



ประกาศเทศบาลนครตรัง

เรื่อง การรับลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์ รายใหม่ ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน รวมทั้งผู้ป่วยเอดส์ที่ย้าย
ภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่เทศบาลนครตรัง ซึ่งยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความ
ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมา
ยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้ นั้น

เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อม ด้านข้อมูลในการเสนอคำขอของงบประมาณ ในการจ่ายเงินเบี้ย
ยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (ตุลาคม ๒๕๖๑ – กันยายน ๒๕๖๒) และเพื่อให้
การดำเนินการเป็นไปอย่างทั่วถึง เป็นธรรมและถูกต้อง เทศบาลนครตรัง จึงขอประกาศให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มี
คุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ต่อไปนี้ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ให้ติดต่อ
ยื่นคำร้องขอลงทะเบียน ได้ตลอดทั้งปีงบประมาณ ในวันเวลาราชการ ณ อาคารอเนกประสงค์ ศูนย์การ
เรียนรู้ ICT ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ สำนักงานเทศบาลนครตรัง อำเภอเมือง จังหวัดตรัง โดยผู้ป่วยเอดส์ที่จะ
มีสิทธิลงทะเบียน จะต้องมีความสมบัตินี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑.๑ ผู้ป่วยเอดส์ต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามครบถ้วนตามข้อ ๖ แห่งระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยฯ พ.ศ. ๒๕๔๘ ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลนครตรัง ตามทะเบียนบ้าน
- (๓) เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว
- (๔) มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
- (๕) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

๑.๒ รวมทั้ง ผู้ป่วยเอดส์ที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ในพื้นที่เทศบาลนครตรัง ซึ่งยังไม่ได้ขึ้น
ทะเบียนตามข้อ ๙ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๒.๑ ให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีความประสงค์ขอลงทะเบียน ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้ผู้ป่วยเอดส์...

(๑) ให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ด้วยตนเอง หรือในกรณีที่มีความจำเป็นที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองได้ ผู้ป่วยเอดส์อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนแทน

(๒) ให้คนหรือผู้รับมอบอำนาจ กรอกรายละเอียดคำขอตามแบบที่กำหนด (แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์) โดยลงทะเบียนตามวัน เวลา และสถานที่ ที่เทศบาลกำหนด

๒.๒ หลักฐานเอกสารแสดงตน ดังต่อไปนี้

(๑) ใบรับรองแพทย์ระบุผู้ติดเชื้อ HIV จากโรงพยาบาลรัฐเท่านั้น ฉบับจริง

(๒) ทะเบียนบ้าน

(๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา

๒.๓ การแจ้งความประสงค์การรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ซึ่งดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

(๒) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิได้รับเงิน

๒.๔ การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ โดยจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ในเดือนถัดไปหลังจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ กรณีผู้ป่วยเอดส์ย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น จะต้องไปลงทะเบียนยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ โดยทันที ทั้งนี้ เพื่อเป็นการรักษาสีทธิให้ต่อเนื่อง

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นางกรรณิการ์ บัวเลิศ)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีนครตรัง