คู่มือการใช้บริการ E-Service

<u>E-form แจ้งซ่อมแซมไฟฟ้าสาธารณะ</u>

1.เข้าหน้าเว็ปไซต์ www.napansam.go.th



2.เลือก ปุ่ม E-Service



<u>3.มีระบบ E-Service ทั้งหมด 8 งาน</u>

HILITYOUTHAIPYOTTI HILITYA III III IIII IIII IIII IIII IIIII IIIII
анд. тяцятя ванцуда этиная тяналтацина ша: изглия пунила тярэза анитя E-Service
งานเฉกแรกเกต งานหงเกราะหศม กูบอบระชาชน กาถามกมบบอย FAQ ยื่นแบบฟอร์นออบไลน์
สู่มีอการใช้งาน E-service E-form แจ้งขอนโอบโกค-บริโภค E-form แจ้งช่อนแอนไฟฟ้าสาธารณะ
1. แจ้งขอน้ำอุปโภค-บริโภค งานเด็กแรกเกิด งานสงเคราะห์ศพ
ยื่นแบบฟอร์มออนไลน์ คู่มือการใช้งาน E-service E-form แจ้งขอน่าอุปโภค-บริโภค E-form แจ้งช่อมแซมไฟฟ้าสาธารณะ

กรอกแบบฟอร์ม แล้วกดส่ง

แบบแจ้งขอน้ำอุปโภค-บริโภค อบต.นาพัน	เลขบัตรประชาชน 13 หลัก *	
สาม โดยท่านสามารถยืนแบบ E-form แจ้งขอน้ำอุปโภค-บริโภค กองข่าง 032 598 177 ต่อ 12	ศำตอบของคุณ	
im.tam.km@gmail.com สลับบัญชี ระบบจะบันทักชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้	ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน *	
* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น	ศาตอบของคุณ	
ขี่อ-นามสกุล (ผู้แจ้ง) *	รายละเอียด จุดที่ขอน้ำอุปโภค-บริโภค *	2
สำคอบของคุณ	สำคอบของคุณ	
เลขบัตรประชาชน 13 หลัก *	หมายเลขโทรศัพท์ *	
พาะอารองฟเต	สำคอบของคุณ	
ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน *		
สารอาสองชุณ	รูปถ่ายบัครประชาชน *	
รายละเอียด จุดที่ขอน้ำอุปโภค-บริโภค *	ส่ง ล้างแบบฟอร์ม	
ศำตอบของคุณ	ท้ามส่งหรืสผ่านใน Google ฟอร์ม เนื้อหานี้มีได้อุดสร้างขึ้นทรีออิมรองโดย Google รายงานการละเมืด - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนอ้ว	

2. แจ้งซ่อมแซมไฟฟ้าสาธารณะ

งานเด็กแรกเกิด งานสงเคราะห์ศพ		
ยื่นแบบฟอร์มออนไลน์		
คู่มือการใช้งาน E-service E-form แจ้งขอป้าอุปโภค-บริโภค E-form แจ้งซ่อมแซมไฟฟ้าสาธารณะ		1
	L	

กรอกแบบฟอร์ม แล้วกดส่ง

แบบแจ้งช่อมแชมไฟฟ้าสาธารณะ อบด.นาพัน สาม	คำตอบของคุณ	
โดยท่านสามารถยื่นแบบ E-form แจ้งช่อมแชมไฟฟ้าสาธารณะ กองข่าง 032 598 177 ต่อ 12	หื่อย่ ตามบัตรประชาวชม *	
im.tam.km@gmail.com ສຄົນນັດງນັ້ ຮະນນຈະນັນທົກນັ້ລແລະຮູປກາທທີ່ເນື່ອມໂຍວກັນນັດງນີ້ Google ເນື່ອອຸດແລ້ປໂທລອໂฟລ໌ແລະສ່ຈແນນຟລຣ໌ນນີ້	คำตอบของคุณ	
* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น		
ขึ้อ-นามสกุล (ผู้แจ้ง) * คำตอบของคุณ	รายละเอียด จุดที่แจ้งไฟฟ้าเสีย * คำดอบของคุณ	
เลขบัตรประชาชน 13 หลัก *	หมายเลขโทรศัพท์ *	2
คำตอบของคุณ	คำดอบของคุณ	
ท็อยู่ ตามบัตรประชาชน * คำดอบของคุณ	รูปถ่ายบัตรประชาชน * ๋ เพิ่มไหล์	
รายละเอียด จุดที่แจ้งใฟฟ้าเสีย *	ส่ง ล้างแบบพ่อร์ม	

