

## คู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การจัดสวัสดิการเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

งานที่ให้บริการ การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด เทศบาลตำบลโยนก

ขอบเขตการให้บริการ การดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

๑. หมู่บ้าน หมู่ ๑ – ๘ ตำบลโยนก

ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

๒. งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ)

เทศบาลตำบลโยนก

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐. และ ๑๓.๐๐ -๑๖.๓๐ น.

### หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

๑. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ดังนี้

ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ในกรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้ จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนก็ได้ แบบคำขอรับการสงเคราะห์และหนังสือมอบอำนาจให้เป็นไปตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

เมื่อมีผู้ป่วยเอดส์มายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ ให้พนักงานส่วนท้องถิ่น มีหน้าที่ออกไปตรวจสอบความเป็นอยู่ของผู้ขอรับการสงเคราะห์ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรจะได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ มาประกอบการพิจารณาจัดลำดับด้วยและให้จัดทำบัญชีรายชื่อผู้ป่วยเอดส์ที่สิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพเสนอผู้บริหารท้องถิ่นอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ตามระเบียบนี้

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำทะเบียนประวัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ ไว้เป็นหลักฐานทุกคน และให้แจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดทราบ ภายในเดือนมีนาคมของทุกปีให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ตามแบบที่กระทรวงมหาดไทยกำหนดไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการขอตั้งงบประมาณเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพในปีงบประมาณถัดไป

## ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

### ขั้นตอน

### หน่วยงานรับผิดชอบ

คุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ

(๑) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๒) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

(๓) การจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์จ่ายได้ในอัตราเดียวกัน โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ เดือนละ ๑ ครั้ง ด้วยวิธีหนึ่งวิธีใดตามความประสงค์ของผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ ดังต่อไปนี้

(๑) จ่ายเป็นเงินสดหรือโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิได้ รับเงินสงเคราะห์

(๒) จ่ายเป็นเงินสดหรือโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ จากผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

ภายในเดือนตุลาคมของทุกปีให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) แจ้งผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์มาแสดงตนต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อยืนยัน ความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพนั้นต่อไป ทั้งนี้ หากผู้มีสิทธิได้ รับเงินสงเคราะห์ ไม่สามารถมาแสดงตนได้ จะมอบอำนาจตามแบบที่กระทรวงมหาดไทยกำหนดให้บุคคลอื่นมาแจ้งแทนก็ได้

ก่อนการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้ป่วยเอดส์ ในงวดแรกจะต้องมีการแสดงตนหรือได้ รับหนังสือมอบอำนาจแจ้งการมีชีวิตอยู่ และหนังสือจากบุคคลที่น่าเชื่อถือรับรองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นว่าหากผู้มีสิทธิ ได้รับเงินสงเคราะห์นั้นเสียชีวิต จะแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบภายในสามวันนับแต่วันที่เสียชีวิต

### อัตราเบี้ยยังชีพ

จ่ายให้แก่ผู้ป่วยเอดส์ตามบัญชีรายชื่อที่ได้รับอนุมัติจากผู้บริหารท้องถิ่น การตั้งงบประมาณและวิธีการจ่ายเงิน ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องจ่ายเป็นเช็ค ในกรณีจ่ายเงินให้แก่ผู้รับมอบอำนาจจะต้องตรวจสอบจนแน่ใจว่าเป็นบุคคล เดียวกับผู้ได้รับมอบอำนาจและต้องได้รับการยืนยันว่าผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ยังมีชีวิตอยู่ หากเป็นการโอนเงินเข้าบัญชี เงินฝากธนาคารให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบันทึก รายละเอียดการโอนเงินในบัญชีการจ่ายเงินสงเคราะห์ โดยใช้ หลักฐานการโอนเงินเป็นหลักฐาน ประกอบการจ่ายเงินและให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเก็บรักษาหลักฐานการจ่ายหรือ โอนเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพไว้ เพื่อการตรวจสอบ โดยจ่ายในอัตราคนละ ๕๐๐ บาทต่อเดือน

### การรับเรื่องร้องเรียน

หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถติดต่อได้ที่

เทศบาลตำบลโยนก อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย

โทรศัพท์ ๐๕๓-๖๕๐๕๐๙ ต่อ ๑๑

หรือ [www.yonok.go.th](http://www.yonok.go.th).