

วิธีการใช้งานระบบ E-Service

คำแนะนำในการใช้งานระบบ E-Service

๑. ผู้ใช้บริการกรณกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน หากมี * สีแดงที่หัวข้อใด แสดงว่าเป็นข้อมูลจำเป็นที่จะต้องกรอกให้ครบถ้วน
๒. หากมีข้อที่ระบุให้แนบไฟล์ กรุณาแนบไฟล์เอกสาร เป็น pdf หรือไฟล์รูปภาพ ตามที่ระบุในข้อนั้นๆ
๓. ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของข้อมูล
๔. เมื่อกรอกข้อมูลครบเรียบร้อยแล้ว กด ส่ง
๕. เจ้าหน้าที่ได้รับข้อมูลคำร้องและทำการตรวจสอบข้อมูล รายละเอียด ผ่านระบบ พร้อมกับดำเนินการรับแบบขอรับบริการออนไลน์ ตามขั้นตอนต่อไป
๖. หากมีข้อสอบถามหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติม เจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับผ่านช่องทาง การติดต่อ ตามที่ท่านแจ้งไว้ในระบบโดยเร็ว

ตัวอย่าง คำร้องขอน้ำอุปโภคบริโภค

คำร้องขอน้ำอุปโภคบริโภค

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ชื่อ - สกุล *

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ *

คำตอบของคุณ

เบอร์โทร *

คำตอบของคุณ

จุดสังเกตหรือพื้นที่ใกล้เคียง

คำตอบของคุณ

เรื่อง หรือลักษณะความเดือดร้อน

คำตอบของคุณ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหานี้มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอร์ม

ตัวอย่าง แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

คำนำหน้า *

- เด็กชาย
- เด็กหญิง
- นาย
- นาง
- นางสาว
- อื่นๆ: _____

ชื่อ - สกุล *

คำตอบของคุณ

ประเภทความพิการ *

- ความพิการทางการมองเห็น
- ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
- ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย
- ความพิการทางจิตใจหรือทางพฤติกรรม
- ความพิการทางสติปัญญา
- ความพิการทางการเรียนรู้
- ความพิการทางออทิสติก

สถานภาพ *

- โสด
- สมรส
- ม่าย
- หย่าร้าง
- แยกกันอยู่
- อื่นๆ: _____

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้ (ชื่อ พร้อมเบอร์โทรศัพท์) *

คำตอบของคุณ _____

สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ *

- ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ
- เคยได้รับ (ย้ายภูมิลำเนา) เข้ามาอยู่ใหม่
- ได้รับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ
- ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พลัดถิ่น
- อื่นๆ: _____

อาชีพ *

คำตอบของคุณ _____

รายได้ต่อเดือน *

คำตอบของคุณ _____

ประสงค์รับการฝึกอาชีพ

คำตอบของคุณ _____

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี) *

- รับเงินสดด้วยตนเอง
- รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

แนบเอกสารดังนี้ *

- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในการผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการมีความประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอฯ แทน)

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอรัม

เนื้อหาที่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google [รายงานการละเมิด](#) - [ข้อกำหนดในการให้บริการ](#) - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

Google ฟอรัม

ตัวอย่าง คำร้องทั่วไป

คำร้องทั่วไป

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

เรื่องขอรับบริการ

- ซ่อมแซมไฟฟ้าแสงสว่าง
- ซ่อมแซมระบบประปา
- ตัดต้นไม้ริมทาง
- อื่น ๆ (ระบุ)

ชื่อ - สกุล ผู้ร้อง *

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ *

คำตอบของคุณ

เบอร์โทรศัพท์ *

คำตอบของคุณ

สถานที่เกิดเหตุ *

คำตอบของคุณ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาที่นี่ได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอร์ม