



ประกาศเทศบาลเมืองบ้านบึง
เรื่อง การขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพสำหรับ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ หมวด ๑ ข้อ ๖ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ และหมวด ๒
ข้อ ๙ ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๖ และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ ให้ยื่นคำขอต่อ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ นั้น

ในการนี้ เทศบาลเมืองบ้านบึง จึงขอประกาศการขอรับการสงเคราะห์เพื่อการยังชีพของ
ผู้ป่วยเอดส์ โดยติดต่อขอยื่นความจำนงรับเงินสงเคราะห์ฯ สามารถยื่นคำขอได้ทั้งปีงบประมาณ ๒๕๗๐ ในวันและ
เวลาราชการ ณ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองบ้านบึง โดยผู้มีสิทธิจะต้องมีคุณสมบัติและดำเนินการ ดังต่อไปนี้

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองบ้านบึง
๒. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถ
ประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
๓. เป็นผู้ป่วยเอดส์ที่มีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ

เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ แพทย์ต้องระบุ “เอดส์/ผู้ป่วยเอดส์”
(ฉบับจริง)
๒. บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)
๓. ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง)
๔. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์

ในกรณีผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอฯ ได้ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะ
มาดำเนินการแทนได้ โดยมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษร หนังสือมอบอำนาจ(รับได้ที่กองสวัสดิการสังคม
เทศบาลเมืองบ้านบึง) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

/กำหนดวัน.....

กำหนดวัน เวลา และสถานที่ยื่นคำขอฯ

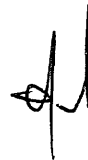
ตลอดทั้งปีงบประมาณ ๒๕๗๐ ในวันและเวลาราชการ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองบ้านบึง

สิทธิการรับเงิน

ผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เดือนละ ๕๐๐ บาท

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายสุรสิทธิ์ กังวลกิจ)

นายกเทศมนตรีเมืองบ้านบึง