



คู่มือปฏิบัติงานเบี๋ยยังชีพ

เทศบาลตำบลดอยสะเก็ดเชียงใหม่
อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร



คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการ : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : งานสวัสดิการและสังคม
๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการที่เชื่อมโยงหลายหน่วยงาน
๔. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ : ชื่นทะเลเบียน
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือ ที่เกี่ยวข้อง :
 - ๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์การยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘
 - ๒) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๔)
๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา : ลงทะเบียนตั้งแต่เดือนตุลาคม – พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และเดือนมกราคม – กันยายน ๒๕๖๔
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย /ข้อกำหนด ฯลฯ ระยะ ๑๑ เดือน
๙. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ○
 - จำนวนคำขอมากที่สุด ○
 - จำนวนคำขอน้อยที่สุด ○
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ สำนักงานเทศบาลตำบลกุดเชียงหมี
๑๑. ช่องทางการให้บริการ
 - ๑) สถานที่ให้บริการ สำนักปลัด งานสวัสดิการและสังคม เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี /ติดต่อด้วยตนเอง
ณ หน่วยงาน
 - ๒) ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดบริการวันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

หมายเหตุ : (ดำเนินการรับขึ้นทะเบียนเมื่อมีหนังสือแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นให้รับขึ้นทะเบียน)

๑๒.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

พ.ศ. ๒๕๕๒ กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี ให้ผู้จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปใน ปีงบประมาณถัดไปและมีคุณสมบัติครบถ้วน ตามข้อ ๖ มาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือ สถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
๓. มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ลงทะเบียน และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อ องค์กร

ปกครองส่วนท้องถิ่น

๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือ องค์กร

ปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่ อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์อย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑. รับเงินสดด้วยตนเอง หรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
๒. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนาม บุคคลที่ได้รับ

มอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

วิธีการ

๑. ผู้ที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสาร หลักฐานต่อ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในเวลา ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดด้วย ตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้

๒. กรณีผู้สูงอายุที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือ

ว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบนี้แล้ว

๓. กรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ และประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อไปแจ้ง

ต่อ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑.	การตรวจ เอกสาร	ผู้ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุใน ปีงบประมาณถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำ ขอพร้อมเอกสารหลักฐาน	๓ นาที	งานสวัสดิการและสังคม ทต.กุดเชียงหมี	-
๒.	การตรวจ เอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและ เอกสารหลักฐานประกอบ	๕ นาที	งานสวัสดิการและสังคม ทต.กุดเชียงหมี	-
๓.	การตรวจสอบ เอกสาร	ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอ ลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบ อำนาจ	๒ นาที	งานสวัสดิการและสังคม ทต.กุดเชียงหมี	(เมื่อเสร็จสิ้นการ ลงทะเบียนจะมี การประกาศ รายชื่อให้ สาธารณชนทราบ และเทศบาลจะ ดำเนินการบันทึก ข้อมูลผู้มาขอขึ้น ทะเบียนใหม่ใน ระบบสารสนเทศ การจัดการ ฐานข้อมูลเบี้ยยัง ชีพขององค์กร ปกครองส่วน ท้องถิ่นเพื่อเป็น ข้อมูลของกรม ส่งเสริมปกครอง ท้องถิ่นจัดสร งงบประมาณเบี้ย ยังชีพผู้สูงอายุแก่ เทศบาล)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๐ นาที

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ๒๐ นาที

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการ เอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑.	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	๑	๑	ฉบับ	(หรือบัตรอื่นที่ ออกโดย หน่วยงานของ รัฐที่มีรูปถ่าย)
๒.	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	๑	๑	ฉบับ	-
๓.	สำเนาสมุดบัญชี ธนาคาร	-	๑	๑	ฉบับ	
๔.	หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)	-	๑	๑	ฉบับ	(พร้อมสำเนา บัตรประชาชน ผู้มอบอำนาจ ผู้รับมอบ อำนาจ)

๑๖. ค่าธรรมเนียม

๑) ไม่มีค่าธรรมเนียมในการรับลงทะเบียน

ค่าธรรมเนียม ๐ บาท

หมายเหตุ -

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน ด้วยตนเอง หรือไปรษณีย์ ณ สำนักงานเทศบาลตำบลกุดเชียงหมี อำเภอ
เลิงนกทา จังหวัดยโสธร ๓๕๑๒๐

๒) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ ๐๔๕-๕๘๕๐๓๘

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- ตัวอย่างคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ปี ๒๕๕๗

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ
งานสวัสดิการและสังคม เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี

เทศบาลตำบลกุดเชียงหมีประกาศขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุยื่นแบบขอขึ้นทะเบียน
พร้อมเอกสารประกอบ

จนท. ตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอขึ้นทะเบียน
(ใช้เวลา ๑ วัน)

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
(ใช้เวลา ๑๕ วัน)

นำรายชื่อผู้สูงอายุเสนอผู้บริหารท้องถิ่น
พิจารณาอนุมัติ
(ใช้เวลา ๗ วัน)

แจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินให้ สนง.ท้องถิ่น
จังหวัดทราบ

เอกสารขอขึ้นทะเบียน

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร

เอกสารเพิ่มเติมกรณีมอบอำนาจ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หนังสือมอบอำนาจ



คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการ : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : งานสวัสดิการและสังคม
๓. ประเภทของงานบริการ กระบวนการที่เชื่อมโยงหลายหน่วยงาน
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ ชั้นทะเบียน
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง
 - ๑) พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ. ๒๕๕๒
 - ๒) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๔)
๖. ระดับผลกระทบ บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
๗. พื้นที่ให้บริการ ท้องถิ่น
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงิน

เบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๔)

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย /ข้อกำหนด ฯลฯ ภายในเดือนของทุกปี

๙. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐
 - จำนวนคำขอมากที่สุด ๐
 - จำนวนคำขอน้อยที่สุด ๐
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

สำนักงานเทศบาลตำบลกุดเชียงหมี

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

- ๑) สถานที่ให้บริการ งานสวัสดิการและสังคม เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดบริการวันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครอง

ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๔) กำหนดให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา หรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป

หลักเกณฑ์ ผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
 ๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
 ๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ
 ๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ
- ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความ

ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเอง หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบ คนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

วิธีการ

๑. คนพิการที่ลงทะเบียนเดือนนี้จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป ให้คนพิการหรือผู้ดูแล

คนพิการผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาลแล้วแต่กรณี ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด

๒. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในปัจจุบันประมาณที่ผ่านมา

มาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว

๓. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการย้ายที่อยู่ และประสงค์จะรับเบี้ยความพิการต่อไปแจ้ง

ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความเป็นพิการมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือน	๓ นาที	งานสวัสดิการและสังคม ทต.กุดเชียงหมี	-

		ถัดไปหรือผู้มอบอำนาจยื่นคำ ขอพร้อมเอกสารหลักฐาน			
๒)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอ ลงทะเบียนและเอกสาร หลักฐานประกอบ	๕ นาที	งานสวัสดิการและสังคม ทต.กุดเชียงหมี	-
๓)	การพิจารณา	ออกไปรับลงทะเบียนตามแบบ ยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ ลงทะเบียน	๒ นาที	งานสวัสดิการและสังคม ทต.กุดเชียงหมี	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๐ นาที

๑๔. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินงานลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ๒๐ นาที

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐ ผู้ออกแบบ เอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	๑	๑	ฉบับ	(หรือบัตรที่ออกโดย หน่วยงานของรัฐที่มีรูป ถ่ายของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรมผู้ พิทักษ์ ผู้อนุบาลแล้วแต่ กรณี(กรณียื่นคำขอแทน))
๒)	สำเนาทะเบียน บ้าน	-	๑	๑	ฉบับ	-

๑๕.๒) เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกแบบ เอกสาร	จำนวน เอกสารฉบับ จริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัวคน พิการ	-	๑	๑	ฉบับ	ตามกฎหมายว่าด้วยการ ส่งเสริมการคุณภาพชีวิต คนพิการ
๒)	สมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคาร	-	๑	๑	ฉบับ	(สมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคาร(เลือกเพียงหนึ่ง ธนาคาร)ตั้งนี้ -ธนาคารเพื่อการเกษตร

						และสหกรณ์การเกษตร (ชกส.)สาขาภายใน จังหวัดยโสธร -ธนาคารออมสิน -ธนาคารกรุงไทยสาขา ภายในจังหวัดยโสธร)
--	--	--	--	--	--	---

