

คำนำ

เทศบาลเมืองหนองปรือกองสวัสดิการสังคม ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ และส่งเสริมสวัสดิการสังคม มีบทบาทหน้าที่ในการจัดสวัสดิการสังคมให้กับผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในเขตเทศบาลเมืองหนองปรือและส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับบุคคลเหล่านี้ รวมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินการ รับลงทะเบียนผู้สูงอายุเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การรับลงทะเบียนคนพิการเพื่อรับเงินเบี้ยความพิการ และรับคำร้องผู้ป่วยเอดส์เพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ รวมทั้งการจ่ายเงิน เบี้ยยังชีพฯ ให้กับบุคคลดังกล่าว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548 ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2552 และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องในการขอรับบริการในเรื่องดังกล่าวเทศบาลเมืองหนองปรือจึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ การยื่นคำร้องเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ขึ้น

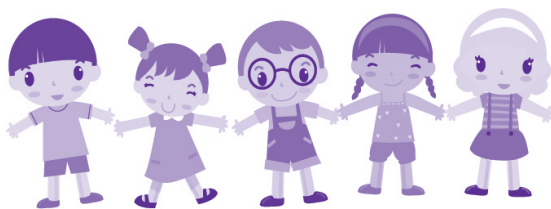
เทศบาลเมืองหนองปรือหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ มีความเข้าใจที่ถูกต้องถึงสิทธิพึงได้รับ รวมทั้งทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ซึ่งทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลดังกล่าวและประชาชนที่มาขอรับบริการ ต่อไป

นายมาย ไชยนิทย์

นายกเทศบาลเมืองหนองปรือ

สารบัญ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	4
การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ	12
การขอรับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	20
บรรณานุกรม	32



การลงทะเบียน
และยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
ผู้สูงอายุ

หลักฐานเอกสารที่ต้องนำมาแสดงกับขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด

2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด

3. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ชุด

กรณีไม่สามารถมาขึ้นทะเบียนได้ด้วยตนเองให้เพิ่มหลักฐานดังนี้

1. หนังสือมอบอำนาจ

2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ

3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ

วิธีการ

1. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้

2. กรณีผู้สูงอายุได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบนี้แล้ว

3. กรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่และประสงค์จะรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อต้องไปแจ้งความประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนย้ายไป

ระยะเวลา

ตั้งแต่ 1 พฤศจิกายน ถึง 30 พฤศจิกายนของทุกปี
ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ (เสาร์-อาทิตย์) และนักขัตฤกษ์
ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. ใช้ระยะเวลาไม่เกิน 30 นาที ต่อราย
และกองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองหนองปรือ จะประกาศรายชื่อผู้มี
สิทธิภายใน 15 วันนับตั้งแต่สิ้นสุด ระยะเวลาการลงทะเบียน 10 นาที

ค่าธรรมเนียม

- ไม่เสียค่าธรรมเนียม

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

- แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

*****ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อร้องเรียน
คัดค้านได้ที่ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองหนองปรือ
หมายเลขโทรศัพท์ 038-399-119 หรือ 086-336-5685
หรือ www.chon31.7@chonburi.go.th *****

คุณสมบัติของผู้สูงอายุที่มีสิทธิขอรับเงินสวัสดิการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

1. มีสัญชาติไทย
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
3. มีอายุครบ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป ในปีงบประมาณถัดไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
4. ไม่เป็นผู้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ (รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรืออื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้รับเงินเดือนค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์อย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2548

*** ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ในนามบุคคลที่ได้รับอำนาจจากผู้มีสิทธิ*** (ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2552 กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี ให้ผู้ที่มีอายุครบ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไป และมีคุณสมบัติตามข้อ 6 มาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือ สถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด)

สิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุ

1. ผู้สูงอายุ หมายถึง บุคคลซึ่งมีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไปและมีสัญชาติ ไทย (ตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546)
2. เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้รับแบบขั้นบันได
อายุ 60 – 69 ปี ได้ 600 บาท
อายุ 70 – 79 ปี ได้ 700 บาท
อายุ 80 – 89 ปี ได้ 800 บาท
อายุ 90 ปีขึ้นไป ได้ 1,000 บาท
3. ผู้สูงอายุที่ได้รับเบี้ยยังชีพอยู่แล้ว หากมีความพิการ สามารถขอรับเบี้ยยังชีพความพิการได้อีกเดือนละ 800 บาท ซึ่งต้องมีบัตรประจำตัวคนพิการ ทั้งนี้ต้องมายื่นคำร้องลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ

