



คู่มือสำหรับประชาชน กองสวัสดิการสังคม

การลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
การลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพความพิการ
การลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
การลงทะเบียนเพื่อรับเงินสงเคราะห์เพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

จัดทำโดย

กองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี

อำเภอปลาปาก จังหวัดนครพนม

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อำเภอปลาปาก จังหวัดนครพนม กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และฉบับแก้ไขจนถึงฉบับที่ ๔ กำหนดให้ผู้ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไป และผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ยื่นแบบลงทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เพื่อมีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นในปีงบประมาณถัดไป

โดยผู้ที่จะมีสิทธิจะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
๓. มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไปและได้ลงทะเบียน ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ อบต.หนองฮี ต.หนองฮี อ.ปลาปาก จ. นครพนม ๔๘๑๖๐ โทร.๐-๔๒๑๙-๐๑๓๘/หรือติดต่อด้วยตนเองที่ หน่วยงาน	ระยะเวลาการให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์(ยกเว้นวันหยุดที่ ทางราชการกำหนด)ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.
--	---

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาดำเนินการรวม : ๑๕ นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑	กรอกแบบลงทะเบียน	๗ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม
๒	ยื่นแบบลงทะเบียนพร้อมหลักฐานประกอบ	๑ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม
๓	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงระบบสารสนเทศ	๕ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม
๔	เซ็นรับรองเอกสาร พร้อมรับแบบยืนยันการลงทะเบียน	๒ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

- บัตรประจำตัวประชาชน
- ทะเบียนบ้าน
- บัญชีธนาคาร

ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ
๑	องค์การบริการส่วนตำบลหนองฮี ต.หนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม ๔๘๑๖๐ โทร ๐๔๒-๑๙๐๑๓๖ หรือ www.nonghee.go.th
๒	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.๑๐๓๐๐/สายด่วน ๑๑๑๑/www.๑๑๑๑.go.th/ตู้ ปณ. ๑๑๑๑

แบบฟอร์ม

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๐

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

เอกสารนี้ผู้สูงอายุยื่นเข้ามาทางไปรษณีย์แก่สำนักงานส่งเสริมการสูงอายุชุมชน
 ผู้ยื่นคำขอฯ นามตามหนังสือมอบอำนาจ เดียวหรือลงวัน..... กับผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน
 ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)..... เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
..... ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลโง้งธึม
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

คำขอรับเงิน (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ..... นามสกุล.....
 เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... มีชื่ออยู่ในสำเนา
 ทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ
 สถานภาพสมรส โสด สมรส หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ.....
 รายได้ต่อเดือน..... บาท อัตรา.....

ข้อมูลทั่วไป สถานภาพการรับสิทธิการทหาร

ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พิการ
 ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพการ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ในเมื่อ.....

มีความประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๓ วิธี)

รับเงินสดต่อตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้ยื่นคำขอ
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้ยื่นคำขอ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้ยื่นคำขอ
 หรือแผนและสาร ดังนี้

สำนักงานประจำตัวประชาชน หรือสำนักงานอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีอยู่ สำนักงานที่บ้าน
 สำนักงานบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในการนี้ผู้ยื่นเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)
 หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
 สำนักงานบัญชีเงินฝากธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....

*ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ
 บำนาญชราภาพ หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
 และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ*

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....
 (.....) (.....)
 ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ติดคำข้อความนี้เมื่อการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หากข้อความนี้ต้องการ

- ๒ -

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นามนางนางสาว/..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/>..... แล้ว <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่ใช่คุณสมบัติ เนื่องจาก.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโง้งธึม คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้ <input type="checkbox"/> สอดรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สอดรับลงทะเบียน</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นายรัฐวิทย์ มุขมณี) กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นายวิฑูรย์ แสงสี)</p>
<p>คำชี้แจง</p> <p><input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) นายองค์การบริหารส่วนตำบลโง้งธึม ปฏิบัติหน้าที่ นายองค์การบริหารส่วนตำบลโง้งธึม วัน/เดือน/ปี.....</p>	

ติดบนซองต้นฉบับใบนี้ให้ผู้สูงอายุรับเงินประจำเดือนในวัน.....

