คู่มือปฏิบัติงาน
กองสวัสดิการสังคม

จัดทำโดย

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริการส่วนตำบลบ้านค่าย

อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพฯ ผู้สูงอายุ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตัวเอง ตามรายการดังนี้

๑) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต ต.บ้านค่าย อ.เมืองชัยภูมิ จ.ชัยภูมิ (ตามทะเบียน ราษฎร)

๒) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดใน ลักษณะเดียวกัน

๓) เป็นผู้มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ใน ปีถัดไป (ปัจจุบันอายุ ๕๙ ปี บริบูรณ์ และต้องเกิดก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม)

กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลบ้านค่าย อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ จะต้องมาขึ้นทะเบียนที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านค่าย อีกครั้งหนึ่งภายในเดือน พฤศจิกายน ของปีนั้นๆ หรือให้เร็วที่สุด เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพอย่างต่อเนื่อง

สำหรับผู้ต้องขังหรือจำคุกในเรือนจำทัณฑสถานหรือสถานที่คุมขังของกรม ราชทัณฑ์ให้มอบอำนาจให้ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน หรือเจ้าหน้าที่ที่ผู้บัญชา การเรือนจำมอบหมาย

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียน รับเงินเบี้ยความพิการ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตัวเอง ตามรายการดังนี้

๑) มีสัญชาติไทย

๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต ตำบลบ้านค่าย (ตามทะเบียนราษฎร)

๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

กรณีได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการอยู่แล้ว และได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลบ้านค่าย จะต้องมาขึ้น ทะเบียนที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านค่าย อีกครั้งหนึ่งภายในเดือนที่ย้าย ภูมิลำเนา เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยความพิการอย่างต่อเนื่อง

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียน
เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ยื่นเอกสาร/หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม

- บัตรประจำตัวประชาชน
- ทะเบียนบ้านตัวจริง
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรณีรับเงินเข้าบัญชี)

หมายเหตุ*** สำหรับกรณีที่มีความจำเป็นที่ไม่สามารถยื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองได้อาจมอบ อำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แทนได้

ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุและยื่นเอกสารประกอบได้ที่
กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านค่าย

๐๔๔ – ๘๐๐๑๖๒ ต่อ ๑๙

ขั้นตอนการขึ้นทะเบียน
เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ

ยื่นเอกสาร/หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม

- บัตรประจำตัวผู้พิการหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

หมายเหตุ *** สำหรับกรณีคนพิการไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจเป็น ลายลักษณ์อักษรให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอร้องแทน แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและ คนดูแลคนพิการมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

** คนพิการที่เป็นผู้สูงอายุสามารถลงทะเบียนเพื่อ ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ทั้งสองรายการ **
ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการและยื่นเอกสารประกอบได้ที่
กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านค่าย

๐๔๔ – ๘๐๐๑๖๒ ต่อ ๑๙

การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ

กรณีรับเงินสด

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านค่ายจะดำเนินการเบิก-จ่ายเงินเบี้ยฯ ให้กับผู้สูงอายุและผู้พิการที่มีได้ ลงทะเบียนไว้ ทุกวันศุกร์แรกของเดือนนั้นๆ ไม่เกินนวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยออกจ่ายเบี้ยตามหน่วยที่ กำหนดไว้

กรณีโอนเงินเข้าบัญชี

กรมบัญชีกลางจะเป็นหน่วยงานที่โอนเงินเข้าบัญชีของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มีสิทธรับเบี้ยทุกวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน (ตรงกับวันหยุดราชการ หรือวันนักขัตฤกษ์ จะดำเนินการโอนก่อนวันหยุดนั้นๆ ๑ วันทำ การ)

การปรับเพิ่มเบี้ยความพิการ

เริ่ม 1 ตุลาคม 2563 เป็นต้นไป

1. คนพิการ อายุต่ำกว่า 18 ปี

✓ มีบัตรประจำตัวคนพิการ

ได้รับเงินเบี้ยความพิการ (บัญชีธนาคาร / อปท.)

1,000 บาท

รวมเป็นเงิน **1,000 บาท**

2. คนพิการ

✓ มีบัตรประจำตัวคนพิการ

✓ มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

ได้รับเงินเบี้ยความพิการ (บัญชีธนาคาร / อปท.)

