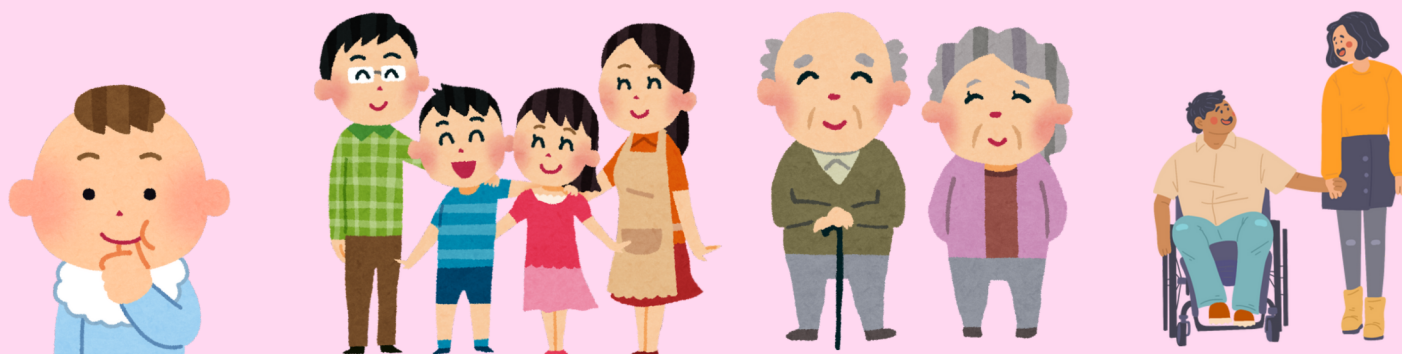




การเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์และการตรวจสอบเอกสารเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์
ตามภารกิจสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

การช่วยเหลือเงินสงเคราะห์ผู้ประสบปัญหาทางสังคม

- เงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน
- เงินสงเคราะห์ผู้สูงอายุในภาวะยากลำบาก
- เงินสงเคราะห์และฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ
- เงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน





การเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์และการตรวจสอบเอกสารเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์ ตามภารกิจสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

การพิจารณาและการจ่ายเงินช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม

ผู้ใช้บริการ แสดงความประสงค์ (ยื่นเรื่อง)



Walk In
สนง.พมจ

สายด่วน
1300

อพม
เครือข่าย

อปท

- เจ้าหน้าที่รับเรื่อง สอบข้อเท็จจริง กรอกแบบคำขอ
- เจ้าหน้าที่/อพม ลงเยี่ยมบ้าน สอบข้อเท็จจริง

- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลในแบบคำขอ

งานสังคมสงเคราะห์

- นักสังคมสงเคราะห์ วิเคราะห์วินิจฉัย
- บันทึกข้อมูลลงระบบ พม.SMART
- เสนอคณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม
- ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงินและขออนุมัติให้การช่วยเหลือ

งานการเงิน

- รับเรื่องและตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร กับระบบ พม.SMART
- วางฎีกาขอเบิกเงินตามกรมบัญชีกลาง
- โอนเงินให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม ผ่านระบบ KTB Corporate Online

การติดตามผลการช่วยเหลือ

- การติดตามและประเมินผลการช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม (ทางโทรศัพท์, การเยี่ยมบ้าน)





การเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์และการตรวจสอบเอกสารเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์ ตามภารกิจสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

ประเด็นการตรวจสอบเอกสาร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรคนพิการ ต้องไม่หมดอายุ
- สำเนาทะเบียนบ้าน ต้องเป็นที่อยู่ปัจจุบัน พักอาศัยในจังหวัด
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ต้องเป็นบัญชีที่มีการเคลื่อนไหว
- รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสาร ให้เหมือนกันทุกฉบับ หากไม่สามารถลงลายมือชื่อได้



ให้พิมพ์ลายนิ้วมือ พร้อมรับรองลายนิ้วมือ จำนวน 2 คน

- ตรวจสอบการอนุมัติให้การช่วยเหลือ ตามมติของคณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม
- กรอกข้อมูลในแบบคำขอฯ ให้ถูกต้องครบถ้วน
- แนบเอกสารประกอบแบบคำขอฯ ให้ถูกต้องครบถ้วน ตามประเภทของเงินสงเคราะห์