กรอกแบบฟอร์ม เลขประจำตัวประชาชน

วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด (01/01/2501)

ระบุตัวเลขตามภาพที่ปรากฏ แล้วกด ตกลง

💀 สปสช. สามักรามหรักประกันสุอกาพมห์ธรติ
เข้าสู่ระบบ
เลขประจำตัวประชาชน
วัน-เดือน-ปีเกิด
(24/12/2524)
ระบุดัวอักษรในภาพ
10314 🖕
ดกลง
ระบบ eServices เวอร์บัน 1.2.3 วันที่ 17 คุมภาพันธ์ 2565 เวลา 18.04 น.

ระบบจะขึ้นข้อมูลสิทธิให้

💀 สปสช.		เด็ต่อนรีบเข้าสู่ระบบ	1
👻 จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ	หน้าจอดรวจสอบสิทธิ		
🖶 หน้าหลัก	ตรวงสอบสิทธิ		
Q ดรวจสอบสีทธิ			П
🕼 ลงทะเบียน/เปลี่ยนหน่วยบริการ	เลขประราสัมประธาชม ชื่อ นาม สกุล นาม สกุล		
🗖 ดิดดามผลการลงทะเบียน			
⊀ เว็บใชด์หลัก สปสช.	รายละเอียด		
🥡 เคียวกับระบบ			٦
📞 ติดต่อ สปสช.	น่อมูลสิทธิ	1	
© ออกจากระบบ	สิทธิประกันสุขภาพบลิ้งหมดของท่าน : สิทธิสวัสดีการ สิทธิอันรับบริการ : สิทธิสวัสดีก		
	ตรวม eServices เวลร์ชั่น 1.2.3 ชันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 18.84 น.		

4. ตรวจสอบสิทธิ์สวัสดิการรัฐ



กรอกแบบฟอร์ม เลขประจำตัวประชาชน

Social Welfare	Call Center Twi 02-127-7000, 02-270-6401	🔒 เข้าสู่ระบบสำหรับเจ้าหน้าที่ 📔 เปลี่ยนการแสดงผล 🕥 🕅 🧎
ระบบุรณาการฐานข้อมูลสวัสชิการสังคม	หน้าหลัก ค้นหาประกาศ ดาวน์โหลด	คำถามพี่พบบ่อย Help Desk SiteMap
		and the second
	ตรวจสอบสิทธิสวัสดิก	
	ตรวจสอบสิทธิสวัสดิก หน้าหลัก ► ความสมเมืองกล	

เลขประจำตัวประชาชน	โปรดระบุ	
	Q ตรวจสอบ	🥭 ล้างข้อมูล
	ผลการต	ารวจสอบ
ไม่พบสิทธิ		

5. ช่องทางรับฟังความคิดเห็น



กรอกข้อมูล เรื่องที่ต้องการแสดงความคิดเห็น และ กดตกลง ระบบส่งส่ง ข้อมูลให้ ทาง อบต.นาพันสาม โดยอัตโนมัติ

