



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี

เรื่อง การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดและมีความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ เพื่อรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ

เพื่อให้การดำเนินการขึ้นทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ เป็นไปอย่างถูกต้อง เรียบร้อย องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี จึงขอให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่มีความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ สามารถติดต่อยื่นคำขอได้ทุกเดือน ในวันและเวลาราชการ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี รายละเอียดคุณสมบัติดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์

๑. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่ตำบลนาดี
๒. ผู้ป่วยเอดส์ ต้องมีหนังสือรับจากแพทย์หรือโรงพยาบาลรับรองว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์จริง
๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์ใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ ผู้รับเงินเบี้ยยังชีพตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย หรือผู้ที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

๒. หลักฐานประกอบการขอรับลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์

- | | |
|---|--------------|
| ๑. บัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. ใบรับรองแพทย์ที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคเอดส์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สมุดบัญชีธนาคาร | จำนวน ๑ ฉบับ |

ในกรณีที่มีความจำเป็น ผู้ป่วยเอดส์ที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ ให้ดำเนินการมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์แทน โดยเพิ่มเติมเอกสาร ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. หนังสือมอบอำนาจ (รับได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

๓. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์

องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ ที่ได้มาลงทะเบียนในแต่ละเดือน ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป โดยสามารถตรวจสอบสิทธิจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ ได้ที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี

/๔.สิทธิ...

๔. สิทธิที่จะได้รับเงินเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์

ผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงินเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ จะได้รับเงินหลังจากผ่านการตรวจสอบจากเจ้าหน้าที่ โดยผู้ป่วยเอดส์ จะมีสิทธิได้รับเงินเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ จำนวน ๕๐๐ บาท หรือตามมติคณะรัฐมนตรี ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม หรือติดต่อได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี โทร.๐๔๒-๐๗๘๔๔๔ หรือ ๐๘๑-๑๘๓-๓๓๒๗ และ www.nadee-dansai.go.th

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖



(นายสงคราม ศรีบุตรตา)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี