

เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่เจดีย์ใหม่ รับลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์รายใหม่ ที่ไม่เคยได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ จากองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เจดีย์ใหม่

คุณสมบัติ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
๓. เป็นผู้ป่วยเอดส์ตามคำวินิจฉัยของแพทย์

เอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

๑. ใบรับรองแพทย์ซึ่งระบุว่าผู้ป่วยเอดส์ ระยะเต็มขั้น (ฉบับจริง)
๒. บัตรประจำตัวประชาชน
๓. ทะเบียนบ้าน
๔. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

หมายเหตุ : ในกรณีผู้ติดเชื้อเอดส์ไม่สามารถมายื่นคำขอลงทะเบียนด้วยตนเองได้ ให้มอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพแทน โดยให้ยื่นคำขอพร้อมกับเอกสารหลักฐานของ ผู้ติดเชื้อเอดส์ ที่ใช้ในการลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพและเอกสารหลักฐานของผู้รับมอบอำนาจ ได้แก่ บัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนา จำนวน ๑ แผ่น และทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๑ แผ่น