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๐

รับมอบคำขอลงทะเบียนเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

การลงทะเบียนครั้งนี้ เกิดขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยจะได้รับเงิน
 เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ **ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๐ ถึงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑** ในกรณีหากยื่นใบนี้ **ภายในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม**
 กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น **ตั้งแต่วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑** จะต้องไปลงทะเบียน

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนงาน : การลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนงาน : กองสวัสดิการ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อำเภอปลาปาก
 จังหวัดนครพนม

ประเภทของงานบริการ : กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

หมวดหมู่ของงานบริการ : การลงทะเบียน

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือ ที่เกี่ยวข้อง :

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์การปกครองส่วน
 ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และฉบับแก้ไขจนถึงฉบับที่ ๔

ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อำเภอปลาปาก จังหวัดนครพนม กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพความพิการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และฉบับแก้ไขจนถึงฉบับที่ ๔ กำหนดให้ผู้พิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ สามารถยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยจะได้รับเงินในเดือนถัดไปหลังจากเดือนที่ยื่นคำขอลงทะเบียน ในกรณีที่เป็นผู้พิการที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใด ก็ให้มายื่นลงทะเบียนต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพื้นที่ที่เข้ามาอยู่

โดยผู้ที่จะมีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพความพิการต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

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

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาการให้บริการ
อบต.หนองฮี ต.หนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม ๔๘๑๖๐ โทร.๐-๔๒๑๔๙-๐๑๓๘๘/หรือติดต่อด้วยตนเองที่ หน่วยงาน	เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาดำเนินการรวม : ๑๕ นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑	กรอกแบบลงทะเบียน	๗ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม
๒	ยื่นแบบลงทะเบียนพร้อมหลักฐานประกอบ	๑ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม
๓	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงระบบสารสนเทศ	๕ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม
๔	เซ็นรับรองเอกสาร พร้อมรับแบบยืนยันการลงทะเบียน	๒ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

- บัตรประจำตัวประชาชน
- ทะเบียนบ้าน
- บัตรประจำตัวคนพิการ
- บัญชีธนาคาร

ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ
๑	องค์การบริการส่วนตำบลหนองฮี ต.หนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม ๔๘๑๖๐ โทร ๐๔๒-๑๙๐๑๓๖ หรือ www.nonghee.go.th
๒	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.๑๐๓๐๐/สายด่วน ๑๑๑๑/www.๑๑๑๑.go.th/ตู้ ปณ. ๑๑๑๑

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนเพื่อรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อำเภอปลาปาก จังหวัดนครพนม กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ตามระเบียบระเบียบกรมกิจการเด็กและเยาวชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดให้เด็กแรกเกิดที่เกิดตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นมาที่อาศัยอยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจนหรือเสี่ยงต่อความยากจน (รายได้เฉลี่ยครัวเรือนไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐/คน/ปี) สามารถลงทะเบียนขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ได้ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เด็กแรกเกิดนั้นอาศัยอยู่

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ อบต.หนองฮี ต.หนองฮี อ.ปลาปาก จ. นครพนม ๔๘๑๖๐ โทร.๐-๔๒๑๙-๐๑๓๘/หรือติดต่อด้วยตนเองที่ หน่วยงาน	ระยะเวลาการให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์(ยกเว้นวันหยุดที่ ทางราชการกำหนด)ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.
--	---

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาดำเนินการรวม : ๑๕ นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑	กรอกแบบลงทะเบียน	๗ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม
๒	ยื่นแบบลงทะเบียนพร้อมหลักฐานประกอบ	๑ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม
๓	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงระบบสารสนเทศ	๕ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม
๔	เซ็นรับรองเอกสาร พร้อมรับแบบยืนยันการลงทะเบียน	๒ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

- แบบคำร้องขอลงทะเบียน (ดร.๐๑)
- แบบรับรองสถานะของครัวเรือน (ดร.๐๒) หรือสำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐตามข้อ ๖
- บัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์ หรือผู้ปกครอง (เอกสารข้อมูลการรับรอง บัตรประชาชน)
- สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก
- สำเนาสูติบัตรเด็กแรกเกิด
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากของผู้ที่ขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ
๑	องค์การบริการส่วนตำบลหนองฮี ต.หนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม ๔๘๑๖๐ โทร ๐๔๒-๑๙๐๑๓๖ หรือ www.nonghee.go.th
๒	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.๑๐๓๐๐/สายด่วน ๑๑๑๑/www.๑๑๑๑.go.th/ตู้ ปณ. ๑๑๑๑

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อำเภอปลาปาก จังหวัดนครพนม กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ. ๒๕๔๘กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯและมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีผู้ล้าเนาอยู่กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้ ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่าหรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณา

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ อบต.หนองฮี ต.หนองฮี อ.ปลาปาก จ. นครพนม ๔๘๑๖๐ โทร.๐-๔๒๑๙-๐๑๓๘/หรือติดต่อด้วยตนเองที่ หน่วยงาน	ระยะเวลาการให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์(ยกเว้นวันหยุดที่ ทางราชการกำหนด)ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.
--	---

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาดำเนินการรวม : ๑๕ นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑	กรอกแบบลงทะเบียน	๗ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม
๒	ยื่นแบบลงทะเบียนพร้อมหลักฐานประกอบ	๑ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม
๓	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงระบบสารสนเทศ	๕ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม
๔	เซ็นรับรองเอกสาร พร้อมรับแบบยืนยันการลงทะเบียน	๒ นาที	กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

- บัตรประจำตัวประชาชน
- ทะเบียนบ้าน
- ใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์
- บัญชีธนาคาร

ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ
๑	องค์การบริการส่วนตำบลหนองฮี ต.หนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม ๔๘๑๖๐ โทร ๐๔๒-๑๙๐๑๓๖ หรือ www.nonghee.go.th
๒	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.๑๐๓๐๐/สายด่วน ๑๑๑๑/www.๑๑๑๑.go.th/ตู้ ปณ. ๑๑๑๑

แบบฟอร์ม

แบบคำขอรับการสงเคราะห์

ลำดับที่...../..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลวังเขม

ด้วย(คำนำหน้านาม ชื่อ - สกุล ผู้ป่วยเอง).....
เลขประจำตัวประชาชน..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบลวังเขม อำเภอระฆัง จังหวัดจันทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๒๒๑๕๐ ขอแจ้งความประสงค์
ขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเองนี้ โดยขอให้รายละเอียดเพิ่มเติมดังนี้

๑. ที่พักอาศัย

() เป็นของตนเอง และมีลักษณะ () ซ้ำชุดหรือโหลวม () ซ้ำชุดหรือโหลวมบางส่วน () มีคนดูแล
() เป็นของ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

๒. ที่พักอาศัยอยู่ห่างจากบ้านหลังที่ใกล้ที่สุดเป็นระยะทาง..... สามารถเดินทางได้

() สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....

() สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก..... อยู่ห่างจากชุมชน/หมู่บ้านเป็นระยะทาง..... สามารถเดินทางได้
สามารถเดินทางได้

() สะดวก () ลำบาก เนื่องจาก.....

๓. การพักอาศัย

() อยู่เพียงลำพัง เนื่องจาก..... มาประมาณ.....

() พักอาศัยกับ..... รวม.....คน เป็นผู้สามารถประกอบอาชีพได้จำนวน.....คน
มีรายได้รวม.....บาท/เดือน ผู้ที่ไม่สามารถประกอบอาชีพได้เนื่องจาก.....

๔. รายได้ - รายจ่าย

มีรายได้รวม.....บาท/เดือน แหล่งที่มาของรายได้.....
นำไปใช้จ่ายเป็นค่า.....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (คำนำหน้านาม ชื่อ - สกุล).....
สถานที่ติดต่อเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องเป็น.....

ข้าพเจ้ายืนยันในการเปิดเผยข้อมูลส่วนตัวเพื่อใช้ประกอบการเบิกเงินสงเคราะห์ดังกล่าว โดยมีได้ถูก
บังคับ แต่อย่างไร และขอไม่เป็นการละเมิดสิทธิของข้าพเจ้าแต่อย่างใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลคำขอให้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

..... ผู้ให้ยืมคำ
(.....)

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนงาน : การลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนงาน : กองสวัสดิการ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองฮี อำเภอปลาปาก
จังหวัดนครพนม

ประเภทของงานบริการ : กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

หมวดหมู่ของงานบริการ : การลงทะเบียน

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือ ที่เกี่ยวข้อง :

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์การปกครองส่วน
ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ และฉบับแก้ไขจนถึงฉบับที่ ๔

ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น