ตัวอย่างการลงลายมือชื่อ

สำเนาถูกต้อง
รักไทย แผ่นดิน
(นางสาวรักไทย แผ่นดิน)



ตัวอย่างการพิมพ์ลายนิ้วมือ



ขอรับรองเป็นลายนิ้วพิมพ์หัวแม่มือด้านขวา
ของ..... จริ่ง

รักชาติ มั่นคง
(นายรักชาติ มั่นคง)

พัฒนา สังคม
(นายพัฒนา สังคม)



สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพังงา

อาคารศูนย์บริการคนพิการจังหวัดพังงา 57/5 ม.3 ต.ถ้ำน้ำผุด อ.เมืองพังงา จ.พังงา 82000

☎ 0 7641 2179





เงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน



คำนิยาม

ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนที่เกิดขึ้นปัจจุบันทันด่วน
ต้องได้รับการช่วยเหลือทันที เพื่อป้องกันปัญหาอื่นตามมา



อัตราการให้ความช่วยเหลือ

ช่วยเหลือเป็นเงินหรือสิ่งของไม่เกินครั้งละ 3,000 บาท/ครั้ง
กรณีเกินวงเงิน 3,000 บาท ให้อยู่ในดุลพินิจของผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี
ไม่เกิน 3 ครั้ง/ครอบครัว/ปี



เอกสารประกอบการยื่น

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
(ต้องไม่หมดอายุ)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
(ที่อยู่ปัจจุบัน)
3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ จำนวน 1 ฉบับ
(บัญชีเงินฝากธนาคารที่มีการเคลื่อนไหว)

กรณีที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน
อยู่ต่างจังหวัด
ต้องมีหนังสือรับรองการอยู่อาศัย

หมายเหตุ

เอกสารประกอบการขอรับความช่วยเหลือ ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

หากไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วมือพร้อมรับรองลายนิ้วมือ จำนวน 2 คน



สถานที่ยื่นขอรับเงิน



สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด



องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์



สายด่วน 1300

อ้างอิง

- ระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ว่าด้วยการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. 2547
- ระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ว่าด้วยการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550
- ระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ว่าด้วยการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2564



สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพังงา

อาคารศูนย์บริการคนพิการจังหวัดพังงา 57/5 ม.3 ต.ถ้ำน้ำผุด อ.เมืองพังงา จ.พังงา 82000



0 7641 2179





เงินสงเคราะห์ผู้สูงอายุในภาวะยากลำบาก



คำนิยาม

ผู้ที่อายุ 60 ปีขึ้นไป สัญชาติไทย ที่ทุกข์ยากเดือดร้อน/ประสบปัญหา ด้านที่พักอาศัย อาหาร เครื่องนุ่งห่ม หรือได้รับอันตรายจากการทารุณกรรม หรือถูกแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมายหรือถูกทอดทิ้ง



อัตราการให้ความช่วยเหลือ

โดยช่วยเหลือค่าใช้จ่ายเป็นค่าพาหนะเดินทาง ค่าอาหาร ค่าเครื่องนุ่งห่ม หรือค่ารักษาพยาบาลเบื้องต้น ตามความจำเป็นและเหมาะสม ไม่เกินครั้งละ 2,000 - 3,000 บาท/ครั้ง ไม่เกิน 3 ครั้ง/คน/ปี



เอกสารประกอบการยื่น

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
(ต้องไม่หมดอายุ)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
(ที่อยู่ปัจจุบัน)
3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ จำนวน 1 ฉบับ
(บัญชีเงินฝากธนาคารที่มีการเคลื่อนไหว)

หมายเหตุ

เอกสารประกอบการขอรับความช่วยเหลือ ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

หากไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วมือพร้อมรับรองลายนิ้วมือ จำนวน 2 คน

กรณีที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน
อยู่ต่างจังหวัด
ต้องมีหนังสือรับรองการอยู่อาศัย



สถานที่ยื่นขอรับเงิน



สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด



องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์



สายด่วน 1300

อ้างอิง

- ประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่อง การคุ้มครอง การส่งเสริม และสนับสนุนการช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ประสบความเดือดร้อน



สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพังงา

อาคารศูนย์บริการคนพิการจังหวัดพังงา 57/5 ม.3 ต.ถ้ำน้ำผุด อ.เมืองพังงา จ.พังงา 82000