ขอบเขตการให้บริการ การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

สถานที่ ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาการเปิดให้บริการ
กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองหนองปรือ	เดือนพฤศจิกายนของทุกปี ตั้งแต่วันที่ 1-30 พฤศจิกายน 2560

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเรื่องการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2552 กำหนดภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี ให้ผู้สูงอายุมาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพฯ ในปีงบประมาณถัดไป ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาหรือสถานที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

ขั้นตอนการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุ



ผู้ที่ อายุ 59 ปี จะขอรับในปั๋งบประมาณถัดไป
หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นหลักฐานเอกสาร ระยะเวลา 10 นาที



เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติขอลงทะเบียน
และเอกสารหลักฐานประกอบ ระยะเวลา 10 นาที



ออกใบรับลงทะเบียน ตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียน
หรือผู้รับมอบอำนาจ ระยะเวลา 10 นาที



ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับ
เบี้ยยังชีพ ภายในวันที่ 15 ธันวาคมของทุกปี



ผู้สูงอายุรับเบี้ยยังชีพในปั๋งบประมาณถัดไป
(รอ 1 ปี)



ผู้สูงอายุได้รับเบี้ยยังชีพฯ

กิจกรรมส่งเสริมพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ

1. โรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลเมืองหนองปรือ หลักสูตรการเรียนการสอน
- 1 หลักสูตร ระยะเวลาเรียน 2 ปีการศึกษา ปีการศึกษาละ 3 ภาคเรียน ภาคเรียนละ 2 เดือน ทั้งหมด 6 รายวิชาเรียนทุกวันพฤหัสบดี จำนวน 3 ชั่วโมง/สัปดาห์ ระยะเวลา 8 สัปดาห์/วิชาที่เปิดสอน

วิชาที่สอนดังนี้

1. วิชาดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
2. วิชาศาสนาและวัฒนธรรมประเทศไทย
3. วิชาจิตอาสา
4. วิชาสุขภาพจิตกับผู้สูงอายุ
5. วิชาเศรษฐกิจพอเพียง
6. วิชาเลือกเสรี สาขาคหกรรม

กิจกรรมชมรมดอกคำวน

1. กิจกรรมพัฒนาสุขภาพจิต ได้แก่ สวดมนต์ไหว้พระ นั่งสมาธิ
2. ออกกำลังกาย เช่น รำกระบอง แกว่งแขนบำบัดโรค ยืดเหยียดกล้ามเนื้อ ผ่อนคลาย รำวง ฮูลาฮูป เป็นต้น
3. ตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น เดือนละ 1 ครั้ง
4. กิจกรรมเสริมกิจกรรมทางสังคม เช่น รับขวัญสมาชิกใหม่ เพื่อนช่วยเพื่อน เยี่ยมสมาชิกที่ป่วย อวยพรวันเกิด
5. กิจกรรมวันสำคัญต่างๆ วันพ่อ วันแม่ วันสงกรานต์ วันสำคัญทางศาสนา
6. กิจกรรมสร้างรายได้ให้ชมรม ได้แก่ ทำดอกบัว ทำดอกไม้จันทน์
7. เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ศึกษาการดำเนินงานของผู้สูงอายุ

****กิจกรรมมีทุกวันพุธ เวลา 08.00 น. ณ ศาลาเรือนไทย เทศบาลเมืองหนองปรือ****

หน่วยงานที่ให้บริการช่วยเหลือผู้สูงอายุ

1. สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี
โทร. 038-277-877, 038-282-8569 ต่อ 23-26
2. ศูนย์การเรียนรู้และฝึกอบรมด้านผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี
โทรสาร. 038-111-272
3. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางละมุง
โทร. 038-241-121, 038-241-857
โทรสาร. 038-241-759

ช่องทางการร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

1. เทศบาลเมืองหนองปรือ
หมายเลขโทรศัพท์ 038-933-100 (Minister@nongpruecity.go.th)
2. ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอบางละมุง
หมายเลขโทรศัพท์ 038-223-744 หรือศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชลบุรี 038-278-370
3. ศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. 10300/สายด่วน 1111/
www.1111.go.th/ตู้ ปณ. 1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. 10300)



การลงทะเบียน
และยื่นคำขอรับเบี้ย

ความพิการ

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. มีสัญชาติไทย
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
3. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
4. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการภ์ของสถานสงเคราะห์

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดย โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถหรือไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว



ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาการเปิดให้บริการ
กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองหนองปรือ	ทุกวัน ในเวลาราชการ (เว้นวันหยุดราชการและนักขัตฤกษ์) ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553 และ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2559 ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่กำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป



คนพิการ หมายถึง ?

