

งานที่ให้บริการ	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหนองผึ่ง

ขอบเขตการให้บริการ	
--------------------	--

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑.กองสวัสดิการสังคม	ตั้งแต่เดือนตุลาคม - เดือนพฤศจิกายน และเดือนมกราคม - เดือนกันยายน ของทุกปี ทุกวัน เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒ ปัจจุบันนับตั้งแต่ มกราคม ๒๕๖๓ กรมบัญชีกลางได้เริ่มดำเนินการเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพโดยโอนตรงเข้าบัญชีของผู้มีสิทธิ ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน และการดำเนินการลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิผ่านเครื่องอ่านบัตรเอนกประสงค์ Smart Card ตามนโยบายไทยแลนด์ ๔.๐

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปิงบประมาณถัดไป
๓. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทน อย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยโรคเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

อัตราเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

อายุ (ปี)	๖๐ - ๖๙	๗๐ - ๗๙	๘๐ - ๘๙	๙๐ ปีขึ้นไป
จำนวน (บาท) ต่อเดือน	๖๐๐	๗๐๐	๘๐๐	๑,๐๐๐

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (๑) รับเงินสดด้วยตนเอง หรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- (๒) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ผู้สูงอายุรายใหม่

การลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕



๑) ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้วแต่ยังไม่เคยลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่มาลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่ตุลาคม – พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และเดือนมกราคม – กันยายน ๒๕๖๕ จะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖) เช่น ผู้สูงอายุเกิดวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๐๔ ซึ่งมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้ว จะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖)

๒) ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป (ปีงบประมาณ ๒๕๖๖) ที่มาลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่ตุลาคม – พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และเดือนมกราคม – กันยายน ๒๕๖๕ จะมีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยจะได้รับเบี้ยยังชีพในเดือนถัดไปจากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ เช่น ผู้สูงอายุเกิดวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๐๖ ซึ่งจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในวันที่ ๑๙ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ จะมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตั้งแต่เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

๓) การคำนวณอายุของผู้สูงอายุรายเดิมที่อยู่ในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้คำนวณตามปีงบประมาณเช่นเดิม (การเลื่อนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายเดิมแบบขั้นบันได ๗๐ , ๘๐ , ๙๐ ปี จะเลื่อนตามปีงบประมาณเหมือนเดิม ไม่มีการเพิ่มเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในระหว่างปีงบประมาณ)

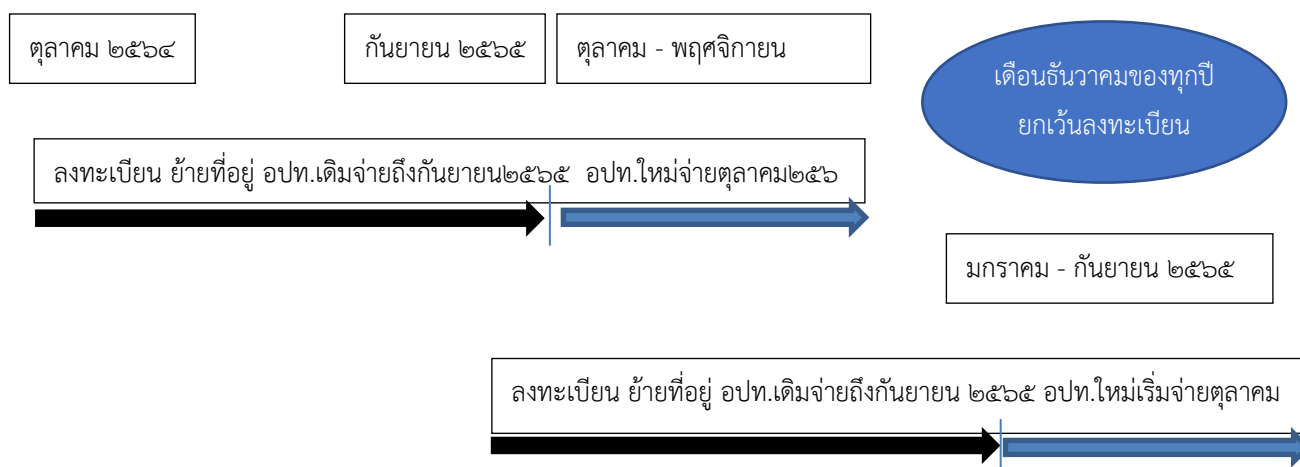
*หมายเหตุ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขอความร่วมมือให้ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพมาลงทะเบียนในช่วงเดือนตุลาคม – เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการขอสนับสนุนงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ทั้งนี้ การลงทะเบียนในช่วงเดือนมกราคม – เดือนกันยายน ๒๕๖๕ ให้เป็นการลงทะเบียนเพื่อเก็บตก

ผู้สูงอายุที่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุรายเดิม ย้ายภูมิลำเนา

กรณีที่ ๑ ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ ต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนาให้ผู้สูงอายุไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพฯ ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ นับตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤศจิกายนของปีนั้น ๆ ทั้งนี้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากอปท.แห่งใหม่ในปีงบประมาณถัดไป ในระหว่างปีงบประมาณให้อปท.เดิมจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่ จนกว่าจะสิ้นปีงบประมาณ

กรณีที่ ๒ ผู้สูงอายุที่ย้ายระหว่างปีงบประมาณ จักได้รับเบี้ยยังชีพต่อเนื่องในปีงบประมาณถัดไป

ตัวอย่าง รับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ		
ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑.ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน	๕ นาที	กองสวัสดิการสังคม
๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ	๕ นาที	กองสวัสดิการสังคม
๓.ลงทะเบียนในระบบสารสนเทศฯ ด้วยเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน พิมพ์แบบคำขอลงทะเบียน และแนะนำข้อมูลสิทธิที่ได้รับให้ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ ตรวจสอบและรับรองคุณสมบัติ	๑๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม

ระยะเวลา

สถานที่รับลงทะเบียน ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตั้งแต่เดือนตุลาคม – เดือนพฤศจิกายน และ เดือนมกราคม - เดือนกันยายน ของทุกปี และเทศบาลตำบลหนองผึ้ง จัดทำบันทึกเสนอผู้บริหาร และประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิที่มาลงทะเบียนประจำเดือน ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุดังนี้

เอกสารประกอบการลงทะเบียน

๑. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
๒. ทะเบียนบ้าน
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพประสงค์รับเงินผ่านธนาคาร
๔. กรณีที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุที่ไม่สามารถลงทะเบียนด้วยตนเองได้ตามวรรคหนึ่ง อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนก็ได้
๕. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)
๖. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)
๗. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ)

ค่าธรรมเนียม

-ไม่มีค่าธรรมเนียมในการลงทะเบียน

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

๑) กองสวัสดิการสังคม โทร : ๐๕๓-๑๐๓๘๘๒-๓ ต่อ ๑๑ โทรสาร : ๐๕๒-๐๐๕๒๑๒

๒) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ(เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐/สายด่วน ๑๑๑๑/www.๑๑๑.go.th/ ตู้ปณ.๑๑๑ เลขที่

๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)

งานที่ให้บริการ	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหนองผึ้ง

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑.กองสวัสดิการสังคม	ลงทะเบียนได้ตลอดทั้งปีงบประมาณ
	ทุกวัน เวลาราชการ
	ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒ ตั้งแต่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๔ แก้ไขการเปิดรับลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเอง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป โดยตั้งแต่ มกราคม ๒๕๖๓ กรมบัญชีกลางได้เริ่มดำเนินการเบิกจ่ายเงินเบี้ยยังชีพโดยโอนตรงเข้าบัญชีของผู้มีสิทธิ ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

หลักเกณฑ์

คุณสมบัติ ผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

อัตราเบี้ยความพิการ

อายุ (ปี)	ไม่เกิน ๑๘ ปีบริบูรณ์	๑๘ ปีขึ้นไป
จำนวน (บาท) ต่อเดือน	๑,๐๐๐	๘๐๐

ปรับเบี้ยความพิการของคนพิการที่อายุต่ำกว่า ๑๘ ปี เดิมได้รับ ๘๐๐ บาทต่อคนต่อเดือน เป็น ๑,๐๐๐ บาท ต่อคนต่อเดือน เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

คนพิการรายใหม่

ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ลงทะเบียนและได้รับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการเดิม ย้ายภูมิลำเนา

