

คู่มือ/แนวทางการขอรับบริการ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ของเทศบาลตำบลโป่งน้ำร้อน



การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์



ผู้กำกับดูแล

สจ.

อปท.

ประชาชน

กระบวนการ/ขั้นตอน และระยะเวลา



เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเป็นผู้ป่วย "เอดส์"
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ (กรณีประสงค์รับผ่านธนาคาร)



ในกรณีที่มีความจำเป็นผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถมาขึ้นทะเบียนได้ด้วยตนเองสามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนแทนได้ โดยมีเอกสารประกอบเพิ่มเติมดังนี้

- หนังสือมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ



ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ : งานสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลโป่งน้ำร้อน โทร.0-3938-7038

เปิดให้บริการ : ทุกวันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 08.30 น. – 16.30 น.

ช่องทางการร้องเรียน

เว็บไซต์ : www.tessabanpong.go.th

ระเบียบ/ข้อกฎหมาย

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ขององค์กรปกครอง

ส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2548 และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 4) ปี พ.ศ.2562

