

คู่มือสำหรับประชาชน: การรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล

กระทรวง: กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๑. ชื่อกระบวนงาน: การรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน: สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล
๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนงานบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนงานบริการที่เปิดเสร็จในหน่วยเดียว)
๔. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - ๑) พระราชบัญญัติส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมพ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมพ.ศ. ๒๕๕๐
๖. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
๗. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค, ท้องถิ่น
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ไม่มี
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๐ วันทำการ
๙. ข้อมูลสถิติ
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐
จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล
๑๑. ช่องทางการให้บริการ
 - ๑) สถานที่ให้บริการ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล
โทร ๐๗๔-๗๑๑๓๗๕
www.satun.m-society.go.th /ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ -
๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
หลักเกณฑ์วิธีการเงื่อนไขในการยื่นคำขอเป็นไปตามข้อกำหนดคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอและการรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชนพ.ศ.๒๕๕๕ ข้อ (๕) ดังนี้
 - (๑) มีการดำเนินกิจการและผลงานด้านการจัดสวัสดิการสังคมหรือการปฏิบัติงานด้านการจัดสวัสดิการสังคมต่อเนื่องจนถึงวันยื่นคำขอไม่น้อยกว่าหนึ่งปี
 - (๒) มีที่ทำการตั้งอยู่ในท้องที่ที่จะยื่นคำขอไม่น้อยกว่าหนึ่งปี
 - (๓) มีบริการสวัสดิการสังคมในระดับชุมชนที่หลากหลายตามสภาพภูมิสังคมของชุมชนเช่นการช่วยเหลือทางการเงิน สิ่งของหรือบริการการบริหารจัดการทรัพยากรและการแลกเปลี่ยนแรงงานการรวมกลุ่มอาชีพ เป็นต้น
 - (๔) มีการส่งเสริมและสนับสนุนให้สมาชิกได้เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดสวัสดิการสังคมอย่างสม่ำเสมอ

เงื่อนไขในการยื่นคำขอและการพิจารณาอนุญาต

๑. องค์ประกอบของส่วนท้องถิ่น

* ในกรณีที่ผู้บริหารองค์ประกอบส่วนท้องถิ่น(อบต./อปท)/ผู้อำนวยการเขต(ในกทม.)ไม่ได้ให้ความเห็นและตรวจสอบเอกสารให้แล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด(๓๐วัน) นับจากวันที่รับคำขอให้องค์การภาคประชาชนนำหลักฐานแสดงการยื่นคำขอต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดหรือสำนักพัฒนาสังคมกรุงเทพมหานครได้โดยตรงแล้วแต่กรณี

๒. กรณียกเลิกกิจการหรือเปลี่ยนชื่อองค์กรสวัสดิการชุมชนให้ประสานกับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/สำนักพัฒนาสังคมกรุงเทพมหานครและให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/สำนักพัฒนาสังคมกรุงเทพมหานครแจ้งต่อสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติเพื่อให้สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติประกาศยกเลิกหรือเปลี่ยนชื่อในราชกิจจานุเบกษา

๓. เนื่องจากการรับรององค์การสวัสดิการชุมชนนั้นจะต้องผ่านการพิจารณารับรองจากการประชุมคณะอนุกรรมการฯ ในระดับจังหวัดซึ่งงบประมาณในการจัดประชุมได้รับการจัดสรรจากส่วนกลางในจำนวนจำกัดได้แก่ค่าเบี้ยประชุมจึงทำให้การพิจารณารับรองนั้นต้องรวบรวมหลายองค์การและจัดได้ตามงบประมาณที่ได้รับเท่านั้น

หมายเหตุ

** กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

** พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

** ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

** ทั้งนี้จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

** เนื่องจากการรับคำขอทางปณ. ไม่สามารถบันทึกสองฝ่ายได้กรณีให้แก้ไขคำขอตามม.๘ ควรเพิ่มข้อความในแบบฟอร์มคำขอด้วยดังนี้ในกรณีที่ (ชื่อส่วนราชการ) ตรวจสอบแล้วพบว่าเอกสารไม่ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน ข้าพเจ้ายินดีแก้ไขภายใน ๗ วัน (ระบุวันที่) นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับหนังสือจาก (ชื่อส่วนราชการ) โดยถือวันปณ. ต้นทางเป็นสำคัญ

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	- องค์การภาคประชาชนยื่นคำขอรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชนตามแบบ กสศ.๕ และเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร	๑ วันทำการ	สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล	(- ต่างจังหวัดยื่นต่อผู้บริหารองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ตำบล เทศบาลเมือง พัทยา) - กทม. ยื่นต่อสำนักงานเขตกทม.

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
)
๒)	การตรวจสอบเอกสาร	- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารและผลงานองค์กรภาคประชาชนที่ยื่นคำขอพร้อมความเห็นตามแบบกสค.๕ - ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมองค์กรสวัสดิการชุมชน	๓๐ วันทำการ	สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล	-
๓)	การพิจารณา	สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/สำนักพัฒนาสังคมกรุงเทพมหานคร ส่งผลการพิจารณาองค์กรภาคประชาชนเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชนให้สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ (สนง.กสค.) ทราบพร้อมรายงานการประชุมเพื่อออกไปสำคัญการแสดงการรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชนและแจ้งผลการพิจารณาให้องค์กรสวัสดิการชุมชน -สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/สำนักพัฒนาสังคมกทม.แจ้งผลการพิจารณา	๒๐ วันทำการ	สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล	-
๔)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ	-สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติออกใบสำคัญแสดงการรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน	๒๐ วันทำการ	กลุ่มส่งเสริมและประสานงานสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม	(สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
				แห่งชาติ	
๕)	-	<p>- สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติส่งใบสำคัญแสดงการรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชนให้แก่องค์กรสวัสดิการชุมชน</p> <p>- สำนักงานก.ส.ค.ส่งสำเนาใบสำคัญแสดงการรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชนให้แก่สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด</p> <p>/ สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร</p> <p>-สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติดำเนินการประกาศการรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชนในราชกิจจานุเบกษาโดยการประสานให้สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีเป็นผู้ดำเนินการ</p>	๑๙ วันทำการ	กลุ่มส่งเสริมและประสานงานสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ	(สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ *สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี (เป็นผู้ดำเนินการประกาศรับรองในราชกิจจานุเบกษาไม่ได้อยู่ในขั้นตอนในการบริการเนื่องจากเป็นหน่วยงานภายนอก)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๙๐ วันทำการ

๑๔.งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕.รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัวประชาชน	สำนักบริหารการทะเบียน	๐	๑	ฉบับ	(ลงนามพร้อมรับรับรองสำเนาถูกต้อง)
๒)	สำเนาทะเบียน	สำนักบริหารการทะเบียน	๐	๑	ฉบับ	(ลงนามพร้อมรับ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	บ้าน	ทะเบียน				รับรองสำเนา ถูกต้อง)

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	สำเนาข้อบังคับ หรือระเบียบของ องค์กรภาค ประชาชน	-	๐	๑	ฉบับ	(ลงนามพร้อมรับ รับรองสำเนา ถูกต้อง)
๒)	รายชื่อ คณะอนุกรรมการ องค์กรภาค ประชาชน	-	๐	๑	ฉบับ	(ลงนามพร้อมรับ รับรองสำเนา ถูกต้อง)
๓)	สำเนารายงาน การเงินซึ่ง ประธานกรรมการ หรือผู้ซึ่งได้รับ มอบฉันทะให้คำ รับรอง (ถ้ามี)	-	๐	๑	ฉบับ	(ลงนามพร้อมรับ รับรองสำเนา ถูกต้อง)
๔)	แผนงาน/ โครงการที่จะ ดำเนินการต่อไป	-	๑	๐	ฉบับ	-
๕)	ผลการดำเนินงาน ในระยะเวลาไม่ น้อยกว่าหนึ่งปี	-	๑	๐	ฉบับ	-
๖)	เอกสารตามแนบ ท้ายคำขอรับรอง เป็นองค์กร สวัสดิการชุมชน	-	๑	๐	ฉบับ	-

๑๖. ค่าธรรมเนียม

๑) ไม่มีค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม ๐ บาท

หมายเหตุ -

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียนหน่วยงานณจุดยื่นคำขอสำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล

หมายเหตุ-

๒) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ(เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐)

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑)คู่มือการรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน (แบบก.ส.ค.๕)

๑๙. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	๑๐/๐๙/๒๕๕๘
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ ๒ โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-