

คู่มือสำหรับประชาชน: การรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลกอำเภอสุโขทัย-ลกจังหวัดนราธิวาส

กระทรวง: กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

1. ชื่อกระบวนการ: การรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลกอำเภอสุโขทัย-ลกจังหวัดนราธิวาส
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พระราชบัญญัติส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมพ.ศ. 2546 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมพ.ศ. 2550
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค, ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ไม่มี
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน 27/07/2558 12:36
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) สถานที่ให้บริการของสวัสดิการสังคมสำนักงานเทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา
08:30 - 16:30 น.
หมายเหตุ -
12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์วิธีการเงื่อนไขในการยื่นคำขอเป็นไปตามข้อกำหนดคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอและการรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชนพ.ศ.2555 ข้อ (5) ดังนี้

(1) มีการดำเนินกิจการและผลงานด้านการจัดสวัสดิการสังคมหรือการปฏิบัติงานด้านการจัดสวัสดิการสังคมต่อเนื่องจนถึงวันยื่นคำขอไม่น้อยกว่าหนึ่งปี

(2) มีที่ทำการตั้งอยู่ในท้องที่ที่จะยื่นคำขอไม่น้อยกว่าหนึ่งปี

(3) มีบริการสวัสดิการสังคมในระดับชุมชนที่หลากหลายตามสภาพภูมิสังคมของชุมชนเช่นการช่วยเหลือทางการเงินสิ่งของหรือบริการการบริหารจัดการทรัพยากรและการแลกเปลี่ยนแรงงานการรวมกลุ่มอาชีพ เป็นต้น

(4) มีการส่งเสริมและสนับสนุนให้สมาชิกได้เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดสวัสดิการสังคมอย่างสม่ำเสมอ

เงื่อนไขในการยื่นคำขอและในการพิจารณาอนุญาต

1. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

* ในกรณีที่ผู้บริหารองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น(อบต./อปท)/ผู้อำนวยการเขต(ในกทม.)ไม่ได้ให้ความเห็นและตรวจสอบเอกสารให้แล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด(30วัน) นับจากวันที่รับคำขอให้องค์การภาคประชาชนนำหลักฐานแสดงการยื่นคำขอต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดหรือสำนักพัฒนาสังคมกรุงเทพมหานครได้โดยตรงแล้วแต่กรณี

2. กรณียกเลิกกิจการหรือเปลี่ยนชื่อองค์การสวัสดิการชุมชนให้ประสานกับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/สำนักพัฒนาสังคมกรุงเทพมหานครและให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/สำนักพัฒนาสังคมกรุงเทพมหานครแจ้งต่อสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติเพื่อให้สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติประกาศยกเลิกหรือเปลี่ยนชื่อในราชกิจจานุเบกษา

3. เนื่องจากการรับรององค์การสวัสดิการชุมชนนั้นจะต้องผ่านการพิจารณารับรองจากการประชุมคณะกรรมการในระดับจังหวัดซึ่งงบประมาณในการจัดประชุมได้รับการจัดสรรจากส่วนกลางในจำนวนจำกัดได้แก่ค่าเบี้ยประชุมจึงทำให้การพิจารณารับรองนั้นต้องรวบรวมหลายองค์การและจัดได้ตามงบประมาณที่ได้รับเท่านั้น

หมายเหตุ

**กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนด

ระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

** พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

** ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาดังแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

** ทั้งนี้จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

** เนื่องจากกรรับคำขอทางปณ. ไม่สามารถบันทึกสองฝ่ายได้กรณีให้แก้ไขคำขอตามม.8 ควรเพิ่มข้อความในแบบฟอร์มคำขอด้วยดังนี้ในกรณีที่ (ชื่อส่วนราชการ) ตรวจสอบแล้วพบว่าเอกสารไม่ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนข้าพเจ้ายินดีแก้ไขภายใน 7 วัน (ระบุวันที่) นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับหนังสือจาก (ชื่อส่วนราชการ) โดยถือวันปณ. ต้นทางเป็นสำคัญ

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	- องค์กรภาคประชาชนยื่นคำขอรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชนตามแบบ กสค.5 และเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร	1 วันทำการ	เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลกอำเภอสุโขทัย-ลกจังหวัดนครราชสีมา	-
2)	การตรวจสอบเอกสาร	- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารและผลงานขององค์กรภาค	30 วันทำการ	เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลกอำเภอสุโขทัย-ลก	(ส่งให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ประชาชนที่ยื่นคำขอพร้อมความเห็นตามแบบกสค.5 - ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมองค์กรสวัสดิการชุมชน		จังหวัดนราธิวาส	มนุษยจังหวัด)
3)	การพิจารณา	สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/ส่งผลการพิจารณาองค์รภาคประชาชนเป็นองค์รสวัสดิการชุมชนให้สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ (สнг.กสค.) ทราบพร้อมรายงานการประชุมเพื่อออกไปสำคัญการแสดงการรับรองเป็นองค์รสวัสดิการชุมชนและแจ้งผลการพิจารณาให้องค์รสวัสดิการชุมชน - สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดแจ้งผลการพิจารณา	20 วันทำการ	สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	(ส่งให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด)
4)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ	-สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติออกไปสำคัญแสดงการรับรองเป็นองค์รสวัสดิการชุมชน	20 วันทำการ	สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ	(สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
5)	-	- สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติส่งใบสำคัญแสดงการรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชนให้แก่องค์กรสวัสดิการชุมชน - สำนักงาน ก.ส.ค. ส่งสำเนาใบสำคัญแสดงการรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชนให้แก่สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด / สำนักพัฒนาสังคมกรุงเทพมหานคร - สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติดำเนินการประกาศการรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชนในราชกิจจานุเบกษาโดยการประสานให้สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีเป็นผู้ดำเนินการ	19 วันทำการ	สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ	(สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ *สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี (เป็นผู้ดำเนินการประกาศรับรองในราชกิจจานุเบกษาไม่ได้อยู่ในขั้นตอนในการบริการเนื่องจากเป็นหน่วยงานภายนอก))

ระยะเวลาดำเนินการรวม 90 วันทำการ

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามพร้อมรับ รับรองสำเนา ถูกต้อง)
2)	สำเนาทะเบียน บ้าน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามพร้อมรับ รับรองสำเนา ถูกต้อง)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	สำเนาข้อบังคับ หรือระเบียบของ องค์กรภาค ประชาชน	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามพร้อมรับ รับรองสำเนา ถูกต้อง)
2)	รายชื่อ คณะอนุกรรมกา รองค์กรภาค ประชาชน	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามพร้อมรับ รับรองสำเนา ถูกต้อง)
3)	สำเนารายงาน การเงินซึ่ง ประธาน กรรมการหรือผู้ ซึ่งได้รับมอบ ฉันทะให้คำ รับรอง (ถ้ามี)	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามพร้อมรับ รับรองสำเนา ถูกต้อง)
4)	แผนงาน/ โครงการที่จะ ดำเนินการต่อไป	-	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
5)	ผลการ ดำเนินงานใน ระยะเวลาไม่น้อย กว่าหนึ่งปี	-	1	0	ฉบับ	-
6)	เอกสารตามแบบ ทำยคำขอรับรอง เป็นองค์กร สวัสดิการชุมชน	-	1	0	ฉบับ	-

16. ค่าธรรมเนียม

- 1) ไม่มีค่าธรรมเนียม
ค่าธรรมเนียม 0 บาท
หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียนสำนักงานเทศบาลเมืองสุโขทัย-ลกถนนทรายทอง 2 ต.สุโขทัย-ลกอ.สุโขทัย-ลกจ.น
ราธิวาส 96120 โทร. 073-614005 (www.kolokcity.go.th)
หมายเหตุ-
- 2) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111
เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) คู่มือการรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน (แบบก.ส.ค.5)
-

19. หมายเหตุ