



คู่มือการให้บริการประชาชน

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ

การยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล

สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านสิงห์

โทรศัพท์ ๐๓๒-๗๔๔๐๕๗ ต่อ ๔๐๓

คำนำ

ตามที่มีการถ่ายโอนภารกิจด้านการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ มาให้กระทรวงมหาดไทยดำเนินการตามพระราชบัญญัติกำหนดแผน และขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ นั้น

เทศบาลตำบลบ้านสิงห์ มีบทบาทหน้าที่ในการจัดการสวัสดิการสังคมส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ และผู้สูงอายุ โดยถือแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงปัจจุบัน

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนที่มาขอรับบริการได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน ที่จะนำไปสู่ความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้องต่อการขอรับบริการ เทศบาลตำบลบ้านสิงห์ จึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือการให้บริการประชาชนฉบับนี้ จะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพมีความเข้าใจที่ถูกต้อง อีกทั้งยังทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนยิ่งขึ้น ซึ่งจะเกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคคลผู้มาขอรับบริการ และประชาชนทั่วไปที่มาขอรับบริการต่อไป

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
เทศบาลตำบลบ้านสิงห์

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ย

คู่มือสำหรับประชาชน	
งานที่ให้บริการ	การยืนยันสิทธิและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลบ้านสิงห์ อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี
ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักเทศบาล เทศบาลตำบลบ้านสิงห์ โทร.๐๓๒-๗๔๔๐๕๗ ต่อ ๔๐๓	วันจันทร์ – วันศุกร์(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ	
ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ กำหนดให้ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เปิดรับการยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ของทุกปี และมีคุณสมบัติครบถ้วนตาม ข้อ ๖ มาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนเองมีภูมิลำเนาหรือสถานที่ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด ในกรณีมีความจำเป็นที่ผู้สูงอายุไม่สามารถแจ้งความประสงค์การรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้บุคคลอื่นเป็นผู้แจ้งความประสงค์การรับเงินเบี้ยยังชีพแทนผู้สูงอายุได้ หลักเกณฑ์ ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้ ๑. มีสัญชาติไทย ๒. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตตำบลบ้านสิงห์ ๓. มีอายุหกสิบปีขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๔. เป็นผู้ไม่มีรายได้หรือมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพตามที่คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุกำหนด และไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับบำนาญเบี้ยหวัด บำนาญพิเศษหรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทนรายได้ประจำหรือผลประโยชน์อย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ขั้นตอนการยืนยันสิทธิ ๑. ผู้ที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุในปัจุบันประมาณปัจจุบันและงบประมาณถัดไป ต้องยื่นคำขอตามแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ พร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทนได้ ๒. กรณีที่ผู้สูงอายุซึ่งได้รับเบี้ยยังชีพจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่ง ได้ย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ให้ผู้สูงอายุนั้นยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ ที่ตนมีภูมิลำเนา ภายในปีงบประมาณที่แจ้งย้าย หากได้ดำเนินการยืนยันสิทธิแห่งใหม่แล้ว ให้ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแห่งใหม่ในเดือนถัดไป	

๓.กรณีผู้สูงอายุซึ่งต้องขังหรือจำคุกอยู่ในเรือนจำ ทัณฑสถาน หรือสถานที่คุมขังของกรมราชทัณฑ์ ให้มอบอำนาจให้ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน หรือเจ้าหน้าที่ที่ผู้บัญชาการเรือนจำมอบหมาย ยืนยันสิทธิต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายของผู้มีสิทธิ	
ขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑.ผู้สูงอายุนำเอกสารมายื่นให้เจ้าหน้าที่ พร้อมทั้งกรอกข้อมูลในแบบคำขอ	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๒.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร(๕ นาที)	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๓.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น (๕ นาที)	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๔.คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ (๑ วัน)	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๕.จัดทำบัญชีรายชื่อ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงิน	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
ระยะเวลา	
ตั้งแต่ เดือนมกราคม ถึง เดือนธันวาคม ของทุกปี เริ่มตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๑๕ นาที ต่อราย (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)	
รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
เอกสารที่ต้องใช้	
๑.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.ทะเบียนบ้าน (ปัจจุบัน) พร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.สมุดบัญชีเงินฝากบัญชีธนาคารพร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)	จำนวน ๑ ฉบับ
๕.สมุดบัญชีเงินฝากบัญชีธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจรับเงินแทน)	จำนวน ๑ ฉบับ
ค่าธรรมเนียม	
- ไม่เสียค่าธรรมเนียม	
รับเรื่องร้องเรียน	
ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อมูลที่ระบุข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล โทร.๐๓๒-๗๔๔๐๕๗ ต่อ ๔๐๓	