คนพิการ หมายถึง “บุคคลซึ่งมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน เนื่องจากมีความบกพร่องทางการเห็น การได้ยิน การเคลื่อนไหว การสื่อสาร จิตใจ อารมณ์ พฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ หรือความจำเป็นพิเศษที่จะต้องได้รับความช่วยเหลือด้านใดด้านหนึ่ง เพื่อให้สามารถปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันได้อย่าง บุคคลทั่วไปทั้งนี้ตามประเภทและหลักเกณฑ์ที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์ประกาศกำหนด”

ประเภทความพิการ

1. ความพิการทางการมองเห็น
2. ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
3. ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
4. ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
5. ความพิการทางสติปัญญา
6. ความพิการทางการเรียนรู้
7. ความพิการทางออทิสติก

ทำไมต้องมีบัตรประจำตัวคนพิการ ?

ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 กำหนดให้คนพิการอาจยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการได้ ทั้งนี้คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ มีสิทธิในการเข้าถึงและประโยชน์ได้ตามพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าว

ระยะเวลา

ทุกวัน ในเวลาราชการ (เว้นวันหยุดและนักขัตฤกษ์)

ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน 20 นาทีต่อราย และกองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองหนองปรือ จะปิดประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิภายใน 15 วัน นับแต่วันสิ้นสุดระยะเวลาการลงทะเบียน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการ ดังนี้

1. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ พร้อมสำเนา จำนวน 1 ชุด
2. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน 1 ชุด
3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร) จำนวน 1 ชุด ในกรณีที่คนพิการ เป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทน ต้องแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว
4. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนาของผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี (กรณียื่นคำขอแทน) จำนวน 1 ชุด
5. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน 1 ชุด

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

สถานที่ ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาการเปิดให้บริการ
1. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการ ในเดือนถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ระยะเวลา 10 นาที	ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ และส่งเสริมสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองหนองปรือ
2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลง ทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ ระยะเวลา 10 นาที	ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ และส่งเสริมสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองหนองปรือ
3. ออกใบรับลงทะเบียน ตามแบบยื่น คำขอลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียน ระยะเวลา 10 นาที	ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ และส่งเสริมสวัสดิการ เทศบาลเมืองหนองปรือ



วิธีการ

1. คนพิการ ที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด
2. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว
3. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่ และยังประสงค์จะรับเบี้ยความพิการต่อไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป



ค่าธรรมเนียม

- ไม่เสียค่าธรรมเนียม

ช่องทางการร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

1. เทศบาลเมืองหนองปรือ

หมายเลขโทรศัพท์ 038-933-100 (Minister@nongpruecity.go.th)

2. ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอบางละมุง

038-223744/ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชลบุรี 038-278-370

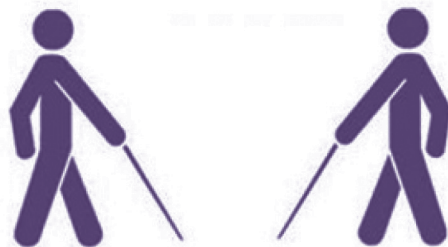
3. ศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. 10300/สายด่วน111/

www.1111.go.th/ตู้ ปณ. 1111 เลขที่1 ถ. พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. 10300

