

การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

กอง/ส่วนงานรับผิดชอบ

สำนักปลัด

การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

เอกสารประกอบการพิจารณา

๑. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
๒. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา(กรณีขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยผ่านธนาคาร) จำนวน ๑ ชุด
๔. หนังสือมอบอำนาจ(กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ(กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน ๑ ชุด
๕. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ(กรณีผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ฯ ประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ) จำนวน ๑ ชุด

ขั้นตอนการให้บริการ

๑. การตรวจสอบ : ผู้ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยฯหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้อง ๔๕ นาที
๒. การพิจารณา : เจ้าหน้าที่ออกใบนัดหมายตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ ๑๕ นาที
: เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสุขภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์ ๓ วัน
: จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็นเสนอผู้บริหาร ๒ วัน
: พิจารณาอนุมัติไม่เกิน ๗ วัน นับแต่วันที่ยื่นคำขอ