

คู่มือสำหรับประชาชน
องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

งานที่ให้บริการ	การขอรับการสนับสนุนแผนงานหรือโครงการจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสวัสดิการสังคม ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสวัสดิการสังคม ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. (พักเที่ยง)

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ว่าด้วยการบริหารกองทุนการจัดหาผลประโยชน์การจ่ายเงินการรับเงินและการเก็บรักษาเงิน กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ. ๒๕๕๘

หลักเกณฑ์

หน่วยงานภาครัฐหรือองค์กรภาคเอกชนที่จะขอรับการสนับสนุนแผนงานหรือโครงการจากกองทุนต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- (๑) มีที่ทำการหรือสำนักงานที่ตั้งอยู่ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยาไม่น้อยกว่าหกเดือน
- (๒) มีระบบการบริหารงานและระบบการเงินการบัญชีที่มีประสิทธิภาพ
- (๓) มีคณะกรรมการบุคลากรหรืออาสาสมัครในการปฏิบัติงานประจำหรือมีที่ปรึกษาที่มีความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) มีผลการดำเนินงานที่เป็นประโยชน์ต่อคนพิการหรือเกิดประโยชน์ต่อสังคมหรือชุมชน โดยมีประวัติผลงานและกิจกรรมเป็นที่ประจักษ์และเป็นที่น่าเชื่อถืออย่างน้อย ๑ ปี
- (๕) กรณีเป็นองค์กรภาคเอกชนต้องขึ้นทะเบียนกับองค์การบริหารส่วนจังหวัด
- (๖) เป็นองค์กรที่มีวัตถุประสงค์ กิจกรรม แผนงาน และการทำงานเพื่อการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการโดยไม่หวังผลกำไร
- (๗) ต้องไม่มีประวัติไม่คืนเงินเหลือจ่ายหรือไม่คืนเงินในกรณีที่ไม่สามารถดำเนินโครงการได้ ไม่ว่าจะเงินสนับสนุนจากกองทุนหรือหน่วยงานอื่น
- (๘) ในกรณีมีประวัติรับเงินจากกองทุนแล้วไม่สามารถดำเนินโครงการและได้คืนเงินให้กองทุนทั้งหมดแล้ว ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการในการพิจารณาอนุมัติการสนับสนุนแผนงานหรือโครงการ

/(๙) ต้องไม่เป็นลูกข่าย...

- (๙) ต้องไม่เป็นลูกข่ายขององค์กรภาคเอกชนที่เป็นแม่ข่ายในจังหวัด โดยกรณีเป็นองค์กรภาคเอกชน จะต้องแนบเอกสาร ดังนี้
- เอกสารการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือกรณีไม่เป็นนิติบุคคล ต้องมีหนังสือรับรองจากองค์กรนิติบุคคลหรือหน่วยงานของรัฐ
 - สำเนาใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ (ถ้ามี)
 - สำเนาตราสารหรือระเบียบข้อบังคับ
 - รายชื่อบุคคลที่ประกอบเป็นคณะกรรมการบริหารองค์กร และเจ้าหน้าที่ประจำสำนักงานหรือโครงการ
 - ผลงานในรอบปีที่ผ่านมา
 - งบดุลหรืองบแสดงรายรับ-จ่ายสำหรับรอบปีที่ผ่านมา
 - มติที่ประชุมขององค์กรที่เห็นชอบให้เสนอโครงการขอรับทุน หรืออาจเป็นรายงานสรุปผลที่มีการลงนามทุกคน (ถ้ามี)
 - สำเนาสมุดเงินฝากขององค์กร พร้อมสำเนารายการในสมุดเงินฝากย้อนหลัง
 - สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของกรรมการทุกคน กรณีเป็นองค์กรนิติบุคคล ให้แนบเฉพาะของผู้มีอำนาจและผู้ประสานโครงการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

แผนงานหรือโครงการที่จะได้รับการสนับสนุนจากกองทุนต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้

- (๑) สอดคล้องกับแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เรื่อง การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ หรือนโยบายขององค์การบริหารส่วนจังหวัด
- (๒) มีวัตถุประสงค์และกระบวนการในการดำเนินงานชัดเจน และมีผลต่อการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๓) สร้างการมีส่วนร่วมของบุคคลหรือหน่วยงานหรือประชาชนเกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) มีคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการหรือมีหน่วยงานภาครัฐที่มีภารกิจด้านคนพิการ เข้าร่วมบริหารจัดการหรือให้คำปรึกษาในการดำเนินงาน

รายการค่าใช้จ่ายที่กองทุนให้การสนับสนุน ให้เป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณา

ดังต่อไปนี้

- (๑) ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการคุ้มครองและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๒) ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ
- (๓) ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการส่งเสริมการศึกษาและการประกอบอาชีพของคนพิการ
- (๔) ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการดำเนินงานของกองทุน
- (๕) ค่าใช้จ่ายในเรื่องอื่นที่เกิดประโยชน์ต่อการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการตามที่คณะกรรมการเห็นสมควร

อัตรารวเงินและรายการค่าใช้จ่ายตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการประกาศกำหนด ในกรณีที่ยังมิได้ประกาศกำหนดอัตรารวเงินและรายการค่าใช้จ่ายในเรื่องใดให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ

วิธีการ

๑. การยื่นคำขอรับการสนับสนุนแผนงานหรือโครงการให้ยื่นต่อกองสวัสดิการสังคม ให้กองสวัสดิการสังคม ทำหน้าที่ตรวจสอบและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ของแต่ละแผนงานหรือโครงการ พร้อมทั้งเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติ

๒. เมื่อกองสวัสดิการสังคม ได้รับคำขอตามข้อ ๑๘ แล้วให้พิจารณาแผนงานหรือโครงการ โดยไม่ชักช้าแล้วเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาอนุมัติ

๓. ให้คณะกรรมการประชุมพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินกองทุนอย่างน้อย ๓ เดือนต่อครั้งเว้น แต่ไม่มีการเสนอเรื่องเพื่อขอรับการสนับสนุน

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. หน่วยงานตามหลักเกณฑ์ที่ประสงค์ขอรับการสนับสนุนแผนงานหรือโครงการ ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ระยะเวลา ๑๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม ฝ่ายสังคมสงเคราะห์
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอรับการสนับสนุนแผนงานหรือโครงการ และเอกสารหลักฐานประกอบ ระยะเวลา ๑๐ นาที	กองสวัสดิการสังคม ฝ่ายสังคมสงเคราะห์
๓. เจ้าหน้าที่พิจารณาความเป็นไปได้ของแผนงานหรือโครงการที่หน่วยงานประสงค์ขอรับการสนับสนุน เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาอนุมัติ ระยะเวลา ๕ วัน	กองสวัสดิการสังคม ฝ่ายสังคมสงเคราะห์

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๕ วัน ๒๐ นาที หากจำนวนหน่วยงานตามหลักเกณฑ์ที่ประสงค์ขอรับการสนับสนุนแผนงานหรือโครงการ เป็นจำนวนมาก ระยะเวลาอาจเพิ่มขึ้นตามจำนวนดังกล่าว

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับการสนับสนุนแผนงานหรือโครงการจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ดังนี้

- (๑) เอกสารการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือกรณีไม่เป็นนิติบุคคลต้องมีหนังสือรับรองจากองค์กรนิติบุคคลหรือหน่วยงานของรัฐ
- (๒) สำเนาใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ (ถ้ามี)
- (๓) สำเนาทราสารหรือระเบียบข้อบังคับ
- (๔) รายชื่อบุคคลที่ประกอบเป็นคณะกรรมการบริหารองค์กร และเจ้าหน้าที่ประจำสำนักงานหรือโครงการ
- (๕) ผลงานในรอบปีที่ผ่านมา

- (๖) งบดุลหรืองบแสดงรายรับ-จ่ายสำหรับรอบปีที่ผ่านมา
- (๗) มติที่ประชุมขององค์กรที่เห็นชอบให้เสนอโครงการขอรับทุน หรืออาจเป็นรายงานสรุปผลที่มีการลงนามทุกคน (ถ้ามี)
- (๘) สำเนาสมุดเงินฝากขององค์กร พร้อมสำเนารายการในสมุดเงินฝากย้อนหลัง
- (๙) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของกรรมการทุกคน กรณีเป็นองค์กรนิติบุคคล ให้แนบเฉพาะของผู้มีอำนาจและผู้ประสานโครงการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียมในการรับคำขอ

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นธรรม สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ศูนย์ดำรงธรรมองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๕๗๙-๖๔๔๕