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ



การขอรับการสงเคราะห์
เบี้ยยังชีพผู้ป่วย
เอดส์

ความรู้เรื่องโรคเอดส์

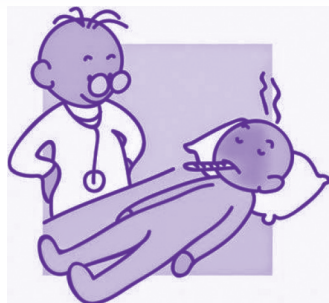
เอดส์หรือโรคเอดส์เป็นโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัส ไปทำลายระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายทำให้ร่างกายเสี่ยงต่อการติดเชื้อฉวยโอกาสประเทศไทยมีการติดเชื้อ HIV เป็นจำนวนมากแม้ว่าเวลาผ่านไปนานพอสมควร ก็ยังพบผู้ป่วยที่ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอยู่ตลอดเวลา เป็นการสมควรที่ทุกคนจะเรียนรู้ถึงโรคและการป้องกัน หากท่านมีผลเลือดบวกแสดงว่าท่านได้รับเชื้อ HIV จากการร่วมเพศกับผู้ติดเชื้อโดยที่ไม่ได้ป้องกัน หรืออาจจะเกิดจากการฉีดยาเสพติด

การติดต่อของเชื้อ HIV สามารถติดต่อได้หลายทาง ดังต่อไปนี้

1. ทางเพศสัมพันธ์โดยเฉพาะไม่ได้ใส่ถุงยางคุมกำเนิดเมื่อร่วมเพศกับกลุ่มเสี่ยงต่อการติดเชื้อ (ติดยาเสพติด รกร่วมเพศ ไม่ทราบสถานะของคู่ขา) ไม่ว่าจะเป็นการร่วมเพศระหว่างชายหญิงหรือทางทวารหนัก หรือทางปาก หรือการใช้อุปกรณ์ทางเพศร่วมกันโดยไม่ได้ทำความสะอาด เช่นถุงยางคุมกำเนิด การที่มีการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ เช่น หนองใน แผลริมอ่อน หรือการใส่ยาฆ่า sperm จะเพิ่มปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศสัมพันธ์
2. การใช้เข็มร่วมกันสำหรับผู้ป่วยที่ฉีดยาเสพติดท่านควรจะใช้เข็มครั้งเดียวแล้วทิ้ง ไม่ควรใช้ร่วมกับคนอื่นโดยเฉพาะใช้ร่วมกันหลายคนและยังเสี่ยงต่อการติดเชื้อตับอักเสบ บี
3. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ถูกเข็มตำ อัตราการติดเชื้อพบได้ 3/1000 ราย
4. ติดต่อโดยการให้เลือดที่มีเชื้อโรค ซึ่งปัจจุบันการตรวจเลือดและการคัดกรองการบริจาคทำให้ปัญหานี้ลดลง
5. การติดต่อจากแม่สู่ลูก เด็กประมาณ 1/4-1/3 ของผู้หญิงที่ติดเชื้อ HIV ที่ไม่ได้รับการรักษาจะติดเชื้อ HIV แต่ถ้าหากแม่ได้รับการรักษาโอกาสติดเชื้อจะลดลงโดยเฉพาะหากผ่าตัดทางหน้าท้อง

อาการของการติดเชื้อ HIV

อาการของการติดเชื้อ HIV จะมีความหลากหลาย ขึ้นกับระยะของโรค เนื่องจากเชื้อ HIV เป็นไวรัสชนิดหนึ่งอาการของการติดเชื้อ HIV จะเหมือนอาการของไข้หวัดคือ มีไข้ ปวดศีรษะ มีผื่น อ่อนเพลีย เราไม่สามารถวินิจฉัยได้จากอาการ แม้ว่าผู้ได้รับเชื้อ HIV จะไม่มีอาการแต่เขาสามารถแพร่เชื้อสู่ผู้อื่นได้ ฉะนั้นผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงควรได้รับการเจาะเลือดในช่วงแรกของการติดเชื้อ HIV คุณอาจจะมีอาการดังต่อไปนี้



1. ต่อม้ำน้ำเหลืองโต ตับ ม้ามโต มักจะเป็นอาการอันดับแรกของการติดเชื้อ
2. ท้องร่วง บางคนอาจจะเรื้อรัง
3. มีไข้
4. ไอและหายใจลำบาก

เมื่อไม่ได้รับการรักษาเชื้อก็จะแบ่งตัวเรื่อยและทำลายระบบภูมิคุ้มกันและกลายเป็นโรคเอดส์ซึ่งจะมีอาการดังนี้

1. เหนื่อยออกกลางคืน
2. ไข้หนาวสั่น ไข้สูงเรื้อรัง
3. ไอเรื้อรัง และหายใจลำบาก
4. ท้องร่วงเรื้อรัง
5. ลื่นเป็นฝ้าขาว
6. ปวดศีรษะ
7. ตามัวลงหรือเห็นเป็นเส้นลอยไปมา
8. น้ำหนักลด

