



## ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลจิกเทิง

### เรื่อง การรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ขององค์การบริหารส่วนตำบลจิกเทิง

\*\*\*\*\*

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ข้อ ๙ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติและประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์สามารถยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ และในกรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้มีอุปการะมาดำเนินการแทนก็ได้ตามแบบคำขอรับเงินสงเคราะห์หรือหนังสือมอบอำนาจตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด นั้น

ในการนี้ งานสวัสดิการสังคม สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลจิกเทิง จึงมีความประสงค์จะรับลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ขององค์การบริหารส่วนตำบลจิกเทิง และเพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ จึงประกาศให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม และมีความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์สามารถยื่นคำขอลงทะเบียนตามวัน เวลา และสถานที่ ดังต่อไปนี้

#### ๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ (รายใหม่)

ผู้มีคุณสมบัติได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

(๑) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลจิกเทิง

(๒) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

(๓) ไม่เป็นคนต่างด้าว

#### ๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์เพื่อขอรับเงินสงเคราะห์

ให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๑ สามารถยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ งานสวัสดิการสังคม สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลจิกเทิง หรือตามสถานที่กำหนด พร้อมแสดงหลักฐานและเอกสาร ดังต่อไปนี้

(๑) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) ใบรับรองที่แพทย์รับรองและทำการวินิจฉัยแล้วว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์จริง (ฉบับจริง)

(๓) ทะเบียนบ้านที่เป็นปัจจุบัน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ธกส.สาขาतालसुम (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา สำหรับกรณีผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์ผ่านธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ

การยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ให้ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองเท่านั้น หรือในกรณีที่มีความจำเป็นผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถมายื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองได้อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์แทนก็ได้ โดยให้กรอกรายละเอียดตามแบบคำขอลงทะเบียนให้ถูกต้องครบถ้วนและให้ยื่นคำขอประกอบกับเอกสารหลักฐานของผู้ป่วยเอดส์ พร้อมกับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจภายในวันที่กำหนด

อนึ่ง...

อนึ่ง สำหรับผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีความซื่อสัตย์ตรงตามประกาศฯ และกรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้ลงทะเบียนหรือตรวจสอบพบว่าเอกสารหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศฯ องค์การบริหารส่วนตำบลจิกเทิง จะถือว่าผู้ขอขึ้นทะเบียนคนนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการขอขึ้นทะเบียนครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

สามารถขอรับแบบคำขอลงทะเบียนได้ที่งานสวัสดิการสังคมตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป หรือสามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่งานสวัสดิการสังคม โทรศัพท์ ๐-๔๕๘๔-๓๒๑๐ โทรศัพท์มือถือ ๐๖-๒๑๑๙-๘๐๔๒

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

อาทิตย์ มีสุข

(นายอาทิตย์ มีสุข)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจิกเทิง