

คู่มือปฏิบัติงาน  
กองสวัสดิการสังคม  
จัดทำโดย

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านค่าย  
อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

## คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพฯ ผู้สูงอายุ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

- ๑) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต ต.บ้านค่าย อ.เมืองชัยภูมิ จ.ชัยภูมิ (ตามทะเบียนราษฎร)
- 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

สำหรับผู้ต้องขังหรือจำคุกในเรือนจำทัณฑสถานหรือสถานที่คุมขังของกรมราชทัณฑ์ให้มอบอำนาจให้ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน หรือเจ้าหน้าที่ผู้บัญชา การเรือนจำมอบหมาย

## คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียน รับเงินเบี้ยความพิการ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง 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\*\*\*** สำหรับกรณีที่มีความจำเป็นที่ไม่สามารถยื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจ เป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แทนได้

ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุและยื่นเอกสารประกอบได้ที่

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านค่าย



๐๔๔ - ๘๐๐๑๖๒ ต่อ ๑๙

## ขั้นตอนการขึ้นทะเบียน เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ



### ยื่นเอกสาร/หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม

- ➔ บัตรประจำตัวผู้พิการหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- ➔ ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน
- ➔ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

**หมายเหตุ \*\*\*** สำหรับกรณีคนพิการไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเอง อาจมอบอำนาจเป็น ลายลักษณ์อักษรให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอร้องแทน แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและ คนดูแลคนพิการมาแสดง ต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

**\*\* คนพิการที่เป็นผู้สูงอายุสามารถลงทะเบียนเพื่อ ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ทั้งสองรายการ \*\***

ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการและยื่นเอกสารประกอบได้ที่

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านค่าย



๐๔๔ - ๘๐๐๑๖๒ ต่อ ๑๙

## การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ

### กรณีรับเงินสด

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านค่ายจะดำเนินการเบิก-จ่ายเงินเบี้ยฯ ให้กับผู้สูงอายุและผู้พิการที่มีได้ ลงทะเบียนไว้ ทุกวันศุกร์แรกของเดือนนั้นๆ ไม่เกินวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยออกจ่ายเบี้ยตามหน่วยที่ กำหนดไว้

### กรณีโอนเงินเข้าบัญชี

กรมบัญชีกลางจะเป็นหน่วยงานที่โอนเงินเข้าบัญชีของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มีสิทธิรับเบี้ย ทุกวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน (ตรงกับวันหยุดราชการ หรือนักชัตฤกษ์ จะดำเนินการโอนก่อนวันหยุดนั้นๆ ๑ วันทำ การ)



# การรับเพิ่มเบี้ยความพิการ



เริ่ม 1 ตุลาคม 2563 เป็นต้นไป



1. คนพิการ  
อายุต่ำกว่า 18 ปี

✓ มีบัตรประจำตัวคนพิการ



ได้รับเงินเบี้ยความพิการ  
(บัตรชราบัตร / อปท.)

1,000 บาท

รวมเป็นเงิน  
1,000 บาท

2. คนพิการ

✓ มีบัตรประจำตัวคนพิการ  
✓ มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ



ได้รับเงินเบี้ยความพิการ  
(บัตรชราบัตร / อปท.)

800 บาท

เข้าบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

200 บาท

รวมเป็นเงิน  
1,000 บาท

3. คนพิการ

✓ มีบัตรประจำตัวคนพิการ  
✗ ไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ



ได้รับเงินเบี้ยความพิการ  
(บัตรชราบัตร / อปท.)

800 บาท

รวมเป็นเงิน  
800 บาท

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) กระทรวงการพัฒนาศักยภาพและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.)

เลขที่ 255 อาคาร 60 ปี กรมประชาสงเคราะห์ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ : 0 2354 3388 และ 1479 www.dep.gh.th

## การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันได



การกำหนดเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับในปีงบประมาณปัจจุบัน คิดในอัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได

แบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วงๆ หรือ เป็นขั้น ขึ้นไปเรื่อยๆ 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) ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต้องเป็นผู้มีรายได้ไม่น้อยที่ได้รับสิทธิในโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่น
- (๓) แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ



## หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ

### กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนา



ผู้สูงอายุต้องไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ย้ายไปภายในเดือนพฤศจิกายนของปีนั้นๆ เพื่อรักษาสิทธิการรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง



### กรณีผู้พิการย้ายภูมิลำเนา

ผู้พิการต้องไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ภายในเดือนที่ย้ายภูมิลำเนา เพื่อรักษาสิทธิการรับเงินผู้พิการอย่างต่อเนื่อง



## ขั้นตอนการขอรับบัตรประจำตัวคนพิการ

๑. ไปพบแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและออก เอกสารรับรอง ความพิการ  
๒. ดำเนินการทำบัตรประจำตัวคนพิการได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของ มนุษย์จังหวัดชัยภูมิ 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 คน พิการ ให้นำหลักฐาน ตามข้อ ๒.๔-๒.๕ มาด้วย

๔. หลักจากได้บัตรประจำตัวคนพิการให้ไปเปลี่ยนสิทธิผู้พิการ (ท.๗๔) ที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขต ตามสิทธิหลักใช้บัตรทองอยู่

### การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

การดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ สามารถต่อได้ที่สำนักงาน พัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ โดยใช้เอกสาร ดังต่อไปนี้

๑. สมุด/บัตร ๑ ประจำตัวคนพิการเล่มเดิม

๒. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๔. หลักฐานผู้ดูแลคนพิการมีผู้ดูแล ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนา ทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๕. กรณีบุคคลอื่นที่ไม่ใช่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการมาติดต่อขอต่ออายุบัตร ประจำตัว คนพิการให้นำหลักฐานตามข้อ ๓-๔ มาด้วย



## การเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ

การดำเนินการเปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ สามารถทำได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ โดยใช้เอกสารดังต่อไปนี้

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  
(การรับขึ้นทะเบียนยั้งชีพความพิการ)

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 15 นาที / ราย

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/สัมภาษณ์  
บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม 10 นาที / ราย

เสนอผู้บังคับบัญชา/ผู้บริหารประกาศ  
รายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ย (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	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอนการบริหาร	ระยะเวลาให้บริการ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในพึงบประมาณถัดไป ยื่นคำขอพร้อม เอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและ เอกสารหลักฐานประกอบ	๓๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม งานสวัสดิการสังคม โทร. ๐๔๔-๘๐๐๑๖๒ ต่อ ๑๙
๒	การพิจารณา	ออกไปรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอ ลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียน	๑๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม งานสวัสดิการสังคม โทร. ๐๔๔-๘๐๐๑๖๒ ต่อ ๑๙

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

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	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอนการบริหาร	ระยะเวลาให้บริการ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน และ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอ ลงทะเบียนและเอกสารหลักฐาน ประกอบ	๓๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม งานสวัสดิการสังคม โทร. ๐๔๔-๘๐๐๑๖๒ ต่อ ๑๙
๒	การพิจารณา	ออกไปรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอ ลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียน	๑๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม งานสวัสดิการสังคม โทร. ๐๔๔-๘๐๐๑๖๒ ต่อ ๑๙

## รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

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	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอนการบริหาร	ระยะเวลาให้บริการ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ	๓๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม งานสวัสดิการสังคม โทร. ๐๔๔-๘๐๐๑๖๒ ต่อ ๑๙
๒	การพิจารณา	ออกใบนัดหมายตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ และคุณสมบัติ	๑๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม งานสวัสดิการสังคม ๐๔๔-๘๐๐๑๖๒ โทร. ต่อ ๑๙
๓	การพิจารณา	ตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์	๓ วัน	
๔	การพิจารณา	จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็นเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา	๒ วัน	
๕	การพิจารณา	พิจารณาอนุมัติ	๗ วัน	