



คู่มือการให้บริการประชาชน

เรื่อง การขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์

สำนักปลัด เทศบาลตำบลหาดกรวด

อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี

งานที่ให้บริการ	การขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางให้บริการ งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาลตำบลหาดกรวด/ One Stop Service เทศบาลตำบลหาดกรวด โทรศัพท์ ๐-๕๕๔๔-๕๑๑๘ ต่อ ๑๐	ระยะเวลาเปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
---	--

ขั้นตอนและวิธีการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑.ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ มาแสดงตนต่อเจ้าหน้าที่ (ระยะเวลาไม่เกิน ๒ นาที)	งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล (เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบคือ นางเลิศขวัญ เชื้อต่าย)
๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องและตรวจสอบคุณสมบัติ (ระยะเวลาไม่เกิน ๕ นาที)	งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล (เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบคือ นางเลิศขวัญ เชื้อต่าย)
๓.ขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ / ผู้พิการ / ผู้ป่วยเอดส์ (ระยะเวลาไม่เกิน ๓ นาที)	งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล (เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบคือ นางเลิศขวัญ เชื้อต่าย)

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลารวมทั้งสิ้น ๑๐ นาที / ราย

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

เอกสาร/หลักฐาน ผู้สูงอายุ

๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน	๑	ฉบับ
๒.สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	๑	ฉบับ
๓.สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร	จำนวน	๑	ฉบับ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

เอกสาร/หลักฐาน ผู้พิการ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน	๑	ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	๑	ฉบับ
๓. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร	จำนวน	๑	ฉบับ
๔. ใบรับรองแพทย์ความพิการจากโรงพยาบาลของรัฐในประเทศไทย	จำนวน	๑	ฉบับ

กรณีผู้สูงอายุ/ผู้พิการ ไม่สามารถมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนด้วยตนเองได้ ให้มอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่น

เป็นผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนแทนได้ โดยต้องยื่นหลักฐานประกอบเพิ่มเติม ดังนี้

๑. หนังสือมอบอำนาจ			
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ	จำนวน	๑	ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ	จำนวน	๑	ฉบับ
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ	จำนวน	๑	ฉบับ
๕. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ	จำนวน	๑	ฉบับ

เอกสารหลักฐาน ผู้ป่วยเอดส์

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน	๑	ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	๑	ฉบับ
๓. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร	จำนวน	๑	ฉบับ
๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ ยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง (HIV)	จำนวน	๑	ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

ฝ่ายสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลหาดกรวด

โทรศัพท์ ๐-๕๕๔๔๕-๑๑๘ ต่อ ๑๐ หรือ เว็บไซต์ <http://www.hatkruat.go.th>

ระเบียบ/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖
๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓
๓. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)
๔. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๓)
๕. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘
๖. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดหน่วยงานผู้มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการเกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริมและการสนับสนุนผู้สูงอายุในด้านต่างๆ ตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พงศ. ๒๕๔๖ (แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๓) ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