**การขึ้นทะเบียนการขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **การขึ้นทะเบียนการขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์** |
| 1) ขอบเขตการให้บริการ | - งานที่ให้บริการ การขึ้นทะเบียน  - สถานที่ให้บริการ สำนักงานปลัด  0-7547-0355 [www.pongnoi.com](http://www.plien.go.th)  [- วัน เวลาที่ให้บริการ จันทร์ – ศุกร์ เวลา 08.30 – 16.30 น.](http://www.plien.go.th)  [เว้นวันหยุดราชการ](http://www.plien.go.th) |
| [2) หลักเกณฑ์ วิธีการ และ](http://www.plien.go.th)  [เงื่อนไข](http://www.plien.go.th) | **[คุณสมบัติของผู้มีสิทธิที่จะได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์](http://www.plien.go.th)**  [(๑)   มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น](http://www.plien.go.th)  [(๒)   มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้](http://www.plien.go.th)  [ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติข้างต้นและมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่](http://www.plien.go.th)  [ในกรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตัวเองได้ จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนก็ได้](http://www.plien.go.th)  **[การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์](http://www.plien.go.th)**  [ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเบี้ยยังชีพ  ในอัตราเดือนละ 500 บาท หรือตามมติคณะรัฐมนตรีกำหนด](http://www.plien.go.th)  **[การสิ้นสุดการได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์](http://www.plien.go.th)**  [๑. ตาย](http://www.plien.go.th)  [๒. ขาดคุณสมบัติ](http://www.plien.go.th)  **[วิธีการจ่ายเงิน](http://www.plien.go.th)**  [อบต.ปงน้อย จะจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์เป็นประจำทุกเดือนโดยผ่านทางบัญชีธนาคาร ไม่เกินวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน](http://www.plien.go.th) |
| [3) ขั้นตอนและระยะเวลา](http://www.plien.go.th) | [1. ผู้ป่วยเอดส์สามารถยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ได้ตลอดปี ณ ที่ทำการ อบต. ปงน้อย](http://www.plien.go.th)  [2. เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบคุณสมบัติ เสนอผู้บริหาร](http://www.plien.go.th)  [3. ผู้บริหารอนุมัติ](http://www.plien.go.th)  [4. จ่ายเงินเบี้ยสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์](http://www.plien.go.th) |
| [4) รายการเอกสารหลักฐานประกอบ](http://www.plien.go.th) | **[หลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ](http://www.plien.go.th)**  [๑)   บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา](http://www.plien.go.th)  [(๒)   ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา](http://www.plien.go.th)  [(๓)   สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ผ่านธนาคาร](http://www.plien.go.th)  [(๔)   ใบรับรองแพทย์ว่าเป็นผู้ป่วยโรคเอดส์ที่ปรากฏอาการ](http://www.plien.go.th) |
| [5) ค่าธรรมเนียม](http://www.plien.go.th) | [ไม่มี](http://www.plien.go.th) |
| [6) การรับเรื่องร้องเรียน](http://www.plien.go.th) | [- เว็บบอร์ด www.pongnoi.com](http://www.plien.go.th)  [- โทร.0-7547-0355](http://www.plien.go.th) |
| [7) อื่นๆ](http://www.plien.go.th) | [ตัวอย่างแบบฟอร์ม](http://www.plien.go.th) |

**[แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนการขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์](http://www.plien.go.th)**

**[แบบคำขอรับการสงเคราะห์](http://www.plien.go.th)**

[ลำดับที่............./.............. วันที่...........เดือน...........................พ.ศ. ..............](http://www.plien.go.th)

[เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปงน้อย](http://www.plien.go.th)

[ด้วย..........................................................................เลขประจำตัวประชาชน.................................................](http://www.plien.go.th)

[เกิดวันที่.............เดือน..........................พ.ศ................ อายุ.................. ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.......................................ถนน…............................... ตรอก/ซอย.................................................... หมู่ที่........................... ตำบล.................................. อำเภอ................................................. จังหวัด.......................................................รหัสไปรษณีย์ .................................................. ขอแจ้งความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยขอให้รายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้](http://www.plien.go.th)

[1. ที่พักอาศัย](http://www.plien.go.th)

[( ) เป็นของตนเอง และมีลักษณะ ( ) ชำรุดทรุดโทรม ( ) ชำรุดทรุดโทรมบางส่วน ( ) มั่นคงถาวร](http://www.plien.go.th)

[( ) เป็นของ......................................................เกี่ยวข้องเป็น......................................................................................](http://www.plien.go.th)

[2 . ที่พักอาศัยอยู่ห่างจากบ้านหลังที่ใกล้ที่สุดเป็นระทาง..................................................สามารถเดินทางได้](http://www.plien.go.th)

[( ) สะดวก ( ) ลำบาก เนื่องจาก ..............................................................................................................................................](http://www.plien.go.th)

