



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลจักรสิทธิ์
เรื่อง การรับลงทะเบียนเพื่อรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ข้อ ๖ และ ข้อ ๑๐ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนก็ได้ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการรับลงทะเบียนผู้ขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยในทางเดียวกัน องค์การบริหารส่วนตำบลจักรสิทธิ์ จึงขอประกาศการรับลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีคุณสมบัติ ขั้นตอนและเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ดังนี้

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลจักรสิทธิ์ ตามทะเบียนบ้าน
- ๓) มีใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

- ๑) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- ๒) ทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน)
- ๓) ใบรับรองแพทย์
- ๔) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

กรณีที่ผู้มีความประสงค์มีความจำเป็นที่ไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเองได้ สามารถมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้และมีเอกสารประกอบเพิ่มเติม ดังนี้

- หนังสือมอบอำนาจ (รับได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลจักรสิทธิ์)
- บัตรประชาชน/ทะเบียนบ้าน ของผู้รับมอบอำนาจ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวรรัตน์ ชี้อสัตย์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจักรสิทธิ์

วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