

แบบกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับกระบวนการของแต่ละส่วนราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยบง
สำหรับพนักงานส่วนตำบลห้วยบงตามตำแหน่งของกระบวนการซึ่งตนต้องรับผิดชอบปฏิบัติตามหน้าที่

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
หน่วยงานที่ให้บริการ : งานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยบง

๑. หลักเกณฑ์ วิธีการเงื่อนไข (ถ้ามี)ในการยื่นคำขอ

ผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน

๑.๓ สถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

ช่องทางการให้บริการ : งานพัฒนาชุมชน สังกัดสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยบง
อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี

เบอร์โทรศัพท์ : ๐-๓๖๒๙-๘๔๖๓-๖

๒. ขั้นตอน ระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ ระยะเวลาในการดำเนินการรวม

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑.	<p>การขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยผู้ป่วยเอดส์ เตรียมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ (ฉบับจริงพร้อมสำเนา) - ทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ (ฉบับจริงพร้อมสำเนา) - ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้โดย สถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์จริง (ฉบับจริงพร้อมสำเนา) - สมุดบัญชีธนาคารของผู้มีสิทธิ (ฉบับจริงพร้อมสำเนา) <p>กรณีมอบอำนาจเพิ่มเติมเอกสาร ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - หนังสือมอบอำนาจ - บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ฉบับจริงพร้อมสำเนา) - ทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ (ฉบับจริงพร้อมสำเนา) - สมุดบัญชีธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ (ฉบับจริงพร้อมสำเนา) <p>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร</p>	<p>ระยะเวลารวม ๕ นาที</p> <p>ระยะเวลารวม ๑๕ นาที</p>	<p>งานพัฒนาชุมชน อบต.ห้วยบง</p> <p>งานพัฒนาชุมชน อบต.ห้วยบง</p>
๒.			

หมายเหตุ : - สมุดบัญชีธนาคารเป็นประเภทออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เพื่อเรียก กระแสรายวัน
ห้ามใช้ บัญชีเงินฝากประจำ ออมทรัพย์พิเศษ หรือบัญชีที่มีเงื่อนไขการฝาก - ถอน
- กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้ สามารถมอบอำนาจ
ให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

เอกสารหลักฐานการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ : ให้เป็นไปตามมาตรการอำนวยความสะดวกและลดภาระให้แก่ประชาชน (การไม่เรียกเก็บเอกสารที่ทางราชการออกให้จากประชาชน)

ค่าธรรมเนียม : ไม่มีการเรียกเก็บค่าธรรมเนียม

ช่องทางการร้องเรียก : องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยบง อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี

เบอร์โทรศัพท์ : ๐-๓๖๒๙-๘๔๖๓-๖

เว็บไซต์ : www.huaibong.go.th