☎ 0 7641 2179





เงินสงเคราะห์และฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ



คำนิยาม

ผู้ที่มีบัตรคนพิการ ซึ่งประสบปัญหาความเดือดร้อนเนื่องจาก อยู่ตามลำพัง ไม่มีผู้อุปการะ ครอบครัวขัดสน ขาดแคลน หรือครอบครัวประสบปัญหา เช่น หัวหน้าครอบครัวเจ็บป่วย พิการ ตกงาน ส่งผลกระทบต่อการเลี้ยงดูคนพิการ



อัตราการให้ความช่วยเหลือ

ช่วยเหลือเป็นเงินหรือสิ่งของไม่เกินครั้งละ 3,000 บาท/ครั้ง
ไม่เกิน 3 ครั้ง/ครอบครัว/ปี



เอกสารประกอบการยื่น

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
(ต้องไม่หมดอายุ)
2. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน 1 ฉบับ
(ต้องไม่หมดอายุ)
3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
(ที่อยู่ปัจจุบัน)
4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ จำนวน 1 ฉบับ
(บัญชีเงินฝากธนาคารที่มีการเคลื่อนไหว)

กรณีที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน
อยู่ต่างจังหวัด
ต้องมีหนังสือรับรองการอยู่อาศัย



หมายเหตุ

เอกสารประกอบการขอรับความช่วยเหลือ ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

หากไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วมือพร้อมรับรองลายนิ้วมือ จำนวน 2 คน



สถานที่ยื่นขอรับเงิน

- สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- สายด่วน 1300

อ้างอิง

- ระเบียบกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ว่าด้วยเงินอุดหนุนเงินสงเคราะห์และฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ. 2558



สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพังงา

อาคารศูนย์บริการคนพิการจังหวัดพังงา 57/5 ม.3 ต.ถ้ำน้ำผุด อ.เมืองพังงา จ.พังงา 82000



0 7641 2179





เงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน



คำนิยาม

เด็กที่มีภูมิลำเนาอยู่ในประเทศไทย อายุไม่เกิน 18 ปี หรืออยู่ระหว่างการศึกษามาก่อน อายุไม่เกิน 20 ปี บริบูรณ์ (อยู่ในครอบครัวเด็กกำพร้า อนุบาล เป็นเด็กที่บิดามารดา หรือเฉพาะบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองประสบภาวะอย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น จำคุก พิกัด ป่วยทางกาย/จิต ไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้)



อัตราการให้ความช่วยเหลือ

- เด็ก 1 คน ช่วยเหลือ 1,000 บาท
- เด็ก 2 คนขึ้นไป ช่วยเหลือไม่เกิน 3,000 บาท ไม่เกิน 3 ครั้ง/ครอบครัว/ปี



เอกสารประกอบการยื่น

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเด็กหรือสำเนาสูติบัตร จำนวน 1 ฉบับ (ต้องไม่หมดอายุ)
2. สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก จำนวน 1 ฉบับ (ที่อยู่ปัจจุบัน)
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง จำนวน 1 ฉบับ (ต้องไม่หมดอายุ)
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง จำนวน 1 ฉบับ (ที่อยู่ปัจจุบัน)
5. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ จำนวน 1 ฉบับ (บัญชีเงินฝากธนาคารที่มีการเคลื่อนไหว)



กรณีที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน
อยู่ต่างจังหวัด
ต้องมีหนังสือรับรองการอยู่อาศัย

หมายเหตุ

เอกสารประกอบการขอรับความช่วยเหลือ ผู้ปกครองลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

หากไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วมือพร้อมรับรองลายนิ้วมือ จำนวน 2 คน



สถานที่ยื่นขอรับเงิน



สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด



องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์



สายด่วน 1300

อ้างอิง

- ระเบียบกรมประชาสงเคราะห์ ว่าด้วยการสงเคราะห์เด็กภายในครอบครัว พ.ศ. 2529
- ระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยการสงเคราะห์เด็กภายในครอบครัว พ.ศ. 2547



สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพังงา

อาคารศูนย์บริการคนพิการจังหวัดพังงา 57/5 ม.3 ต.ถ้ำน้ำผุด อ.เมืองพังงา จ.พังงา 82000



0 7641 2179