ช่องทางการรับฟังความ	เคิดเห็น
ห้วข้อ	ทัวข้อ
ชื่อ-นามสกุล	นี้อ-นามสกุล
เบอร์ไทรศัพท์	เนอร์โทร
Email	ລິເມລ
รายละเอียด	
<i>■</i> = = = = = = <i>B I</i> <u>U</u>	plazz 💽 🗛 🐑 🤤 estia HTML
	Å.
ฉันไม่ใช้โปรแกรมอัดโนมัติ จันุลการ	reCAPTCHA Awa "Gartinua
ตกลง	
เพื่อเป็นการคุ้มครองสิทธิของผู้ร้อง ร้องเรียนหรือผู้ให้ข้อมูลไว้เป็นความลับ เรียน องค์การบริหารส่วนต่าบลนาพันส อันตรายใดๆ หรือความไม่ชอบธรรม อัเ เรียน มีหน้าที่เก็บริกษาข้อมูล ข้อร้องเรี	รียน องค์การบริหารส่วนต่าบลนาพันสาม จะปกปิดชื่อ ที่อยู่ หรือข้อมูลใดๆ ที่สามารถระบุตัวผู้ร้องเรียนหรือผู้ให้ขอมูลได้ และเก็บข้อมูลของผู้ โดยจำกัดเฉพาะผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบบในการดำเนินการตรวจสอบเรื่องร้องเรียนเท่านั้น ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลดังกล่าวได้ ในกรณีที่มีการร้อง าม จะทำหนดบาตรการผู้แกรองผู้แจ้งเบาะแลหรือผู้ร้องเรียน พยาน และบุคคลที่ให้ข้อมูลในการสิ่นสวนการมีก่องมีกวรงับไม้ได้เรียบความเดือดร้อบ เกิดนาจากการเงิงเบาะส การอังเรียน การเป็นขนาง แร้งการให้ข้อมูลที่ผู้ได้รับข้อมูลจากการปฏิบัติหน้าที่ที่เกี่ยวข้อของหนึ่งจะจอง ยนและเอกสารหลักฐานของผู้ร้องเรียนและผู้ให้ข้อมูลไว้เป็นความลับ ห้ามเปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลอื่นที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง เว่นแต่เป็นการเดิ



กรอกข้อมูล เรื่องที่ต้องการแสดงความคิดเห็น และ กดตกลง ระบบส่งส่ง ข้อมูลให้ ทาง อบต.นาพันสาม โดยอัตโนมัติ

× 📀 รับเรื่อง	โองเรียน × +
รับเรื่องร้องเรียน	
* กรุณากรอกข้อมูลจริง เพื่อง่ายต่อการตรว	วสอบ และ แก้ไขปัญหา
* มีการเกิบ ข้อมูลบางส่วนเพื่อใช้ตรวจสอบ	<u>เรื่องเรียน</u>
* ด้าเลขบัตรประจำตัวประชาชน กับ ชื่อ-นามะ	กุล ไม่ตรงกัน จะทำการลบเรื่องร้องเรียบนี้
หัวข้อเรื่องร้องเรียน *	ฟ้าข้อร้องเรียน
เลขบัตรประจำตัวประชาชน	(เลขบัตรประจำสั่วประชาชน
ชื่อ-นามสกุล *	ชื่อ-นามสกุล
ท่อยู่	ที่อยู่
เบอร์โทรศัพท์	เมอร์โทร
Email	อีเมล
ที่อยู่ไฟล์	(สือกไฟล์) ไม่ได้เลือกไฟล์ได
รายละเอียด	nium 🕞 🗛 - 🕞 solie HTML
 ส้นไม่ไข่โปรแกรมอัดโนมัติ ช่างสาม 	RDSTD44 Mar - Birthan
	ส่งเรื่องร้องเรียน
เพื่อเป็นการคุ้มครองสิทธิของผู้ร้อง ร้องเรียนหรือผู้ให้ข้อมูลไว้เป็นความอื่น	รียน องค์การบริหารส่วนต่าบลนาพันสาม จะปกปิดชื่อ ที่อยู่ หรือข้อมูลใดๆ ที่สามารถระบุตัวผู้ร้องเรียนหรือผู้ให้ข้อมูลได้ และเก็บข้อมูลขอ โดยอำภัณฉพระผู้ที่เหมาใต้รายสนายมายันการดำเนินการตรวจสอบเรื่องร้องเรียนแก่นั้น ที่สามารถมากดีงกันเอร้างกล่างได้

<mark>7. ระบบจองคิวการให้บริการ</mark>



กรอกข้อมูล เรื่องที่ต้องการติดต่อ และ กดตกลง ระบบส่งส่งข้อมูลให้ ทาง อบต.นาพันสาม โดยอัตโนมัติ ทางอบต.นาพันสาม จะดำเนินการให้ส่วนที่เกี่ยวข้อง ติดต่อกลับโดยรวดเร็วที่สุด

	ระบบจองคิวเพื่อเข้าใช้บร	ริการ
	สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม *	สอบถามข้อมูลเพิ่มเต็ม
	ชื่อ-นามสกุล *	ชื่อ-นามสกุล
	เบอร์โทรศัพท์ *	เบอร์โทร
	Email	อีเมล
		ดกลง
<mark>8. ເ</mark>	<mark>ปริการดาวน์โหลดแบบฟอร์ม</mark>	
inประกัน สุ ขภา	พ ตรวจสอบสิทธิ์สวัสดิการรัฐ	ម្យ
ารให้บริกาะ	ร บริการดาวน์ไหลดแบบฟอร์ม	
หาก	าเป็นแบบฟอร์มที่ต้องใช้หลักฐา	านการลงลายมือชื่อรับรอง

สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์ม พิมพ์และเขียนข้อมูล แล้วนำมายื่นที่ อบต.นาพันสาม

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มราชการ

	ห้วข้อ
คำขอข้อมูลข่าวสาร	
แบบแจ้งขอน้ำ อุปโภค - บริโภค	
แบบแจ้งซ่อมแซมไฟฟ้าสาธารณะ กองช่าง	
แบบคำร้องทั่วไป	
3.แบบ สภ.1 , แบบ สภ.2	
2แบบรายงานเหตุด่วนสาธารณภัย	
1.แบบสัมภาษณ์สอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัย	
แบบฟอร์มหนังสือร้องเรียน - ร้องทุกข์	
แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับผิดชอบใ	นการจัดการคพผู้สูงอายุตามประเพณี (ศผส.01) หรือ (คผส.02) แล้วแต่กรณี
ใบลงทะเบียนเด็กแรกเกิด	
แบบแจ้งร้องเรียนทั่วไป	
ใบลงทะเบียนเด็กแรกเกิด	
ใบสมัครเข้าเรียน ศพด.บ้านดอนมะขามช้าง	
ใบสมัครเข้าเรียน คพด.วัดนาพรม	

ตัวอย่างการขอข้อมูลข่าวสาร

คำขอข้อมูลข่าวสาร

เขียนที่				
		วันที่	เดือน	พ.ศ.
เรื่อง ขอข้อมู	ลข่าวสารของราชการ			
เรียน นายกอ	งค์การบริหารส่วนตำบลนาพันสา	ม		
	ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)	~~~		อายุปี
อาชีพ อยู่บ้านเลขที่	สถานที่ท้างาน/ส ทมู่ที่ตำบล/เ	ถานศึกษา เขวง	อำเภอ/เ	ขต
จังหวัด	หม [้] ายเลขโทรศัพท์		หมายเลขโทร	สาร
มีความประสงค์	ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพ [.]	ระราชบัญญัติข้อ	มูลข่าวสารของราชเ	าาร พ.ศ.๒๕๔๐ ดังนี้
	ขอตรวจดู ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถ	กต้อง โอื	ขอคัดสำเนา ใน ๆ	
ในเรื่องต่อไปนี้	۵			
	ອ			
เพื่อใช้ประโยละเ	 (อ้ายี)			
เพดเงกาะเกงห	(61 164)	 ม ๘. ๑		v v a .
คณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ เรื่อง การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการขอสำเนาหรือขอสำเนาที่มี คำรับรองถูกต้องของข้อมูลข่าวสารของราชการดีทุกประการ ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานการขอรับข้อมูลข่าวสาร มาพร้อมนี้				
ได้รับเอกสารแล้ว		(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำร้อง		
(ลงชื่อ)ผู้รับ		()
(สำหรับเจ้าหน้าที่)				
เป็นการขอรับบริก	ารตาม พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสารของทางร	ମଏମା <u>୨</u> พ.ศ.୭୯୯୯	ความเห็นปลัด	
∐ มาตรา ๗ 1 ะ •จิ	∐มาตรา ๙ ∐มาตรา ๑๏	ภ 		
เดดาเนนการ	เหขอมูล/เอกสารตามทตอง	การแลว ล้า	1	3
	เกเขาต่าวงขอมูล/เอกลาร บัดบารับเอกสาร ใบวับที่	តា ត	(ปลัดลงศ์การบริ	/ หารส่วนดำบลบาพับสาบ
	🗌 เปิดเผยได้เฉพาะบางส่วน		Gerrovini rada	
	🗌 เปิดเผยไม่ได้ เพราะ		ความเห็นนายก	
(2.33)	2 2 4 20 12 7989 1 900 5 9	ยืดสอบๆ		
()		(·)	
<u>,</u> ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			ู นายกองค์การบริห	หารส่วนตำบลน่าพันสาม
หมายเหตุ แนบ ยื่นคำร	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนทุกครั้ง ขอ			
			1	

ħ