



คู่มือการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ : งานขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลพระบาทนาสิงห์

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง : ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพองค์กรปกครองส่วน

ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

งานสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

ลงทะเบียนขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หลักฐาน

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณี มอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)
๕. หนังสือรับรองแพทย์ (โรงพยาบาลของรัฐ) ระบุว่า เป็นผู้ป่วยเอดส์ (HIV)

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ระยะเวลา	หมายเหตุ
๑. ตรวจสอบเอกสารการลงทะเบียน - ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	๕ นาที	
๒. การพิจารณา - ออกใบนัดหมายตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ และคุณสมบัติ	๕ นาที	
๓. การพิจารณา - ตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์	๑ วัน	
๔. การพิจารณา - จัดทำทะเบียนประวัติ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็นเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา	๑ วัน	
๕. การพิจารณา - พิจารณานอมนุมัติ	๗ วัน	

ส่วนงานที่รับผิดชอบ/สถานที่ติดต่อ

งานสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลพระบาทนาสิงห์ อำเภอรัตนวาปี
จังหวัดหนองคาย โทร ๐ ๔๒๐๑ ๙๕๐๓ โทรสาร ๐ ๔๒๐๑ ๙๕๐๔