



คู่มือประชาชน

การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคำโพน

โทรศัพท์ ๐๔๕-๕๒๕๘๗๐

**แนวทางการให้บริการสำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อราชการ
ขององค์การบริหารส่วนตำบลคำโพน ประจำปี ๒๕๖๘**

ชื่องาน : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

วิธีการและขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ระยะเวลา
๑. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับบริการสงเคราะห์ หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	๑ วัน
๒. ออกใบนัดหมายตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ	๑ วัน
๓. ตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์	๑ วัน
๔. จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็นเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา	๒ วัน
๕. ผู้บริหารพิจารณาอนุมัติ	๒ วัน
ใช้เวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๗ วัน / ราย	
เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้	จำนวน
๑. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอย่างอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องให้เรียบร้อย	๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องให้เรียบร้อย	๑ ฉบับ
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องให้เรียบร้อย(กรณีผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผ่านธนาคาร)	๑ ฉบับ
๔. หนังสือมอบอำนาจ ติดอากรแสตมป์ ให้เรียบร้อย(กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)	๑ ฉบับ
๕. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอย่างอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายของผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องให้เรียบร้อย(กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)	๑ ฉบับ
๖. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องให้เรียบร้อย (กรณีที่ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ)	๑ ฉบับ

ช่องทางให้บริการ

งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคำโพน อำเภอปทุมราชวงศา จังหวัดอำนาจเจริญ

ค่าธรรมเนียม : ไม่มีค่าธรรมเนียม

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง : ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