



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองนกกระทุง
เรื่อง การรับขึ้นทะเบียนผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเงินเบี้ยผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการามาดำเนินการก็ได้

เพื่อให้การดำเนินงานด้านสวัสดิการเบี้ยผู้ป่วยเอดส์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อยในแนวทางเดียวกัน องค์การบริหารส่วนตำบลคลองนกกระทุง จึงขอประกาศให้ผู้ป่วยเอดส์ ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ และมีความประสงค์จะขอรับเบี้ยผู้ป่วยเอดส์ไปติดต่อยื่นคำร้องของลงทะเบียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลคลองนกกระทุงในวันและเวลาราชการ โดยผู้ที่จะมีสิทธิได้รับเบี้ยผู้ป่วยเอดส์จะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยผู้ป่วยเอดส์

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๓) แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินสวัสดิการเบี้ยผู้ป่วยเอดส์

ให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติและมีความประสงค์จะยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยผู้ป่วยเอดส์ดำเนินการดังนี้

๒.๑ ผู้ป่วยเอดส์จะต้องนำเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเบี้ยผู้ป่วยเอดส์ดังนี้

- (๑) สำเนาบัตรประจำประชาชน
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๓) ใบรับรองแพทย์
- (๔) สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร ในกรณีที่ประสงค์จะขอรับเงินผ่านธนาคาร

๒.๒ ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยผู้ป่วยเอดส์ จะต้องแสดงความประสงค์ในการขอรับเบี้ยผู้ป่วยเอดส์โดยวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (๑) รับเงินสดด้วยตนเอง
- (๒) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- (๓) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- (๔) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

๓. วัน เวลา และสถานที่รับลงทะเบียน

ผู้ป่วยเดสสามารถยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยผู้ป่วยเดส ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลคลองนกกระทุง ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ

ในการยื่มคำขอเป็นที่ไม่สามารถลงทะเบียนได้ ผู้ป่วยเดสอาจมีกำหนดเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยผู้ป่วยเดสแทน แต่ต้องนำหลักฐานของผู้ป่วยเดสและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายมนพ ศรีสุข)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองนกกระทุง