

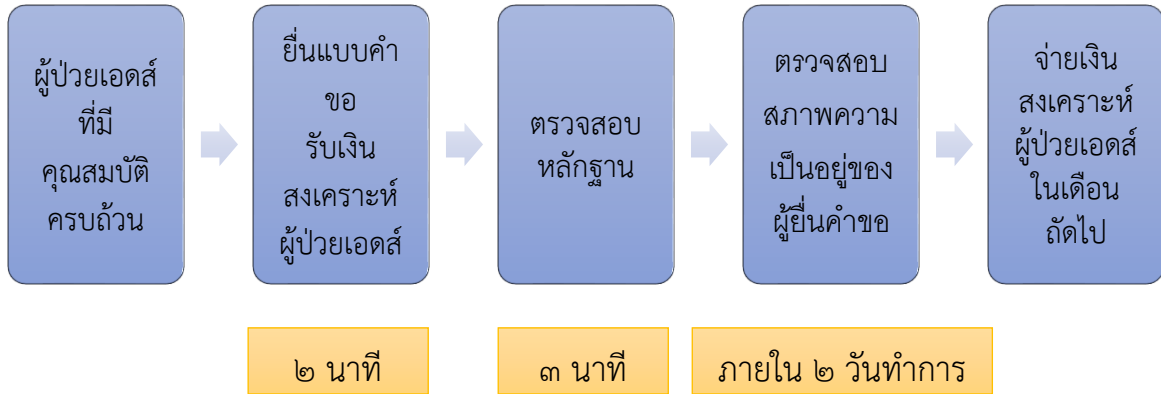


คู่มือการปฏิบัติงาน

การรับลงทะเบียนขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

สำนักปลัด
องค์การบริหารส่วนตำบลสีคิ้ว
อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา

วิธีการ ขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน



สรุป กระบวนการดำเนินงาน ๓ ขั้นตอน รวมระยะเวลาไม่เกิน ๒ วันทำการ/ราย

เอกสารหลักฐาน

๑. บัตรประจำตัวประชาชน
 ๒. ทะเบียนบ้าน
 ๓. ใบรับรองแพทย์ ที่ระบุว่า “เป็นโรคเอดส์”
 ๔. สมุดบัญชีธนาคาร (กรณีรับเงินโอนเข้าบัญชีธนาคาร)
- กรณีมอบอำนาจ
๕. ใบมอบอำนาจ
 ๖. บัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
 ๗. ทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น. พ.ศ. ๒๕๔๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม