

# ข่าวประชาสัมพันธ์การรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

## ขององค์การบริหารส่วนตำบลช่องสามหมอ

### ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

\*\*\*\*\*

ผู้ป่วยเอดส์ หมายความว่า ผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว

#### คุณสมบัติที่จะได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลช่องสามหมอ
๒. มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพหรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
๓. มีใบรับรองแพทย์ (แพทย์ต้องระบุว่า เป็นผู้ติดเชื้อเอดส์)

#### โดยเตรียมเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา
๒. ทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน) พร้อมสำเนา
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนา สำหรับกรณีและผู้ขอรับเงินเบี้ย ยังชีพ ผู้ป่วยเอดส์ประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคารพร้อมสำเนา
๔. มีใบรับรองแพทย์ (แพทย์ต้องระบุว่า เป็นผู้ติดเชื้อเอดส์)

#### สิทธิได้รับการสงเคราะห์

-ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ในอัตราเดือนละ ๕๐๐ บาทภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน