

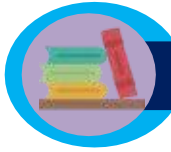
คู่มือการปฏิบัติงาน

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ

งานด้านพัฒนาชุมชนและพัฒนาสังคมของเทศบาล

สำนักปลัดเทศบาลเทศบาลตำบลหาดกรวด

อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์



(การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)



ผู้กำกับดูแล



สจ.

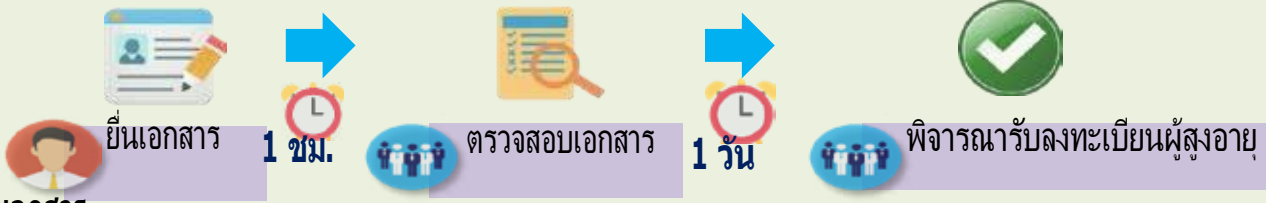


อปท.



ประชาชน

กระบวนการ/ขั้นตอน และระยะเวลา



เอกสาร

- บัตรประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา
- ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีผู้ที่ประสงค์รับผ่านธนาคาร
- ในกรณีมีความจำเป็นผู้สูงอายุไม่สามารถลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนได้

วิธีรับเงิน (วิธีการใดวิธีการหนึ่ง) ดังนี้

- 1) รับเงินสดด้วยตนเอง
- 2) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- 3) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- 4) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการให้บริการ

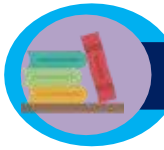
สถานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลหาดกรวด อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ (ภูมิลำเนาในทะเบียนบ้าน)
เปิดให้บริการวัน: จันทร์ - ศุกร์ (ตั้งแต่ เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม) เวลา 08.30 - 16.30 น.

ช่องทางการติดต่อ/ร้องเรียน

สถานที่ : เทศบาลตำบลหาดกรวด อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์
โทรศัพท์ 0-5544-5118 ต่อ 10 , โทรสาร 0-5544-5118 ต่อ 10 www.hatkruat.go.th/

ระเบียบ/ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2552 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2561



(การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์)



ผู้กำกับดูแล



สจจ.



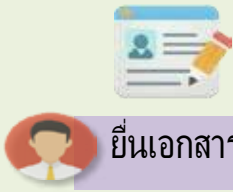
อปท.



ประชาชน



กระบวนการ/ขั้นตอน และระยะเวลา



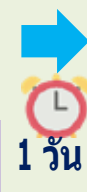
ยื่นเอกสาร



1 ชม.



ตรวจสอบเอกสาร



1 วัน



พิจารณารับลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์



เอกสาร

- บัตรประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา
- ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
- ใบรับรองแพทย์ที่ทำการวินิจฉัยแล้ว
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีผู้ที่ประสงค์รับผ่านธนาคาร
- ในกรณีมีความจำเป็นผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แทนได้

วิธีรับเงิน (วิธีการใดวิธีการหนึ่ง) ดังนี้

- 1) รับเงินสดด้วยตนเอง
- 2) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- 3) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- 4) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ



ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม



ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลหาดกรวด อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ (ภูมิลำเนาในทะเบียนบ้าน)
เปิดให้บริการวัน: จันทร์ - ศุกร์ (ตั้งแต่ เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม) เวลา 08.30 - 16.30 น.



ช่องทางการติดต่อ/ร้องเรียน

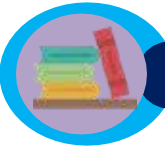
สถานที่ : เทศบาลตำบลหาดกรวด อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์

โทรศัพท์ 0-5544-5118 ต่อ 10 , โทรสาร 0-5544-5118 ต่อ 10 www.hatkruat.go.th



ระเบียบ/ข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548



(การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเยียวยาความพิการ)



ผู้กำกับดูแล



สจ.



อปท.



ประชาชน



กระบวนการ/ขั้นตอน และระยะเวลา



ยื่นเอกสาร



1 ชม.



ตรวจสอบเอกสาร



1 วัน



พิจารณารับลงทะเบียนคนพิการ



เอกสาร

- บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีผู้ที่ประสงค์รับผ่านธนาคาร
- ในกรณีมีความจำเป็นคนพิการไม่สามารถลงทะเบียนด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินเยียวยาความพิการแทนได้

วิธีรับเงิน (วิธีการใดวิธีการหนึ่ง) ดังนี้

- 1) รับเงินสดด้วยตนเอง
- 2) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- 3) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- 4) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ



ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม



ช่องทางการให้บริการ

เทศบาลตำบลหาดกรวด อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี (ภูมิลำเนาในทะเบียนบ้าน)
เปิดให้บริการวัน: จันทร์ - ศุกร์ (ตั้งแต่ เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม) เวลา 08.30 - 16.30 น.



ช่องทางการติดต่อ/ร้องเรียน

สถานที่ : เทศบาลตำบลหาดกรวด อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

โทรศัพท์ 0-5544-5118 ต่อ 10 , โทรสาร 0-5544-5118 ต่อ 10 www.hatkruat.go.th



ระเบียบ/ข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเยียวยาความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553 และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2561