



## คู่มือการปฏิบัติงานนักพัฒนาชุมชน

ด้านส่งเสริมคุณภาพชีวิต

การสังคมสงเคราะห์และการพัฒนาคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุ

คนพิการและผู้ป่วยเอดส์

(การลงทะเบียนและการแสดงตนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพ)

งานสวัสดิการชุมชนและพัฒนาชุมชน

องค์การบริหารส่วนตำบลราวต้นจันทร์ อำเภอศรีสำโรง

จังหวัดสุโขทัย โทรศัพท์ ๐๕๕๖๑๕๔๘๐

|    |           |                                                                                                                                                                                  |             |
|----|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|    |           | ปีงบประมาณ ๒๕๖๔<br>๕. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งศูนย์การรับลงทะเบียน คณะกรรมการและเจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพ ประจำปี ๒๕๖๔<br>๖. จัดทำโครงการรับลงทะเบียนเคลื่อนที่ ปจป.งปม.๒๕๖๔ |             |
| ๓. | ตุลาคม    | ดำเนินการตามแผนลงทะเบียนเคลื่อนที่ตามโครงการ และงานประจำ                                                                                                                         |             |
| ๔  | พฤศจิกายน | ดำเนินการดำเนินการตามแผนลงทะเบียนเคลื่อนที่ตามโครงการ และงานประจำ ลงรายชื่อในระบบสารสนเทศเบี้ยยังชีพตามระเบียบ                                                                   |             |
| ๔  | ธันวาคม   | ประกาศรายชื่อเพื่อส่งจังหวัด รายงานกรมฯ และให้ประชาชนทราบ                                                                                                                        |             |
| ๕  | ม.ค - กย. | รับลงทะเบียน กรณีผู้ที่ตกหล่นหรือย้ายที่อยู่เข้ามาภายในพื้นที่                                                                                                                   | จ่ายตามปกติ |

### ๑.๒ งานสงเคราะห์ ผู้ยากไร้ ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส

(โครงการต่าง ๆ ตามภาคผนวก)

| ที่ | รายการ                | การสงเคราะห์    | อื่น ๆ                             | หมายเหตุ                                                   |
|-----|-----------------------|-----------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ๑   | เด็กอายุไม่เกิน ๑๘ ปี | เงินทุนการศึกษา | ซ่อมแซมบ้าน                        | งบนอกงบประมาณ โดย พมจ. เช่นสภาองค์กรชุมชนตำบล              |
| ๒   | ผู้ใหญ่ ๑๙ - ๕๙ ปี    | เงินสงเคราะห์   | ซ่อมแซมบ้าน                        | งบนอกงบประมาณ โดย พมจ. เช่นสภาองค์กรชุมชนตำบล              |
| ๓   | ผู้สูงอายุ            | เงินสงเคราะห์   | ซ่อมแซมบ้าน                        | กองทุนผู้สูงอายุ โดย พมจ.                                  |
| ๔   | คนพิการ               | เงินสงเคราะห์   | ซ่อมแซมบ้าน ,กายอุปกรณ์ หรืออื่น ๆ | งบประมาณ ศูนย์บริการคนพิการประจำจังหวัดนั้น ๆ (ตามภาคผนวก) |

๑.๓ รายงานหนังสืองานอื่น ๆ ตามหนังสือสั่งการหรือตามที่ได้รับมอบหมาย

เช่น โครงการเงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด เป็นต้น

## ๒ งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน

### -งานสวัสดิการสังคม

๑. ที่ปรึกษากองทุนสวัสดิการชุมชนท้องถิ่นตำบลราวตันจันทร์ (ภาคผนวก)

๑. ช่วยปรึกษาและบริหารจัดการกองทุน โดยคนของภาคประชาชน ผู้นำอปท. ดังนี้

๒.๑ เรื่องสนับสนุนเอกสาร บุคลากรและสถานที่จัดประชุมทุกเดือน ๆ

๒.๒ การบริหารจัดการสวัสดิการกองทุนสวัสดิการชุมชน ตามระเบียบกองทุนนั้น ๆ

๒.๓ ประจำปี

๑. การบริหารจัดการสวัสดิการ ๕ ปี

สำหรับผู้สูงอายุและเด็กวัยกำลังเรียนหรือศึกษา ที่เป็นสมาชิกครบ ๕ ปี

๒. การบริหารจัดการทะเบียนสมาชิกใหม่ และเก่า

จัดทำเอกสารเล่มทะเบียนสมาชิกใหม่ และทะเบียนสมาชิกเก่า

๒. สนับสนุนการประสานงานกับองค์กรภาคประชาชนในพื้นที่หรือนอกพื้นที่ เพื่อขอ  
งบประมาณโดยผ่านการประชุมกองทุนสวัสดิการชุมชนท้องถิ่นตำบลราวต้นจันทร์ เช่น โครงการบ้านพอเพียง  
ชนบทประจำปี ๒๕๖๒ เป็นต้น

