

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองการศึกษา เทศบาลตำบลบางปู อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนงาน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน : กองการศึกษา เทศบาลตำบลบางปู อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี
3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ : ขึ้นทะเบียน
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง : ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ย ยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2552
6. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ฯลฯ : 0 วัน
9. ข้อมูลสถิติ :

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน	1	คน
จำนวนคำขอที่มากที่สุด	2	คน
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด	1	คน
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) สถานที่ให้บริการ เทศบาลตำบลบางปู อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน ระยะเวลาเปิดให้บริการ ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (ยกเว้นวันหยุดราชการ)
12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต :

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. 2552 กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้ผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปใน ปีงบประมาณถัดไปและมีคุณสมบัติครบถ้วนมา ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเอง ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดหลักเกณฑ์

1. มีสัญชาติไทย
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
3. ในการยื่นคำขอรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้
 1. รับเงินสดด้วยตนเองหรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
 2. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ จากผู้มีสิทธิ วิธีการ
 1. ผู้ที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเอดส์ในปีงบประมาณถัดไปยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้
 2. กรณีผู้สูงอายุเอดส์ที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเอดส์จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเอดส์ตามระเบียบนี้แล้ว
 3. กรณีผู้สูงอายุเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเอดส์และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเอดส์ต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ย ยังชีพผู้สูงอายุเอดส์ ใน ปีงบประมาณถัดไป หรือ ผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ คำร้องขอลงทะเบียน และ เอกสารหลักฐาน ประกอบ	20 นาที	เทศบาลตำบลบางปู อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี	-
2	การพิจารณา	ออกไปรับลงทะเบียน ตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอ ลงทะเบียน หรือผู้รับมอบอำนาจ	10 นาที	เทศบาลตำบลบางปู อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี	-

หมายเหตุ ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 นาที

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ย ยังชีพผู้ป่วยเอดส์ใน pingbประมาณถัดไป หรือ ผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ คำร้องขอลงทะเบียน และ เอกสารหลักฐานประกอบ	10 นาที	เทศบาลตำบลบางปู อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี	-
2	การพิจารณา	ออกไปรับลงทะเบียน ตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอ ลงทะเบียน หรือผู้รับมอบอำนาจ	10 นาที	เทศบาลตำบลบางปู อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี	-

หมายเหตุ ระยะเวลาดำเนินการรวม 20 นาที

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา	-	1	1	ชุด	-
2	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	-	1	1	ชุด	-
3	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ประสงค์ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ผ่านธนาคาร)	-	1	1	ชุด	-
4	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ ดำเนินการแทน)	-	1	0	ฉบับ	-
5	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ	-	1	1	ชุด	-

	รัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนาของ ผู้รับมอบอำนาจ (กรณี มอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)					
6	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อม สำเนาของ ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับเงินเบี้ย ยังชีพผู้ป่วยเอดส์ผ่าน ธนาคาร ของผู้รับมอบอำนาจ)	-	1	1	ชุด	-

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

16. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน เทศบาลตำบลบางปู อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี
- 2) หมายเลขโทรศัพท์ 073-491315

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบคำขอลงทะเบียนรับสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

-

วันที่พิมพ์	10/03/2564
สถานะ	เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว
จัดทำโดย	อารีณี ลาตะะ
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-