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ย

คู่มือสำหรับประชาชน	
งานที่ให้บริการ	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลบ้านสิงห์ อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี
ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักเทศบาล เทศบาลตำบลบ้านสิงห์ โทร.๐๓๒-๗๔๔๐๕๗ ต่อ ๔๐๓	วันจันทร์ – วันศุกร์(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ	
ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) ๒๕๕๙ กำหนดให้คนพิการได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองหรือผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้ยื่นแทนต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ตนมีภูมิลำเนาและมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด คุณสมบัติ ๑.มีสัญชาติไทย ๒.มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน ๓.มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ๔.ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ ๕.กรณีได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งและได้ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาในเขตเทศบาล ขั้นตอนการยื่นคำขอ ๑.คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยคนพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา และมีสิทธิรับเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป โดยมีหลักฐานพร้อมสำเนาที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการ ลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง ดังต่อไปนี้ ๑) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ๒) ทะเบียนบ้าน ๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ประเภทออมทรัพย์) ๒.กรณีคนพิการซึ่งได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งและย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ให้คนพิการนั้นลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนมีภูมิลำเนา และให้ได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในเดือนถัดไป	
ขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานรับผิดชอบ
๑.คนพิการนำเอกสารมายื่นให้เจ้าหน้าที่ พร้อมทั้งกรอกข้อมูลในแบบคำขอ	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๒.เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสาร(๕ นาที)	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล

๓.เจ้าหน้าที่ตรวจคุณสมบัติเบื้องต้น (๕ นาที)	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๔.คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ (๑ วัน)	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๕.จัดทำบัญชีรายชื่อ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงิน	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
ระยะเวลา	
ตั้งแต่ เดือนมกราคม ถึง เดือนธันวาคม ของทุกปี เริ่มตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๑๕ นาที ต่อราย (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)	
รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
เอกสารที่ต้องใช้	
๑.บัตรประจำตัวคนพิการพร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.ทะเบียนบ้าน (ปัจจุบัน) พร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.สมุดบัญชีเงินฝากบัญชีธนาคารพร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ	จำนวน ๑ ฉบับ
๕.สมุดบัญชีเงินฝากบัญชีธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีขอรับเงินโดยผ่านธนาคาร)	จำนวน ๑ ฉบับ
ค่าธรรมเนียม	
- ไม่เสียค่าธรรมเนียม	
รับเรื่องร้องเรียน	
ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อมูลที่ระบุข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล โทร.๐๓๒-๗๔๔๐๕๗ ต่อ ๔๐๓	

การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ย

คู่มือสำหรับประชาชน	
งานที่ให้บริการ	การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลบ้านสิงห์ อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี
ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักเทศบาล เทศบาลตำบลบ้านสิงห์ โทร.๐๓๒-๗๔๔๐๕๗ ต่อ ๔๐๓	วันจันทร์ – วันศุกร์(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ	
ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯและมีความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้	
หลักเกณฑ์	
๑.เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว ๒.มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตตำบลบ้านสิงห์ ๓.มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้งหรือขาดอุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่าหรือผู้ที่มีปัญหาความซ้ำซ้อนหรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐเป็นผู้รับการพิจารณา วิธีการ ๑.ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้ ๒.ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่โดยพิจารณาจากความเดือดร้อนเป็นผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อนหรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ ๓.กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย่ำแย่ที่อยู่ถือว่าขาดคุณสมบัติตามนัยแห่งระเบียบต้องไปยื่นความประสงค์ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนเองย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่	
ขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานรับผิดชอบ
๑.ยื่นคำร้องขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๒.เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสาร(๕ นาที)	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๓.เจ้าหน้าที่ตรวจคุณสมบัติเบื้องต้น (๑ วัน)	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๔.คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ (๑ วัน)	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๕.ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอให้ผู้ขอ/ผู้มอบอำนาจ (๕ นาที)	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล

ระยะเวลา	
ตั้งแต่ เดือนมกราคม ถึง เดือนธันวาคม ของทุกปี เริ่มตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๑๕ นาที ต่อราย (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)	
รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
เอกสารที่ต้องใช้	
๑.ใบรับรองแพทย์ คำวินิจฉัยว่าเป็น โรคเอดส์	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.ทะเบียนบ้าน (ปัจจุบัน) พร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา	จำนวน ๑ ฉบับ
๕.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.สมุดบัญชีเงินฝากบัญชีธนาคารพร้อมสำเนาของผู้รับมอบอำนาจ	จำนวน ๑ ฉบับ
ค่าธรรมเนียม	
- ไม่เสียค่าธรรมเนียม	
รับเรื่องร้องเรียน	
ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อมูลที่ระบุข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล โทร.๐๓๒-๗๔๔๐๕๗ ต่อ ๔๐๓	