คนพิการซึ่งได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ ต่อมาได้ ย้ายภูมิลำเนาให้คนพิการนั้นไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใหม่ นับตั้งแต่วันที่ย้ายให้ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในเดือนถัดไป ทั้งนี้้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งเดิมที่จ่ายเงิน เบี้ยความพิการเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ		
ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑.ผู้พิการที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความ พิการหรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน	๕ นาที	กองสวัสดิการสังคม
๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ ลงทะเบียน และเอกสารหลักฐาน ประกอบ	๕ นาที	กองสวัสดิการสังคม
๓.ลงทะเบียนในระบบสารสนเทศฯ ด้วยเครื่องอ่านบัตรประจำตัว ประชาชน พิมพ์แบบคำขอลงทะเบียน และแนะนำข้อมูลสิทธิที่ได้รับให้ผู้ขอ ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ ตรวจสอบและรับรองคุณสมบัติ	๑๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม

ระยะเวลา

ลงทะเบียนได้ตลอดทั้งปีงบประมาณ ทุกวัน เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐น. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่ เกิน ๓๐ นาทีต่อราย และเทศบาลตำบลหนองผึ่งจัดทำบันทึกเสนอผู้บริหาร และประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิ ที่มาลงทะเบียนประจำเดือน ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
๒. ทะเบียนบ้าน
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประสงค์รับเงินผ่านธนาคาร
๔. กรณีที่ผู้ดูแลคนพิการดำเนินการแทน ต้องมีชื่อตรงกับผู้ดูแลตามบัตรประจำตัวคนพิการที่แสดง
๕. กรณีที่คนพิการไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการแทนก็ได้
๖. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)
๗. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)
๘. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ)

ค่าธรรมเนียม

-ไม่มีค่าธรรมเนียมในการรับลงทะเบียน

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

๑) กองสวัสดิการสังคม โทร : ๐๕๓-๑๐๓๘๘๒-๓ ต่อ ๑๑ โทรสาร : ๐๕๒-๐๐๕๒๑๒

๒) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐/สายด่วน ๑๑๑๑/www.๑๑๑.go.th/ ตู้ปณ.๑๑๑

เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)

งานที่ให้บริการ	การรับส่งเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหนองผึ้ง

ขอบเขตการให้บริการ	
--------------------	--

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

๑. กองสวัสดิการสังคม

ลงทะเบียนได้ตลอดทั้งปีงบประมาณ

ทุกวัน เวลาราชการ

ตั้งแต่วันที่ ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นการมาดำเนินการก็ได้

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

๒. มีภูมิสำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการ

๑. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยตนเองหรือ มอบอำนาจให้ผู้อื่นกระมาดำเนินการได้

๒.ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือนร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซับซ้อน หรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ

๓.กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย่ายที่อยู่ ถ้าวาขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ		
ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑.ผู้ป่วยเอดส์ที่ประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพหรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน	๕ นาที	กองสวัสดิการสังคม
๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ นัดหมายลงพื้นที่ประเมินสภาพที่อยู่อาศัย	๑๕ นาที	กองสวัสดิการสังคม
๓. ตรวจสอบคุณสมบัติประเมินโดยลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน	๒๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม
๔.ลงทะเบียนในระบบสารสนเทศฯ ด้วยเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน พิมพ์แบบคำขอลงทะเบียน และแนะนำข้อมูลสิทธิที่ได้รับให้ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ ตรวจสอบและรับรองคุณสมบัติ	๑๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม

ระยะเวลา

ลงทะเบียนได้ตลอดทั้งปีงบประมาณ ทุกวัน เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐น. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๓๐ นาทีต่อราย ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๔ วันต่อราย และเทศบาลตำบลหนองผึ้ง จัดทำบันทึกเสนอผู้บริหาร และประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิที่มาลงทะเบียนประจำเดือน ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. ใบรับรองแพทย์
๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ฯ ประสงค์รับเงินผ่านธนาคาร
๕. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์แทนก็ได้

ค่าธรรมเนียม

-ไม่มีค่าธรรมเนียมในการรับลงทะเบียน

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

๑) กองสวัสดิการสังคม โทร : ๐๕๓-๑๐๓๘๘๒-๓ ต่อ ๑๑ โทรสาร : ๐๕๒-๐๐๕๒๑๒

๒) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ(เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐/สายด่วน ๑๑๑๑/www.๑๑๑.go.th/ ตู้ปณ.๑๑๑เลขที่

๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)