[อยู่ห่างจากชุมชน/หมู่บ้านเป็นระยะทาง.........................................................สามารถเดินทางได้](http://www.plien.go.th)

[( ) สะดวก ( ) ลำบาก เนื่องจาก .............................................................................................................................................](http://www.plien.go.th)

[อยู่ห่างจากหน่วยบริการของรัฐที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง.................................สามารถเดินทางได้](http://www.plien.go.th)

[( ) สะดวก ( ) ลำบาก เนื่องจาก .............................................................................................................................................](http://www.plien.go.th)

[3. การพักอาศัย](http://www.plien.go.th)

[( ) อยู่เพียงลำพัง เนื่องจาก......................................................................................มาประมาณ.............................](http://www.plien.go.th)

[( ) พักอาศัยกับ ..................... รวม ............................คน เป็นผู้สามารถประกอบอาชีพได้จำนวน......................คน](http://www.plien.go.th)

[มีรายได้รวม.......................บาท/เดือน ผู้ที่ไม่สามารถประกอบอาชีพได้เนื่องจาก..........................................](http://www.plien.go.th)

[4. รายได้ – รายจ่าย](http://www.plien.go.th)

[มีรายได้รวม........................................บาท/เดือน แหล่งที่มาของรายได้....................................................................](http://www.plien.go.th)

[นำไปใช้จ่ายเป็นค่า.....................................................................................................................................................](http://www.plien.go.th)

[บุคคลที่สามารถติดต่อได้......................................................................................สถานที่ติดต่อเลขที่.............................................](http://www.plien.go.th)

[ถนน..............................................ตรอก/ซอย.............................................หมู่ที่..........................ตำบล........................................](http://www.plien.go.th)

[อำเภอ.................................................จังหวัด...............................................................รหัสไปรษณีย์...............................................](http://www.plien.go.th)

[โทรศัพท์.........................................โทรสาร.............................................................เกี่ยวข้องเป็น........................................................](http://www.plien.go.th)

[ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำที่ให้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ](http://www.plien.go.th)

[............................................................... ผู้ให้ถ้อยคำ  
 (............................................................)](http://www.plien.go.th)

**[หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์](http://www.plien.go.th)**

[เขียนที่..........................................................](http://www.plien.go.th)

[วันที่............เดือน.......................พ.ศ. .............](http://www.plien.go.th)

[เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปงน้อย](http://www.plien.go.th)

[ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า............................................................................................................เป็นผู้มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ..................................................................ลำดับที่................................นั้น](http://www.plien.go.th)

[ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้](http://www.plien.go.th)

[( ) เป็นเงินสด](http://www.plien.go.th)

[( ) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....................................สาขา.................................  
 เลขที่บัญชี.....................................................................](http://www.plien.go.th)

[จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป](http://www.plien.go.th)

[ขอแสดงความนับถือ](http://www.plien.go.th)

[(...................................................)](http://www.plien.go.th)

**[หนังสือมอบอำนาจ](http://www.plien.go.th)**

[เขียนที่..........................................................](http://www.plien.go.th)

[วันที่............เดือน.......................พ.ศ. .............](http://www.plien.go.th)

[เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปงน้อย](http://www.plien.go.th)

[ข้าพเจ้า......................................................................ขอมอบอำนาจให้...........................................เลขประจำตัวประชาชน......................................... อยู่บ้านเลขที่.........ถนน................. ตรอก/ซอย..........หมู่ที่.......... ตำบล……………………….. อำเภอ …………..…………… จังหวัด ……………….………… รหัสไปรษณีย์……………… โทรศัพท์........................ โทรสาร......................... เกี่ยวพันเป็น...................................................  
เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการใดกิจการหนึ่งดังต่อไปนี้ และให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำเองทุกประการ](http://www.plien.go.th)

[( ) แจ้งความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์](http://www.plien.go.th)

[( ) แจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์](http://www.plien.go.th)

[โดยให้จ่ายให้แก่.......................................................................................](http://www.plien.go.th)

[( ) เป็นเงินสด](http://www.plien.go.th)

[( ) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร...................................สาขา....................................](http://www.plien.go.th)

[เลขที่บัญชี.........................................................................................](http://www.plien.go.th)

[( ) แจ้งยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป](http://www.plien.go.th)

[ลงชื่อ............................................................ผู้มอบอำนาจ  
 (...........................................................)](http://www.plien.go.th)

[ลงชื่อ............................................................ผู้รับมอบอำนาจ](http://www.plien.go.th)

[(...........................................................)](http://www.plien.go.th)

[ลงชื่อ............................................................พยาน](http://www.plien.go.th)

[(...........................................................)](http://www.plien.go.th)

[ลงชื่อ............................................................พยาน](http://www.plien.go.th)

[(...........................................................)](http://www.plien.go.th)