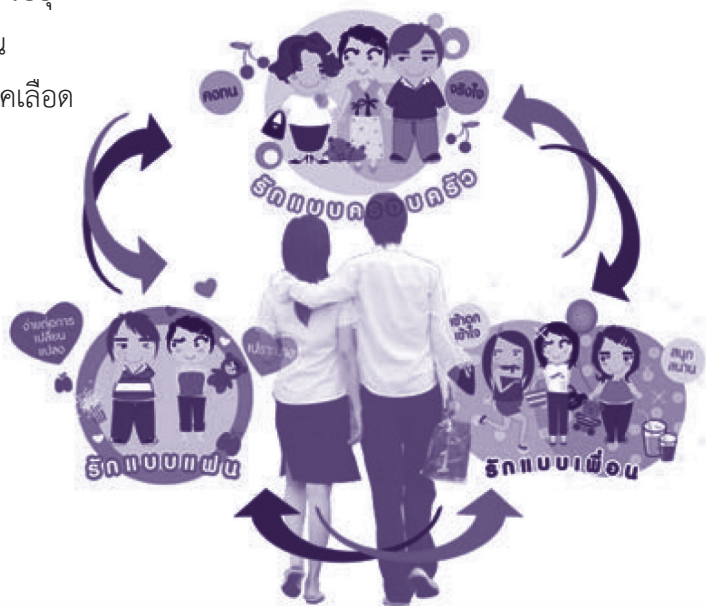
การติดเชื้อฉวยโอกาส

1. เป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจบ่อย
2. หากเป็นผู้หญิงก็มีอาการตกขาวบ่อย
3. เพลียและเหนื่อยง่าย
4. บางคนมีผื่นตามตัว

กิจกรรมที่ไม่ติดต่อ

หลายท่านที่มีเพื่อนหรือญาติเป็นโรค AIDS กังวลจะติดเชื้อจากผู้ป่วย ทำให้ผู้ป่วยเกิดอาการน้อยเนื้อต่ำใจนำไปสู่การซึมเศร้าท่านไม่สามารถติดเชื้อจาก อากาศ อาหาร น้ำ ยุงหรือแมลงกัด ห้องน้ำ ช้อนช้อน ท่านสามารถช่วยผู้ป่วยใส่เสื้อผ้า ช่วยป้อนอาหาร อาบน้ำโดยไม่ติดเชื้อ กิจกรรมที่ดำเนินตามปกติมักจะไม่ติดต่อเช่น

1. การจับมือหรือการสัมผัสภายนอก
2. การดื่มน้ำแก้วเดียวกัน
3. การใช้ถ้วยชามร่วมกัน
4. สัมผัสกับเหงื่อหรือน้ำตาก็ไม่ติดต่อ
5. การว่ายน้ำในสระเดียวกัน
6. การใช้โถส้วมเดียวกัน
7. ลูกแมลงหรือยุงกัด
8. การจูบกัน
9. การบริจาคเลือด

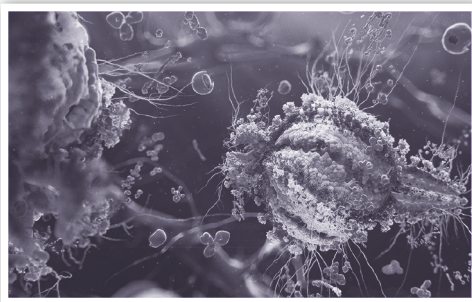


HIV และ AIDS ต่างกันอย่างไร

เชื้อ Human Immunodeficiency Virus (HIV) เป็นเชื้อไวรัสที่ทำให้เกิดโรคเอดส์เมื่อเชื้อเข้าสู่ร่างกายเชื้อจะแบ่งตัวอย่างมากและมีการเกิดโรคที่อวัยวะต่างๆ เช่น สมอง หัวใจ ไต และที่สำคัญคือจะทำลายระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย ระบบภูมิคุ้มกันนี้จะทำหน้าที่สร้างภูมิเพื่อต่อต้านการติดเชื้อและมะเร็งบางชนิด ในการสร้างภูมิจะต้องอาศัยเซลล์หลายชนิดที่สำคัญได้แก่เซลล์ CD4+ lymphocytes ซึ่งเป็นเซลล์ที่เชื้อ HIV ชอบ เมื่อเซลล์ CD4+ lymphocytes ถูกทำลายโดยเชื้อมากจะทำให้ภูมิของร่างกายอ่อนแอ ดังนั้นปัญหาที่สำคัญของคนติดเชื้อ HIV คือปัญหาของโรคที่เกิดจากภูมิที่อ่อนแอลง เช่น โรคติดเชื้อฉวยโอกาส opportunistic infections เช่น โรคปอดบวม โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ และมะเร็งบางชนิด ปัจจุบันพบเชื้อ HIV มี 2 ชนิดคือ

- HIV-1 เป็นชนิดที่แพร่ระบาดทั่วโลก
- HIV-2 พบที่แถบประเทศ Africa
- HIV-1 มี sub-types หลายชนิด

HIV disease คือผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อ HIV และยังไม่เกิดอาการจากเชื้อฉวยโอกาส และมีจำนวนเซลล์ CD4+ lymphocytes มากกว่า 200 cells/mm³ (ปกติมากกว่า 100 cell/mm) โดยทั่วไปไม่มีอาการเป็นเวลา 5-10 ปีแม้ว่าจะไม่มีอาการเชื้อก็แบ่งตัวและทำลายระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย และเมื่อภูมิถูกทำลายมากจนกระทั่งเกิดโรคที่เกิดจากภูมิบกพร่อง Acquired Immunodeficiency Syndrome หรือโรคเอดส์ คือผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อ HIV และโรคได้ลุกลามจนภูมิคุ้มกันบกพร่อง และอาจจะทำให้เกิดโรคฉวยโอกาสและมะเร็ง



ขอบเขตการให้บริการ การขอรับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

สถานที่ ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองหนองปรือ	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ในเวลาราชการ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548 กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะร้องขอการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้ จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการได้



หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
2. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่า หรือผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร ยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการ

1. ผู้ป่วยเอดส์ ยื่นคำขอตามแบบฟอร์มพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการได้
2. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน หรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ
3. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพที่ย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ ดังนี้

1. ใบรับรองแพทย์เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว จำนวน 1 ชุด (ฉบับจริง)
2. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา จำนวน 1 ชุด
3. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน 1 ชุด
4. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร) จำนวน 1 ชุด
5. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) จำนวน 1 ชุด
6. สมุดเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่ผู้ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ) จำนวน 1 ชุด



ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ระยะเวลา 10 นาที	ฝ่ายสังคมสงเคราะห์และส่งเสริมสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองหนองปรือ
2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานประกอบ ระยะเวลา 10 นาที	ฝ่ายสังคมสงเคราะห์และส่งเสริมสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองหนองปรือ
3. ออกใบรับลงทะเบียน ตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ ระยะเวลา 10 นาที	ฝ่ายสังคมสงเคราะห์และส่งเสริมสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองหนองปรือ



ระยะเวลา

ผู้ป่วยเอดส์สามารถมายื่นขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ได้ตลอดทั้งปีทุกวัน เว้นวันหยุดราชการ (เสาร์-อาทิตย์) และนักชัตฤกษ์ ตั้งแต่เวลา 08.30–16.30 น. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน 30 นาทีต่อรายและกองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองหนองปรือ



สถานสงเคราะห์ที่ให้บริการดูแลผู้ป่วยเอดส์ในเขตพื้นที่ ใกล้เคียงเทศบาลเมืองหนองปรือ

มูลนิธิกระท่อมพระลิริ

ให้บริการสถานพักฟื้นสำหรับผู้ป่วย

ที่ 27/5 หมู่ 3 ซอยชัยพรวิถิ 29

ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง

จังหวัดชลบุรี 20150

โทรศัพท์ 084-010-2006



ค่าธรรมเนียม

- ไม่เสียค่าธรรมเนียม

ช่องทางการร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

1. เทศบาลเมืองหนองปรือ

หมายเลขโทรศัพท์ 038-933-100 (Minister@nongpruecity.go.th)

2. ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอบางละมุง

038-223744/ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชลบุรี

3. ศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. 10300/สายด่วน111/

www.1111.go.th/ตู้ ปณ. 1111 เลขที่1 ถ. พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. 10300



บรรณานุกรม

กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น
กรมการปกครอง

กระทรวงมหาดไทย
กระทรวงมหาดไทย

