



คู่มือสำหรับประชาชน

งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล

เทศบาลตำบลบ้านแม่อ้อ อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่

สารบัญ

	หน้า
ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์	๑
ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยผู้สูงอายุ	๔
ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการ	๗

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ กรณีไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้ จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

หลักเกณฑ์ ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยง ตนเองได้ในการขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความเดือดร้อนกว่าหรือผู้ที่มีปัญหาซับซ้อนหรือผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ เป็นผู้ได้รับการพิจารณาก่อน

วิธีการ

๑. ผู้ป่วยเอดส์ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการก็ได้

๒. ผู้ป่วยเอดส์รับการตรวจสภาพความเป็นอยู่ คุณสมบัติว่าสมควรได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ โดยพิจารณาจากความเดือดร้อน เป็นผู้ที่มีปัญหาซับซ้อน หรือเป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารยากต่อการเข้าถึงบริการของรัฐ

๓. กรณีผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่ ถือว่าขาดคุณสมบัติ ตามนัยแห่งระเบียบ ต้องไปยื่นความประสงค์ต่อ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไปเพื่อพิจารณาใหม่

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานพัฒนาชุมชน ชั้น ๑ เทศบาลตำบลบ้านแม่ข้า/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	เปิดให้บริการวันจันทร์ - วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ไม่มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ : ระยะเวลาการให้บริการ ๑-๓๐ พฤศจิกายน ของทุกปี	เบอร์โทรติดต่อ ๐-๕๓๘๘-๔๘๘๔

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินงานรวม ๗ วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑	การตรวจสอบเอกสาร	๑๕ นาที	งานพัฒนาชุมชน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
	ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์หรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบ		สำนักปลัดเทศบาล
๒	การพิจารณา ออกใบนัดหมายตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติ	๑๐ นาที	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๓	การพิจารณา ตรวจสภาพความเป็นอยู่และคุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับการสงเคราะห์	๓ วันทำการ	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๔	การพิจารณา จัดทำทะเบียนประวัติพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบความเห็นเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา	๒ วันทำการ	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๕	การพิจารณา พิจารณาอนุมัติ หมายเหตุ : กรณีมีข้อขัดข้องเกี่ยวกับการพิจารณาได้แก่สภาพความเป็นอยู่คุณสมบัติหรือข้อจำกัดด้านงบประมาณจะแจ้งเหตุขัดข้องที่ไม่สามารถให้การสงเคราะห์ให้ผู้ขอทราบไม่เกินระยะเวลาที่กำหนด	๒ วันทำการ	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	เอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง (บริการสำเนาเอกสารให้ฟรี) ฉบับจริง ๑ ฉบับ	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๒	สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน หรือ สำเนาเอกสาร (บริการสำเนาเอกสารให้ฟรี) ฉบับจริง ๑ ฉบับ หรือ สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	
๓.	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร หรือ สำเนา ที่รับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีประสงค์จะรับเงินผ่านบัญชีธนาคาร) (บริการสำเนาเอกสารให้ฟรี)	

ลำดับ	เอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	ฉบับจริง ๑ ฉบับ หรือ สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	
๔	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) ฉบับจริง ๑ ฉบับ	
๕	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง หรือบัตรอื่นที่ออกโดย หน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย หรือ สำเนาเอกสาร ที่รับรองสำเนา ถูกต้อง (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) (บริการสำเนา เอกสารให้ฟรี) ฉบับจริง ๑ ฉบับ หรือ สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	
๖	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร หรือ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ (ลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) (กรณี ที่ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคารของผู้รับมอบ อำนาจ) ฉบับจริง ๑ ฉบับ หรือ สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม(บาท)
๑	ไม่เสียค่าธรรมเนียม	๐ บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ
๑	เทศบาลตำบลบ้านแม่ข่า หมายเหตุ : ๑.ทางอินเทอร์เน็ต http://www.banmaeka.go.th/๒๐๒๕/ ๒.ทางโทรศัพท์ ๐-๕๓๘๘-๔๕๘๔ ๓.ทางไปรษณีย์ ๑๙๙ หมู่ที่ ๕ ต.แม่ข่า อ.ฝาง จ.เชียงใหม่ ๕๐๓๒๐

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปีให้ผู้ที่จะมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปในปีงบประมาณถัดไป และมีคุณสมบัติครบถ้วนมาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

หลักเกณฑ์

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
๓. มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทนรายได้ประจำ หรือผลประโยชน์อย่างอื่นที่รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้น ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ในการยื่นคำขอรับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยวิธีใดวิธีหนึ่งดังต่อไปนี้

๑. รับเงินสดด้วยตนเอง หรือรับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
๒. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

วิธีการ

๑. ผู้ที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในปีงบประมาณถัดไป ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการได้
๒. กรณีผู้สูงอายุที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบนี้แล้ว
๓. กรณีผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพย้ายที่อยู่และยังประสงค์จะรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานพัฒนาชุมชน ชั้น ๑ เทศบาลตำบลบ้านแม่ ข้า/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	เปิดให้บริการวันจันทร์ - วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ไม่มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ : ระยะเวลาการให้บริการ ๑-๓๐ พฤศจิกายน ของทุกปี	เบอร์โทรติดต่อ ๐๕๓-๘๘๔๘๘๔
---	---------------------------

