



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลประสุข

เรื่อง การรับแบบคำขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ หมวด ๑ ข้อ ๖ ข้อ ๗ หมวด ๒ ส่วนที่ ๒ ข้อ ๙ ข้อ ๑๐ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ ให้ยื่นคำขอต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลประสุข ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป (ในวันและเวลาราชการ) เพื่อขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้มีคุณสมบัติได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลประสุข (มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลประสุข)

๒. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบ อาชีพเลี้ยงตนเองได้

๓. ผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

เอกสารประกอบการลงทะเบียน

๑. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

๒. ทะเบียนบ้านที่เป็นปัจจุบันฉบับจริง (พร้อมสำเนา)

๓. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง (ฉบับจริง)

๔. สมุดบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายวัชรพงษ์ พูนแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลประสุข