

**วิธีการปฏิบัติในการขอรับ  
การสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้  
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยฯ**

**ผู้ป่วยที่ยากไร้คุณสมบัติ**

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีภูมิลำเนาอยู่ใน อบจ. ที่ขอรับการสงเคราะห์
- (3) ได้รับการรักษาจากสถานพยาบาลของรัฐ

**การขอรับการช่วยเหลือ**

ขอรับการช่วยเหลือจากกระทรวงพัฒนาสังคม  
และความมั่นคงของมนุษย์ เป็นอันดับแรก  
แต่ได้รับไม่เพียงพอหรือไม่ได้รับการช่วยเหลือ

**การยื่นคำขอ**

ให้ยื่นผ่านเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล  
ที่ผู้ยื่นขอฯ มีภูมิลำเนา

**การพิจารณาให้ความช่วยเหลือ**

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
แต่งตั้งคณะกรรมการ จำนวน 5 ท่าน

**อัตราค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์**

ให้จ่ายตามที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ 2,000 บาท/คน  
และไม่เกิน 3 ครั้งต่อคนต่อปีงบประมาณ



**องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว**

SAKAEO PROVINCIAL ADMINISTRATION ORGANIZATION

8888 หมู่ที่2 ถนนสุวรรณศร ตำบลท่าเกษม

อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว 27000

โทร. : 0 3724 0999 , โทรสาร. : 0 3724 0968

เว็บไซต์ : <https://sakacopao.go.th/home2021/>

เฟสบุ๊ก(Facebook): องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว

ยูทูป (Youtube) : ประชาสัมพันธ์ อบจ.สระแก้ว

อีเมล (E-mail) : sakaeo\_pao@hotmail.com



**อบจ.สระแก้ว**



## ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2560

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการ  
สงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด  
พ.ศ. 2560 ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติ ดังนี้

ข้อ 5 ในระเบียบนี้

“ผู้ป่วยที่ยากไร้” หมายความว่า ผู้ป่วยที่ยากจน  
ซึ่งมีสิทธิได้รับการสงเคราะห์ตามหลักเกณฑ์การสงเคราะห์  
ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ข้อ 6 องค์การบริหารส่วนจังหวัดอาจสงเคราะห์ผู้ป่วยที่  
ยากไร้เป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เพื่อเข้ารับ การ  
รักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลของรัฐได้ ภายใต้หลักเกณฑ์  
ดังนี้

(1) ผู้ป่วยที่ยากไร้ ได้ดำเนินการขอรับการสงเคราะห์  
จากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และ

(2) ผู้ป่วยที่ยากไร้ ได้รับการสงเคราะห์ ตาม (1)  
ไม่เพียงพอ หรือไม่ได้รับการสงเคราะห์เนื่องจากถูกจำกัดด้วย  
งบประมาณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสามารถให้การ  
สงเคราะห์เพิ่มเติมได้ ตามที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ 2,000 บาท  
ต่อคน และไม่เกินสามครั้งต่อปีงบประมาณ



### เอกสารประกอบ

#### การขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว

1. แบบคำขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว
2. แบบคำขอรับการช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกระทรวงพัฒนาสังคมและความ  
มั่นคงของมนุษย์ พร้อมสำเนาหนังสือขอรับความช่วยเหลือของ พม.
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วยยากไร้/ผู้ปกครอง / ผู้ยื่นคำขอฯ และสมาชิก  
ในครอบครัวที่อาศัยอยู่จริง
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ป่วยที่ยากไร้/ผู้ปกครอง /ผู้ยื่นคำขอฯ
5. ภาพถ่ายผู้ป่วยที่ยากไร้หน้าตรง ความเจ็บป่วย และสภาพที่อยู่อาศัย พร้อมรูปเจ้าหน้าที่  
ขณะเยี่ยมบ้าน
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ผู้รับเงิน (หากเข้าบัญชีบุคคลอื่น/มอบอำนาจให้แนบ  
เอกสารและลงลายมือชื่อให้ตามแบบคำขอฯ อบจ.
7. ใบสำคัญรับเงิน(กรณีจ้างเหมารถ)และหรือตัวค่าโดยสาร/ใบเสร็จรับเงิน พร้อมแนบ  
เอกสารผู้รับจ้างฯ
8. ใบเสร็จรับเงินสถานพยาบาลของรัฐ  
(ยืนยันว่าผู้ป่วยได้เข้ารับการรักษา)
9. สำเนาใบนัดพบแพทย์
10. อื่นๆ (ถ้ามี) อาทิ ใบรับรองแพทย์/ภาพถ่ายของยา  
/เวชภัณฑ์ในการรักษาผู้ป่วยฯ



QR Code เอกสารประกอบ



ติดต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ :

ปุกัญญา เทือกเงิน โทร.037-240-999 ต่อ 111, 162, 167  
หรือ 087 078 4633