร

ผู้ที่ประสพค้ขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจ  
ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ  
คำร้องขอลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ  
(30 นาที)

### การพิจารณา

การตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของ  
ผู้ที่ประสพค้รับการสงเคราะห์ เพื่อพิจารณานอุมัติ  
(1วัน)

## ช่องทางการให้บริการ

### ☆ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเขา หมู่ที่ ๒ ตำบลหัวเขา อำเภอเดิมบางนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรี

### ☆ เวลาในการดำเนินการ

๑ วัน ๓๐ นาที

### ☆ เอกสารหลักฐาน

๑.บัตรประจำตัวประชาชน

๒.สำเนาทะเบียนบ้าน (ทร.๑๔)

๓.ใบรับรองแพทย์

๔.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

๕.หนังสือมอบอำนาจ

๖.บัตรประจำตัวประชาชน

รายละเอียดเอกสาร: หรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ ที่มีรูปถ่ายของผู้รับมอบอำนาจ

(กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)

### ☆ ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

### ☆ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเขา (ในเขตพื้นที่ตำบลหัวเขา)

๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัย อยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

## ☆ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

## ☆ ขั้นตอน ระยะเวลา

### ๑. การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร

รายละเอียด: ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ

ระยะเวลา: ๓๐ นาที

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเขา

### ๒. การตรวจสอบ

ขั้นตอนย่อย: ตรวจสอบคุณสมบัติบุคคล/องค์กร

รายละเอียด: การตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์ เพื่อพิจารณาอนุมัติ

ระยะเวลา: ๑ วัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเขา

## ☆ ใบอนุญาต

ไม่มีรายการใบอนุญาต

## ☆ ช่องทางการร้องเรียน

### ๑. ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัด สำนักนายกรัฐมนตรี

เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / [www.๑๑๑๑.go.th](http://www.๑๑๑๑.go.th) /

ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

### ๒. ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.)

๘๘ หมู่ ๔ อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น ๒ ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐

สายด่วน ๑๒๐๖ / โทรศัพท์ ๐ ๒๕๐๒ ๖๖๗๐-๘๐ ต่อ ๑๙๐๐ , ๑๙๐๔- ๗ / โทรสาร ๐ ๒๕๐๒ ๖๑๓๒

[www.pacc.go.th](http://www.pacc.go.th)

**๓. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น**

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น (สจจ.) หรือ กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ , ๔๑๓๒  
โทรสาร ๐๒-๒๔๑๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๓

**๔. องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเขา**

งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเขา หมู่ที่ ๒ ตำบลหัวเขา  
อำเภอเดิมบางนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรี โทรศัพท์/โทรสาร ๐๓๕-๔๗๐๐๔๗  
[www.huakhao.go.th](http://www.huakhao.go.th)

