

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน (การรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ)

คนพิการหรือผู้รับมอบอำนาจกรอแบบคำขอฯ
และยื่นคำขอฯ พร้อมเอกสารหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่
(5 นาที / ราย)



เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบเอกสาร
หลักฐาน / สัมภาษณ์ / บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม
แล้วรวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการ
ตรวจสอบคุณสมบัติ
(5 นาที / ราย)



- เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอลงทะเบียน
- 1) บัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
 - 2) ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
 - 3) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ธกส.ภายในจังหวัดสงขลา
(กรณีประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)
 - 4) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน)
จำนวน 1 ฉบับ
 - 5) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
ที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ
(กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน) จำนวน 1 ฉบับ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติตรวจสอบ
คุณสมบัติของคนพิการตามเอกสารหลักฐาน
และพิจารณาให้ความเห็น
(15 นาที / ราย)



เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) ลงนาม
(5 นาที / ราย)



บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการ
ฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น



ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ
เป็นประจำทุกเดือน

ค่าธรรมเนียม (ไม่มี)



ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 นาที

ผู้รับผิดชอบ
งานสวัสดิการและสังคม
เทศบาลตำบลปากพะยูน

หมายเหตุ ยื่นคำร้องในวัน เวลา ปฏิบัติราชการ

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน (การรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)



ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 นาที

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน (การรับลงทะเบียนโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด)



หมายเหตุ ยื่นคำขอร้องในวัน เวลา ปฏิบัติราชการ

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน (การรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์)

ผู้ป่วยเอดส์หรือผู้รับมอบอำนาจรอบแบบคำขอฯ
และยื่นคำขอฯ พร้อมเอกสารหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่
(45 นาที / ราย)



เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบเอกสาร
หลักฐาน / สัมภาษณ์ / บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม
แล้วรวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการ
ตรวจสอบคุณสมบัติ
(15 นาที / ราย)



เจ้าหน้าที่ออกตรวจสภาพความเป็นอยู่
(6 วัน / ราย)



เสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้บริหาร) ลงนาม
(4 วัน / ราย)



บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการ
ฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น



ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยผู้ป่วยเอดส์
(โดยไม่ให้เปิดเผยต่อสาธารณชน)

- เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอลงทะเบียน
- 1) ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐที่ระบุ
ว่าป่วยเป็นโรคเอดส์ จำนวน 1 ฉบับ
 - 2) บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
 - 3) ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
 - 4) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ธกส.ภายในจังหวัดสงขลา
(กรณีประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)
 - 5) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน)
จำนวน 1 ฉบับ
 - 6) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ
ที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ
(กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน) จำนวน 1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม (ไม่มี)



ระยะเวลาดำเนินการรวม 14 วัน / ราย

ผู้รับผิดชอบ
งานสวัสดิการและสังคม
เทศบาลตำบลปากพะยูน

หมายเหตุ ยื่นคำร้องในวัน เวลา ปฏิบัติราชการ