

# คู่มือ

## สำหรับประชาชน

การขอรับการสวเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์



จัดทำโดย

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแห่

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง กระทรวงมหาดไทย

---

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯและมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้มอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

#### หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่าหรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

#### วิธีการ

1. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบฟอร์มเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้
2. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่โดยพิจารณาจากความเดือดร้อนเป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อยู่อาศัยในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
3. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

## ช่องทางการให้บริการ

|                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>สถานที่ให้บริการ</b><br>ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง เลขที่ 241 หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง 52110 ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน<br>(หมายเหตุ : (ระยะเวลาเปิดให้บริการ 1 – 30 พฤศจิกายนของทุกปี )) | <b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)</b><br>ตั้งแต่เวลา 08:30 – 16:30 น.(มีพักเที่ยง) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

## ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 13 วัน

| ลำดับ | ขั้นตอน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ                                 |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------|
| 1.    | <b>การตรวจสอบเอกสาร</b><br>ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ<br>*** (หมายเหตุ : (1.ระยะเวลา : 45 นาที(ระบุระยะเวลาจริง) 2.หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือองค์การบริหารส่วนตำบล...(ระบุชื่อ)/องค์การบริหารส่วนตำบล...(ระบุชื่อ))) | 45 นาที  | องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหงอำเภองาวจังหวัดลำปาง |
| 2.    | <b>การพิจารณา</b><br>ออกใบนัดหมายตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ<br>*** (หมายเหตุ : (1.ระยะเวลา : 15 นาที(ระบุระยะเวลาจริง) 2.หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือองค์การบริหารส่วนตำบล...(ระบุชื่อ)/องค์การบริหารส่วนตำบล...(ระบุชื่อ)))                                                                                                   | 15 นาที  | องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหงอำเภองาวจังหวัดลำปาง |
| 3.    | <b>การพิจารณา</b><br>ตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์<br>*** (หมายเหตุ : (1.ระยะเวลา : ไม่เกิน 3 วันนับจากได้รับคำขอ(ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) 2.หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือองค์การบริหารส่วนตำบล...(ระบุชื่อ)/องค์การบริหารส่วนตำบล...(ระบุชื่อ)))                                              | 3 วัน    | องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหงอำเภองาวจังหวัดลำปาง |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|
| 4. | <b>การพิจารณา</b><br>จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ<br>ความเห็นเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา<br>*** (หมายเหตุ : (1.ระยะเวลา : ไม่เกิน 2 วันนับจากได้<br>รับคำขอ(ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) 2.หน่วยงาน<br>ผู้รับผิดชอบคือองค์การบริหารส่วนตำบล...(ระบุชื่อ)/<br>องค์การบริหารส่วนตำบล...(ระบุชื่อ)))                                                                           | 2 วัน | องค์การบริหารส่วน<br>ตำบลบ้านแห่อำเภอ<br>งาวจังหวัดลำปาง |
| 5. | <b>การพิจารณา</b><br>พิจารณานุมัติ<br>*** (หมายเหตุ : (1.ระยะเวลา : ไม่เกิน 7 วันนับแต่วันที่<br>ยื่นคำขอ (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) 2.ผู้รับผิดชอบ<br>คือผู้บริหารองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น 3.กรณีข้อข้อง<br>เกี่ยวกับการพิจารณาได้แก่สภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติ<br>หรือข้อจำกัดด้านงบประมาณจะแจ้งเหตุขัดข้องที่ไม่<br>สามารถให้การสงเคราะห์ให้ผู้ขอทราบไม่เกิน<br>ระยะเวลาที่กำหนด)) | 7 วัน | องค์การบริหารส่วน<br>ตำบลบ้านแห่อำเภอ<br>งาวจังหวัดลำปาง |

#### รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)                                                                                                                                                                   |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.    | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา<br>ฉบับจริง 1 ชุด<br>สำเนา 1 ชุด<br>หมายเหตุ -<br>หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร : องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแห่อำเภอ งาว จังหวัดลำปาง |
| 2.    | ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา<br>ฉบับจริง 1 ชุด<br>สำเนา 1 ชุด<br>หมายเหตุ -<br>หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร : องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแห่อำเภอ งาว จังหวัดลำปาง                                                           |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. | <p>สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา(กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)</p> <p>ฉบับจริง                      1                      ชุด</p> <p>สำเนา                              1                      ชุด</p> <p>หมายเหตุ                      -</p> <p>หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร : องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง</p>                                 |
| 4. | <p>หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)</p> <p>ฉบับจริง                      1                      ชุด</p> <p>สำเนา                              0                      ชุด</p> <p>หมายเหตุ                      -</p> <p>หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร : องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง</p>                                                                                                                                        |
| 5. | <p>บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา ของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)</p> <p>ฉบับจริง                      1                      ชุด</p> <p>สำเนา                              1                      ชุด</p> <p>หมายเหตุ                      -</p> <p>หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร : องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง</p>                                                      |
| 6. | <p>สมุดบัญชีเงินฝากพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ)</p> <p>ฉบับจริง                      1                      ชุด</p> <p>สำเนา                              1                      ชุด</p> <p>หมายเหตุ                      -</p> <p>หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร : องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง</p> |

#### ค่าธรรมเนียม

| ลำดับ                   | รายละเอียดค่าธรรมเนียม | ค่าธรรมเนียม(บาท/ร้อยละ) |
|-------------------------|------------------------|--------------------------|
| ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม |                        |                          |

## ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

1. ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง เลขที่ 214 หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง 52110  
(หมายเหตุ : (1. ทางอินเทอร์เน็ต [www.banhang.go.th](http://www.banhang.go.th) 2. E-mail : [bannhang@hotmail.com](mailto:bannhang@hotmail.com) 3. Facebook : อบต.บ้านแหง อ.งาว ))
2. ทางโทรศัพท์ : 054-261-552 ต่อ 11 โทรสาร : 054-261-552 ต่อ 17
3. ทางไปรษณีย์ (องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง เลขที่ 214 หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง 52110)
4. ร้องเรียนด้วยตนเอง
5. ผู้รับฟังความคิดเห็น (ตั้งอยู่ ณ 241 หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง 52110)

## แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

| ลำดับ                                   | ชื่อแบบฟอร์ม |
|-----------------------------------------|--------------|
| ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก |              |

หมายเหตุ

-

## ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนการ : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ : สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจสังคมและการมีส่วนร่วม  
ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นสำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจสังคมและการมีส่วนร่วม

ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

หมวดหมู่ของงานบริการ : รับแจ้ง

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

1) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
พ.ศ. 2564

ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น

กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา : -

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย/ข้อกำหนด ฯลฯ : 0.0

ข้อมูลสถิติของกระบวนการ :

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแห อำเภองาว จังหวัดลำปาง

|             |                             |
|-------------|-----------------------------|
| วันที่พิมพ์ | 01/02/2565                  |
| สถานะ       | เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว |
| จัดทำโดย    |                             |
| อนุมัติโดย  |                             |
| เผยแพร่โดย  |                             |