๒.เจ้าหน้าที่ตามโครงการเศรษฐกิจชุมชน(กลุ่มอาชีพ)ตำบลราวต้นจันทร์

อบต.ราวต้นจันทร์ให้การสนับสนุนงบประมาณโครงการเศรษฐกิจชุมชนตำบลราวต้นจันทร์ ๑๕ กลุ่ม  
(กลุ่มอาชีพ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ ตามสัญญากู้ยืมเงิน ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๑

### -งานพัฒนาชุมชน

๑.ดูแลจัดการด้านการอบรมโครงการหรือส่งเสริมพัฒนากลุ่มสตรี เด็ก หรือผู้สูงอายุ เป็นต้น

๑.๑ ดำเนินการจัดทำโครงการ ดังนี้

๑.ด้านส่งเสริมอาชีพและรายได้ ตามขั้นบันไดชีวิต

๒.การส่งเสริมความรู้ด้านสิทธิและความเป็นอยู่คนพิการ

๓.งานอื่นที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา

๑.ช่วยเหลืองานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๑.๑ ด้านการประสานงานชมรมผู้สูงอายุ เพื่อนำตัวแทนโครงการปฏิบัติธรรม

๑.๒ ภารกิจด้านศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลราวต้นจันทร์

ประสานการเบิกจ่ายงานโครงการบริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในภาวะพึ่งพิง (LTC)

๒.ช่วยเหลืองานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

- มอบหมายภารกิจงานบริหารจัดการเอกสารและโครงการงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยที่เกี่ยวข้อง

วันที่ 1- 30 พฤศจิกายน ของทุกปี

เป็นวันรับขึ้นทะเบียน  
ผู้สูงอายุ...และคนพิการ

อย่าลืม....  
ไม่มีชื่อ ไม่มีสิทธิ





## คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
  - (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต (ตามทะเบียนบ้าน)
  - (๓) เป็นผู้มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ในปัดักไป (ปัจจุบันอายุ ๕๙ ปี บริบูรณ์และต้องเกิดก่อน ๑ ตุลาคม)
  - (๔) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้ได้แก่ผู้รับเงินบำนาญเบี้ยหวัดบำนาญพิเศษหรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานะสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทนรายได้ประจำหรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- กรณีได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลราวต้นจันทร์ จะต้องมาขึ้นทะเบียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลราวต้นจันทร์อีกครั้งภายในวันที่ ๑-๓๐ พฤศจิกายน

## เพื่อใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง ตามรายการดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขต อบต.ราวต้นจันทร์ (ตามทะเบียนบ้าน)
- ๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ๔) ไม่เป็น บุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ
- ๕)

กรณีได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการอยู่แล้วและได้ย้ายเข้ามาในพื้นที่ตำบลราวต้นจันทร์ จะต้องมาขึ้นที่ อบต. ราวต้นจันทร์ อีกครั้งหนึ่งใน ๑-๓๐ พฤศจิกายน



## ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเพื่อ รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ยื่นเอกสาร หลักฐาน กรอกแบบฟอร์ม

“แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ”

- บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายพร้อมสำเนา
- ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมสำเนา (เฉพาะหน้าที่แสดงชื่อและเลขที่บัญชี) สำหรับกรณีที่ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

หมายเหตุ : ในกรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาลงทะเบียนด้วยตนเองอาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อกับ อ.บ.ร.ว.ด.น.จ.น.ร.พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ

**\*\*\* ขอรับแบบคำขอขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ และยื่นเอกสาร  
ประกอบ ได้ที่ งานพัฒนาชุมชน อบต. รว.ด.น.จ.น.ร.**

ขอให้ท่านเตรียมเอกสารให้ครบถ้วนเพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการขึ้นทะเบียน  
ทั้งนี้หากผู้ยื่นเตรียมเอกสารไม่ครบถ้วน อาจส่งผลกระทบต่อระยะเวลาการให้บริการ

## ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงิน

ให้ผู้มีอายุยื่นคำขอรับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุและคนพิการมาตรวจสอบรายชื่อตามประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลราวต้นจันทร์ ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ของทุกปี (นับจากวันที่สิ้นสุดกหนดการยื่นขอขึ้นทะเบียน วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ของทุกปี)

## เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ

อบต.ราวต้นจันทร์ จะดำเนินการเบิก - จ่ายเงินให้กับผู้สูงอายุและคนพิการที่มาขึ้นไว้แล้ว โดยจะเริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคม ปีถัดไป โดยจะจ่าย เป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีธนาคารตามที่ผู้สูงอายุและคนพิการได้แจ้งความประสงค์ไว้กำหนดวันจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ ภายในวันที่ ๑-๑๐ ของเดือน (ตามความเหมาะสม)

## การคำนวณเงินเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได

จำนวนเงินเบี้ยยังชีพต่อเดือนที่ผู้สูงอายุจะได้รับในปัจจุบัน (ปี ๒๕๕๘) การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุ คิดใน อัตราเบี้ยยังชีพแบบขั้นบันได แบบ “ขั้นบันได” หมายถึง การแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุออกเป็นช่วง ๆ หรือเป็นขั้น ขึ้นไปเรื่อย ๆ โดยเริ่ม ตั้งแต่อายุ ๖๐ ปี

โดยคำนวณตามปีงบประมาณมิใช่ปีปฏิทิน และไม่มีการเพิ่มของอายุ ระหว่างปีตารางคำนวณเงินเบี้ยยังชีพรายเดือนสำหรับผู้สูงอายุ

(แบบขั้นบันได)

| ขั้น      | ช่วงอายุ (ปี) | จำนวนเงิน (บาท) |
|-----------|---------------|-----------------|
| ขั้นที่ ๑ | ๖๐ - ๖๙ ปี    | ๖๐๐             |
| ขั้นที่ ๒ | ๗๐ - ๗๙ ปี    | ๗๐๐             |
| ขั้นที่ ๓ | ๘๐ - ๘๙ ปี    | ๘๐๐             |
| ขั้นที่ ๔ | ๙๐ ปี ขึ้นไป  | ๑,๐๐๐           |

## การสิ้นสุดการรับเบี้ยยังชีพ

๑. ตาย
๒. ย้ายภูมิลำเนาไปนอกเขต อบต. รวตันทันจันทร์
๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพ
๔. ขาดคุณสมบัติ

## หน้าที่ของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ

๑. ตรวจสอบรายชื่อของตนเอง
๒. กรณีผู้รับเงินเบี้ยยังชีพ หรือผู้รับมอบอำนาจ แจ้งรับเป็นเงินสด ต้องมารับเงินให้ตรงตามเวลาที่กำหนด
๓. เมื่อย้ายภูมิลำเนาจาก อบต. รวตันทันจันทร์ ไปอยู่ภูมิลำเนาอื่นต้องแจ้งข้อมูลเพื่อให้ อบต. รวตันทันจันทร์ ได้รับทราบ
๔. ให้ผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนพิการ แสดงการมีชีวิตอยู่ต่อ อบต. รวตันทันจันทร์ ระหว่างวันที่ ๑- ๕ ตุลาคม ของทุกปี
๕. กรณีตาย ให้ผู้ดูแลหรือญาติของผู้สูงอายุ หรือคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพแจ้งการตาย ให้ อบต. รวตันทันจันทร์ ได้รับทราบ (พร้อมสำเนาใบมรณบัตร) ภายใน ๗ วัน



การขอมีบัตรประจำตัวผู้พิการ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้มารับบริการสามารถยื่นคำขอได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลราวต้นจันทร์ เพื่อส่งไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด เป็นผู้อนุมัติออกบัตรประจำตัวผู้พิการ กรณีขอมีบัตรครั้งแรก หลักฐานประกอบดังนี้

ในกรณีที่คนพิการไปด้วยตนเองให้เตรียมเอกสารดังนี้

๑. เอกสารรับรองความพิการจากโรงพยาบาลของรัฐออก โดยแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้พิการ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ดูแลผู้พิการ) จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามีผู้ดูแล)
๔. รูปถ่ายคนพิการ ขนาด ๑ นิ้ว ที่เป็นปัจจุบัน หรือถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนจำนวน ๒ ใบ

