คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
หน่วยงานที่รับผิดชอบ เทศบาลตำบลสวนขัน

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางให้บริการ

สำนักงานปลัดเทศบาลตำบลสวนขัน

โทรศัพท์ : ๐-๗๕๔๑-๙๑๗๗

เว็บไซต์ : https://www.suankan.go.th/index.php

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วัน และเวลาราชการ

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. ๒๕๔๘กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯและมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีผู้ลำเนาอยู่กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
	สำนักปลัดเทศบาล

๑. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ (๔๕ นาที)

๒. เจ้าหน้าที่ดำเนินการออกใบนัดหมายตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ (๑๕ นาที)

๓. เจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์ (๓ วัน)

๔. เจ้าหน้าที่จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็นเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา (๒ วันทำการ)

๕. พิจารณาอนุมติ (๕ วัน)

ระยะเวลา

ไม่เกิน ๑๑ วันทำการ นับตั้งแต่ได้รับคำร้อง

รายการเอกสารหรือหลักฐานประกอบที่ต้องใช้

๑. แบบฟอร์มคำร้อง (สามารถรับได้ที่เทศบาล)

๒. บัตรประจำตัวประชาชน

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน

๔.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร(ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์)

๕.หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบให้ผู้อื่นดำเนินการแทน)

๖.บัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
๗.สมุดบัญชีเงินฝากของผู้รับมอบอำนาจ(ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์)

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

กรณีเจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลสวนขัน ไม่ดำเนินการให้บริการแก่ผู้มาขอรับ สามารถร้องเรียน ได้ที่

โทรศัพท์ : ๐-๗๕๔๑-๙๑๗๗
เว็บไซต์ : https://www.suankan.go.th/index.php

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

-