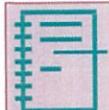




คู่มือปฏิบัติงาน  
การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงิน<sup>เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์</sup>

งานสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัดเทศบาล  
เทศบาลตำบลหน้าพระลาน  
อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี

โทร ๐-๓๖๓๔-๗๑๒๕ - ๖



การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงิน  
เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์



ผู้กำกับดูแล



สสจ.



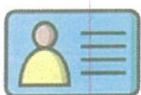
อปท.



ประชาชน



กระบวนการ/ขั้นตอน/และระยะเวลา



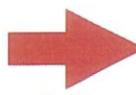
ยื่นเอกสาร



5 นาที



ตรวจสอบเอกสาร



10 นาที



พิจารณารับลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์

#### เอกสาร

- บัตรประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา
- ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
- ใบรับรองแพทย์ที่ทำการวินิจฉัยแล้ว
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีผู้ลงทะเบียนประสงค์รับผ่านธนาคาร
- ในกรณีมีความจำเป็นผู้สูงอายุไม่สามารถมาลงลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แทนได้

วิธีรับเงิน (วิธีการได้วิธีการหนึ่ง) ดังนี้

- ๑) รับเงินสดด้วยตนเอง
- ๒) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- ๓) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับกรรมมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- ๔) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคลากรที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ



ระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘



#### ช่องทางการให้บริการ

งานสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัดเทศบาล

เทศบาลตำบลหนองหาร

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๖-๓๔๗๑๒๕๕-๖

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๖-๓๔๗๑๒๗

เปิดให้บริการ จันทร์ - ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ)

เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.



#### ช่องทางการติดต่อร้องเรียน

สำนักปลัดเทศบาล

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๖-๓๔๗๑๒๕๕-๖

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๖-๓๔๗๑๒๗

เว็บไซต์สำนักงาน [www.naphralan.go.th](http://www.naphralan.go.th)

ศูนย์ดำรงธรรมเทศบาลตำบลหนองหาร