800 บาท

เข้าบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

200 บาท

รวมเป็นเงิน **1,000 บาท**

3. คนพิการ

✓ มีบัตรประจำตัวคนพิการ

✗ ไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

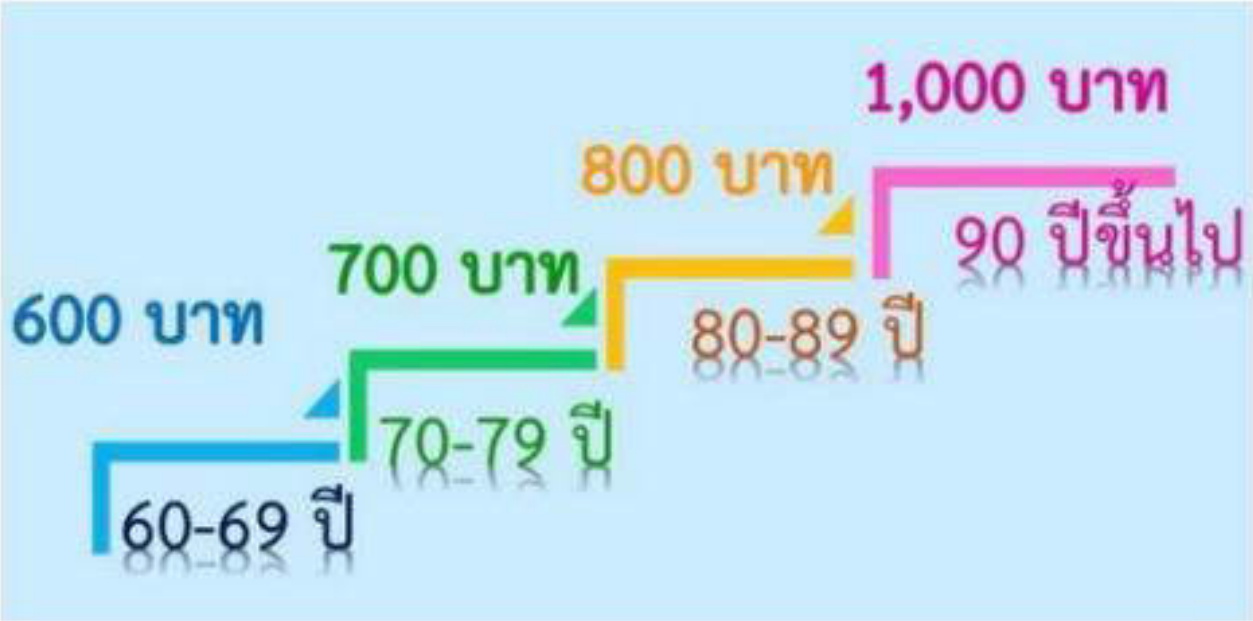
ได้รับเงินเบี้ยความพิการ (บัญชีธนาคาร / อปท.)

800 บาท

รวมเป็นเงิน **800 บาท**

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.)
เลขที่ 255 อาคาร 60 ปี กรมประชาสงเคราะห์ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ : 0 2354 3388 และ 1479 www.dep.go.th

การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันได



การกำหนดเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับในปีงบประมาณปัจจุบัน คิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได

แบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วงๆ หรือ เป็นขั้น ขึ้นไปเรื่อย ๆ โดยเริ่มตั้งแต่ อายุ ๖๐ ปี โดยคำนวณตามปีงบประมาณมิใช่ปีปฏิทิน และไม่มีการเพิ่มของอายุระหว่างปี ดังนี้

ขั้น	ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงิน (บาท)
ขั้นที่ 1	60-69 ปี	600
ขั้นที่ 2	70-79 ปี	700
ขั้นที่ 3	80-89 ปี	800
ขั้นที่ 4	90 ปีขึ้นไป	1,000

การสิ้นสุดการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขต ตำบลบ้านค่าย

ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๖

(๑) ตาย

(๒) ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต้องเป็นผู้มีรายได้น้อยที่ได้รับสิทธิในโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่น

(๓) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ

หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ

กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา

ผู้สูงอายุต้องไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ย้ายไปภายในเดือนพฤศจิกายนของปีนั้นๆ เพื่อรักษาสิทธิการรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง

กรณีผู้พิการย้ายภูมิลำเนา

ผู้พิการต้องไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้ความพิการที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนที่ย้ายภมิลำเนา เพื่อรักษาสิทธิการรับเงินผู้พิการอย่างต่อเนื่อง

ขั้นตอนการขอรับบัตรประจำตัวคนพิการ

๑. ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออก เอกสารรับรอง ความพิการ

๒. ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

- เอกสารรับรองความพิการที่รับรองโดยแพทย์เฉพาะทาง (ตัวจริง)
- รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ถ้าคนพิการมีผู้ดูแล ให้นำเอกสาร
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
  - สำเนา ทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

๓. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการ และผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อขอทำ บัตรประจำตัว คนพิการ ให้นำหลักฐาน ตามข้อ ๒.๔-๒.๕ มาด้วย

๔. หลักจากได้บัตรประจำตัวคนพิการให้ไปเปลี่ยนสิทธิผู้พิการ (ท.๗๔) ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขต ตามสิทธิหลักใช้บัตรทองอยู่

การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ สามารถต่อได้ที่สำนักงาน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๑. สมุด/บัตร ๑ ประจำตัวคนพิการเล่มเดิม

๒. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๔. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการมีผู้ดูแล ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๕. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการและผู้ดูและคนพิการมาติดต่อขอต่ออายุบัตร ประจำตัวคนพิการให้นำหลักฐานตามข้อ ๓-๔ มาด้วย

การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

การดำเนินการเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ สามารถต่อได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ โดยใช้เอกสารดังต่อปนี้

๑. สมุด/บัตร ประจำตัวคนพิการเล่มเดิม

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๓. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนเดิม ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๔. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการคนใหม่ ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๕. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

๖. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการผู้รับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้อง
เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. ผู้ป่วยเอดส์ได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง

๒. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลบ้านค่าย อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ (ตามทะเบียนราษฎร)

๓. การยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่กอง สวัสดิการสังคม อบต.บ้านค่าย โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบยื่นดังนี้

๓.๑ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐยืนยันว่าป่วยเป็น โรคเอดส์จริง

๓.๒ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

๓.๓ ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

๔. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วย ตนเองได้ จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้

๕. กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุและคน พิการสามารถดำเนินการได้ทั้งหมด

๖. กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเงินสงเคราะห์แล้ว ต่อมาได้ย้ายภูมิลำเนา (ย้ายชื่อ ในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ป่วยต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่

ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็น โรคเอดส์/AIDS เท่านั้นหากระบุว่าป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกันบกพร่องจะไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน

(การรับขึ้นทะเบียนเบี้ยความพิการ)

ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯพร้อมเอกสาร

หลักฐาน 15 นาที / ราย

↓

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์

บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม 10 นาที / ราย

↓

เสนอผู้บังคับบัญชา/ผู้บริหารประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์รับเบี้ย

(สิ้นเดือน)

↓

เอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพความพิการ

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. ใบมอบอำนาจ (ถ้ามี)
4. สำเนาสมุดบัญชี

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน

(การรับขึ้นทะเบียนเบี้ยผู้สูงอายุ)

ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯพร้อมเอกสาร

หลักฐาน 15นาที / ราย

↓

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์

บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม 10 นาที / ราย

↓

เสนอผู้บังคับบัญชา/ผู้บริหารประกาศ

รายชื่อผู้มีสิทธิ์รับเบี้ย (สิ้นเดือน)

เอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพความพิการ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

๓. ใบมอบอำนาจ (ถ้ามี)

๔. สำเนาสมุดบัญชี

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน

(การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ)

จัดทำบัญชีรายชื่อและบันทึก

เสนอผู้บังคับบัญชาอนุมัติ

จัดทำฎีกาเบิกจ่ายเงิน 1 วัน

ตรวจสอบ/จัดทำเช็คเบิกเงิน 2 วัน

ยื่นเอกสารการโอนให้ธนาคารภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

(เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอนการบริหาร	ระยะเวลาให้บริการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	๓๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม งานสวัสดิการสังคม โทร. ๐๔๔-๘๐๐๑๖๒ ต่อ ๑๙
๒	การพิจารณา	ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอลงทะเบียน	๑๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม งานสวัสดิการสังคม โทร. ๐๔๔-๘๐๐๑๖๒ ต่อ ๑๙

<u>รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ</u>

๑. บัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ฉบับ

๕. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

(เบี้ยผู้พิการ)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอนการบริหาร	ระยะเวลาให้บริการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	๓๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม งานสวัสดิการสังคม โทร. ๐๔๔-๘๐๐๑๖๒ ต่อ ๑๙
๒	การพิจารณา	ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ขอลงทะเบียน	๑๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม งานสวัสดิการสังคม โทร. ๐๔๔-๘๐๐๑๖๒ ต่อ ๑๙

<u>รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ</u>

๑. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วย การส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๔. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี (กรณียื่นคำขอแทน) จำนวน ๑ ฉบับ

๕. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี (กรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบ คนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณีการยื่นคำขอแทนต้องแสดงหลักฐานเป็นผู้แทนดังกล่าว)

แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน
(การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอนการบริหาร	ระยะเวลาให้บริการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	๓๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม งานสวัสดิการสังคม โทร. ๐๔๔-๘๐๐๑๖๒ ต่อ ๑๙
๒	การพิจารณา	ออกใบนัดหมายตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ และคุณสมบัติ	๑๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม งานสวัสดิการสังคม โทร. ๐๔๔-๘๐๐๑๖๒ ต่อ ๑๙
๓	การพิจารณา	ตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์	๓ วัน	
๔	การพิจารณา	จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็นเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา	๒ วัน	
๕	การพิจารณา	พิจารณาอนุมัติ	๗ วัน	