๑๖ ค่าธรรมเนียม

๑) ไม่มีค่าธรรมเนียมในการรับลงทะเบียน

ค่าธรรมเนียม ๐ บาท

หมายเหตุ -

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

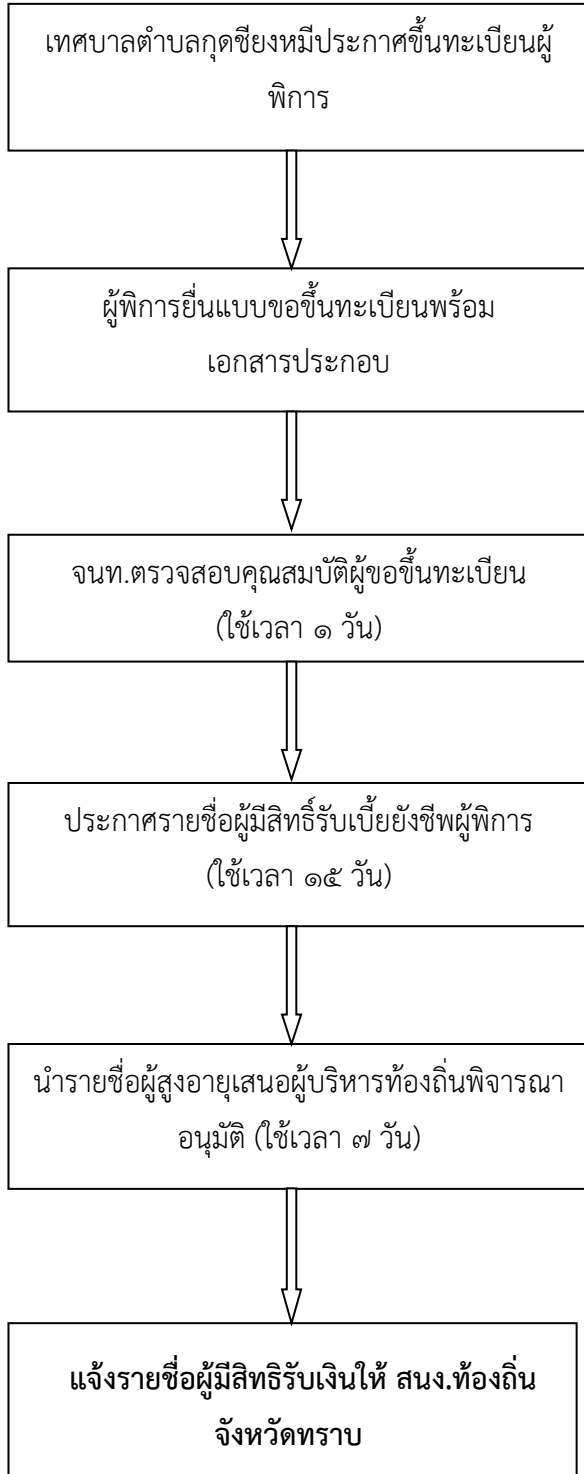
- ๑) ช่องทางการร้องเรียน ด้วยตนเอง หรือไปรษณีย์ ณ สำนักงานเทศบาลตำบลภูดเชียงหมี่ อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร
- ๒) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ ๐๔๕-๕๘๕๐๓๘

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- ๓) แบบคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

๑๙. หมายเหตุ -

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนผู้พิการ
งานสวัสดิการและสังคม เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี



เอกสารขอขึ้นทะเบียน

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. บัตรประจำตัวผู้พิการ (กรณีรับเบี้ยผู้พิการ)
๔. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร

เอกสารเพิ่มเติมกรณีมอบอำนาจ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบ
๓. หนังสือมอบอำนาจ



คู่มือสำหรับประชาชน : การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการ : การขอรับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
 ๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : งานสวัสดิการและสังคม เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี
 ๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
 ๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : ขึ้นทะเบียน
 ๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง : ๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘
 ๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
 ๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น
 ๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘
- ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๑ ปี

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ สำนักงานเทศบาลตำบลกุดเชียงหมี

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

- ๑) สถานที่ให้บริการ งานสวัสดิการและสังคม เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.

หมายเหตุ -

๑๒ หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

หลักเกณฑ์ ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและวินิจฉัยแล้ว

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดการอุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพ

เลี้ยงตนเองได้

ในการรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับการเดือดร้อนกว่า หรือผู้มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อยู่

อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการ

๑. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

๒. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่โดนพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อาศัยในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ

๓. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ต้นย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ป่วยเอดส์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำร้องขอลงทะเบียนพร้อมเอกสารประกอบ	๓ นาที	สำนักปลัดงานสวัสดิการสังคมเทศบาลตำบลกุดเชียงหมี	-
๒)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติและออกไปตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ประกอบการพิจารณา	๑๐ นาที	สำนักปลัดงานสวัสดิการสังคมเทศบาลตำบลกุดเชียงหมี	-
๓)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนและจัดทำบัญชีรายชื่อเสนอ	๒ นาที	สำนักปลัดงานสวัสดิการสังคมเทศบาลตำบลกุดเชียงหมี	
		ผู้บริหารท้องถิ่น		เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี	

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๕ นาที

๑๔. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ๒๐ นาที

๑๕ รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

-๓-

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสารฉบับ จริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	๑	๑	ฉบับ	(หรือบัตรที่ ออกโดย หน่วยงาน ของรัฐที่มีรูป ถ่าย)
๒)	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	๑	๑	ฉบับ	-

๑๕.๒) เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่น เพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสารฉบับ จริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	ใบรับรองแพทย์ว่า เป็นผู้ป่วยเอดส์	-	๑	๑	ฉบับ	-
๒)	สำเนาสมุดบัญชี ธนาคารเพื่อ การเกษตรและ สหกรณ์ (กส.)สาขา ภายในจังหวัดยโสธร	-	๑	๑	ฉบับ	-
๓)	หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)	-	๑	๑	ฉบับ	(พร้อมสำเนา บัตร ประชาชนผู้ มอบอำนาจ และสำเนา สมุดบัญชีเงิน ฝากธนาคาร)

๑๖ ค่าธรรมเนียม

๑) ไม่มี

ค่าธรรมเนียม ๐ บาท

หมายเหตุ

๑๗ ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน ด้วยตนเอง หรือไปรษณีย์ ณ สำนักงานเทศบาลตำบลกุดเชียงหมี
อำเภอเสิงสาง จังหวัดยโสธร

๒) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ ๐๔๕๕๘๕๐๓๘

ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑๘ หมายเหตุ -