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินงานรวม ๓๐ นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑	การตรวจสอบเอกสาร ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุใน ปีงบประมาณ ถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้อง ขอลงทะเบียนและเอกสาร หลักฐานประกอบ	๒๐ นาที	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๒	การพิจารณา ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอ ลงทะเบียนให้ผู้ลงทะเบียนหรือผู้รับมอบอำนาจ	๑๐ นาที	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	เอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง (บริการสำเนาเอกสารให้ฟรี) ฉบับจริง ๑ ฉบับ	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๒	สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน หรือ สำเนาเอกสาร (บริการ สำเนาเอกสารให้ฟรี) ฉบับจริง ๑ ฉบับ หรือ สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	
๓.	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร หรือ สำเนา ที่รับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีประสงค์จะรับเงินผ่านบัญชีธนาคาร) (บริการสำเนา เอกสารให้ฟรี) ฉบับจริง ๑ ฉบับ หรือ สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	
๔	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) ฉบับจริง ๑ ฉบับ	

๕	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง หรือบัตรอื่นที่ออกโดย หน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย หรือ สำเนาเอกสาร ที่รับรองสำเนา ถูกต้อง (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) (บริการสำเนา เอกสารให้ฟรี) ฉบับจริง ๑ ฉบับ หรือ สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	
๖	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร หรือ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ (ลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) (กรณี ที่ ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคารของผู้รับมอบ อำนาจ) ฉบับจริง ๑ ฉบับ หรือ สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม(บาท)
๑	ไม่เสียค่าธรรมเนียม	๐ บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ
๑	เทศบาลตำบลบ้านแม่ข่า หมายเหตุ : ๑.ทางอินเทอร์เน็ต http://www.banmaeka.go.th/๒๐๒๕/ ๒.ทางโทรศัพท์ ๐-๕๓๘๘-๔๕๘๔ ๓.ทางไปรษณีย์ ๑๙๙ หมู่ที่ ๕ ต.แม่ข่า อ.ฝาง จ.เชียงใหม่ ๕๐๓๒๐

คู่มือสำหรับประชาชน : ลงทะเบียนและขอรับเบี้ยความพิการ

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ กำหนดให้ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี ให้คนพิการลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

หลักเกณฑ์ ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
๓. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ในการยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะต้องแสดงความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการโดยรับเงินสดด้วยตนเองหรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามคนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

วิธีการ

๑. คนพิการที่จะมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในปีงบประมาณถัดไป ให้คนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอตามแบบพร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ณ สถานที่ และภายในระยะเวลาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด

๒. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้ถือว่าเป็นผู้ได้ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเบี้ยความพิการตามระเบียบนี้แล้ว

๓. กรณีคนพิการที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการได้ย้ายที่อยู่ และยังประสงค์ประสงค์จะรับเงินเบี้ยความพิการต่อไปแจ้งต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ตนย้ายไป

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานพัฒนาชุมชน ชั้น ๑ เทศบาลตำบลบ้านแม่ข้า/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	เปิดให้บริการวันจันทร์ - วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ไม่มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ : ระยะเวลาการให้บริการ ๑-๓๐ พฤศจิกายน ของทุกปี	เบอร์โทรติดต่อ ๐๕๓-๘๘๔๘๘๔

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินงานรวม ๓๐ นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑	การตรวจสอบเอกสาร ผู้ที่ประสงค์จะขอรับเบี้ยความพิการในปัจุบันประมาณ ถัดไปหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอพร้อมเอกสาร หลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำร้องขอลงทะเบียน และเอกสาร หลักฐานประกอบ	๒๐ นาที	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๒	การพิจารณา ออกใบรับลงทะเบียนตามแบบยื่นคำขอลงทะเบียนให้ผู้ ขอลงทะเบียน	๑๐ นาที	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	เอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑	บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการ คุณภาพชีวิตคนพิการ(บริการสำเนาเอกสารให้ฟรี) ฉบับจริง ๑ ฉบับ	งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล
๒	สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน หรือ สำเนาเอกสาร (บริการ สำเนาเอกสารให้ฟรี) ฉบับจริง ๑ ฉบับ หรือ สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	
๓.	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร หรือ สำเนา ที่รับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีประสงค์จะรับเงินผ่านบัญชีธนาคาร) (บริการสำเนา เอกสารให้ฟรี) ฉบับจริง ๑ ฉบับ หรือ สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	
๔	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) ฉบับจริง ๑ ฉบับ	
๕	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง หรือบัตรอื่นที่ออกโดย หน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย หรือ สำเนาเอกสาร ที่รับรองสำเนา	

	ถูกต้อง (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) (บริการสำเนาเอกสารให้ฟรี) ฉบับจริง ๑ ฉบับ หรือ สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	
๖	สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร หรือ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ (ลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) (กรณี ที่ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ) ฉบับจริง ๑ ฉบับ หรือ สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม(บาท)
๑	ไม่เสียค่าธรรมเนียม	๐ บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ
๑	เทศบาลตำบลบ้านแม่ข่า หมายเหตุ : ๑.ทางอินเทอร์เน็ต http://www.banmaeka.go.th/๒๐๒๕/ ๒.ทางโทรศัพท์ ๐-๕๓๘๘-๔๕๘๔ ๓.ทางไปรษณีย์ ๑๙๙ หมู่ที่ ๕ ต.แม่ข่า อ.ฝาง จ.เชียงใหม่ ๕๐๓๒๐