## การต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

บัตรประจำตัวคนพิการจะมีอายุใช้งาน ๖ ปี นับตั้งแต่วันออกบัตร เมื่อครบกำหนดแล้วคนพิการจะต้องยื่นคำขอขอมีบัตรประจำตัวคนพิการใหม่ ณ สถานที่ให้บริการออกบัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมเอกสารดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ สำเนาสูติบัตรของคนพิการ
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ

## การเปลี่ยนแปลงผู้ดูแลคนพิการ

เอกสารที่ใช้ทำบัตรคนพิการ (เพิ่มผู้ดูแลคนพิการ / เปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ) กรณีมาดำเนินการแทนคนพิการ

- หนังสือมอบอำนาจจากคนพิการ (กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนจากผู้ปกครอง บิดา / มารดา กรณีผู้พิการยังบรรลุนิติภาวะ) พร้อมแนบบัตรประชาชน บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง หรือ สำเนาบัตรประชาชน ผู้มาดำเนินการ / สำเนาทะเบียนบ้าน

## เอกสารสำหรับคนพิการที่ต้องเตรียม

๑. สำเนาใบสูติบัตร หรือ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง หรือ สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนา หรือพิมพ์ลายนิ้วมือ)

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาหรือพิมพ์ลายนิ้วมือ)

๓. รูปถ่ายสี ๑ นิ้ว สองรูป ไม่เกิน ๖ เดือน

๔. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล)

๕. สำเนาใบมรณะ (กรณีผู้ดูแลคนเดิมเสียชีวิต)

๖. บัตรคนพิการเดิมหรือสมุดคนพิการ กรณีทะเบียนบ้านเดียวกัน

๗. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง หรือ สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนา) สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนา)

๘. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ - เปลี่ยนนามสกุล)

## เอกสารผู้ดูแลที่ต้องเตรียม กรณีอยู่คนละทะเบียนบ้าน

๑. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง หรือ สำเนาบัตรประชาชน

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนา)

๓. หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ (คนรับรองต้องอาศัยอยู่ชุมชน หรือเขตเดียวกันกับคนพิการ ผู้รับรองต้องอาศัยอยู่ในชุมชน หรือพื้นที่ หรือเขตเดียวกับที่คนพิการอาศัยอยู่ตามจริง)

๔. สำเนาบัตรประจำตำแหน่งบัตรข้าราชการ (พร้อมรับรองสำเนา) ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ลูกจ้างประจำของหน่วยงานราชการ ข้าราชการบำนาญที่บำนาญไม่สามารถรับรองได้

## ข้อแนะนำสำหรับการยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

1. ผู้ป่วยเอดส์มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ต้องมีใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
2. ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลรวตันทันจันทร์
3. การยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่งานสวัสดิการสังคม โดยนำหลักฐานมาเพื่อประกอบการยื่นดังนี้
  - 3.1 ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐยืนยันว่าป่วยเป็นโรคเอดส์จริง
  - 3.2 บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (พร้อมสำเนา)
  - 3.3 ทะเบียนบ้านฉบับจริง (พร้อมสำเนา)
4. กรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนได้
5. กรณีผู้ป่วยเอดส์ เป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ หรือเป็นทั้งผู้สูงอายุและคนพิการ สามารถดำเนินการได้ทั้งหมด
6. กรณีผู้ป่วยเอดส์ได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์แล้ว ต้องมาได้ย้ายภูมิลำเนา(ย้ายชื่อในทะเบียนบ้าน) ไปอยู่ในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ (เพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์) ซึ่งถ้าผู้ป่วยเอดส์ไม่ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเบี้ย ยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อีกครั้ง ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ย้ายภูมิลำเนาเข้าไปอยู่ใหม่ ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ถึงเดือนที่ย้ายภูมิลำเนา เท่านั้น
7. กรณีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิตผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตต้อง แจ้งให้สวัสดิการสังคมทราบภายใน ๗ วัน

ใบรับรองแพทย์จะต้องระบุว่าป่วยเป็น โรคเอดส์ /AIDs เท่านั้น หากระบุว่า  
ป่วยเป็น HIV หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง จะไม่เข้าหลักเกณฑ์การรับเงินสงเคราะห์

# สรุปภาพรวมภารกิจงานพัฒนาชุมชน

1. งานสังคมสงเคราะห์ 2. งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน 3. ภารกิจอื่น ๆ ตามที่มอบหมาย

