คู่มือสำหรับประชาชน : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	
งานที่ให้บริการ	การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม

ขอบเขตการให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย	
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	**ระยะเวลาเปิดให้บริการ**
งานสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัด อบต. ● โทรศัพท์ : ๐๕๓-๖๖๘-๔๖๙ ● โทรสาร : ๐๕๓-๖๖๘-๔๖๗ ● อีเมลล์ : saraban@srimueangchum.go th ● Line ID: srimueangchum	วันจันทร์-วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.-๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้บุคคลที่มีสัญชาติไทย มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน ซึ่งแพทย์ ได้รับรองและทำการวินิจฉัยว่าป่วยเป็นโรคเอดส์ สามารถลงทะเบียนและยื่นคาขอรับเงินเบี้ยยังชีพได้

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	**รายละเอียดขั้นตอนการให้บริการ**	**ระยะเวลา**	**หน่วยงานผู้รับผิดชอบ**
๑.การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	๔๕ นาที	งานสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัดฯ
๒.การพิจารณา	ออกใบนัดหมายตรวจสภาพความเป็นอยู่ และคุณสมบัติ	๑๕ นาที	งานสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัดฯ
๓.การพิจารณา	ตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์	๓ วัน	งานสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัดฯ
๔.การพิจารณา	จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็น เพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา	๒ วัน	งานสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัดฯ
๕.การพิจารณา	พิจารณาอนุมัติ	๗ วัน	งานสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัดฯ

ระยะเวลา

ระยะเวลารวมดำเนินการรวม ๑๓ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. บัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์ (ฉบับจริง)	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)	จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)	จำนวน ๑ ฉบับ
๗. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารออมสิน (สาขาใดก็ได้)	จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน
๑. ช่องทางการร้องเรียน ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม เลขที่ ๒๐๒ ม.๕ ต.ศรีเมืองชุม อ.แม่สาย จ.เชียงราย ๕๗๑๓๐ โทรศัพท์ ๐๕๓-๖๖๘-๔๖๙/ โทรสาร ๐๕๓-๖๖๘-๔๖๗ /www.srimueamgchum.go.th /ตู้ ปณ.๕
๒. ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ /สายด่วน ๑๑๑๑/ www. ๑๑๑๑.go.th/ ตู้ ปณ.๑๑๑๑

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง
๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