



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี
เรื่อง การยืนยันสิทธิการขอรับเงินผู้ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

ตามที่มีการถ่ายโอนภารกิจด้านการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๔๘ นั้น เพื่อให้ประชาชนที่มีความเดือดร้อนจำเป็นต้องได้รับการสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี จึงออกประกาศประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ มาแบบยืนยันสิทธิการขอเงินสงเคราะห์ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี เพื่อดำเนินการส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

คุณสมบัติผู้ป่วยเอดส์ที่ขอแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงิน

- (๑) ผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์รายใหม่ที่ยังไม่เคยแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงิน ขอรับเงินสงเคราะห์มาก่อน
- (๒) ผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี

เอกสารการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับเบี้ยสวัสดิการผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) สำเนาใบรับรองแพทย์ ที่รับรองระบุว่าเป็นผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ (ออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ)

จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ ในกรณีที่ผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ ไม่สามารถยื่นขอขึ้นทะเบียนได้ด้วยตัวเอง ให้ทำหนังสือมอบอำนาจให้บุคคลใดบุคคลหนึ่งมาแทน พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ได้รับมอบอำนาจ อย่างละ ๑ ฉบับ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ)

(นายสัญญา สุวันนัง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี