

e-Service

**คู่มือการใช้งานบริการประชาชน
ออนไลน์**

เว็บไซต์ อบต.โพนค้อ <https://www.phonkho.go.th/>

การยื่นคำร้องของหน่วยงาน ผ่านระบบ E-Service

การยื่นคำร้องของหน่วยงาน ผ่านระบบ E-Service โดยการกรอกแบบฟอร์มออนไลน์ที่หน้าเว็บไซต์ ของหน่วยงานโดยตรง โดยไม่ต้องปรีนและส่งเอกสารให้กับหน่วยงาน

คู่มือการใช้งานระบบยื่นคำร้องออนไลน์ (E-Service)

การยื่นคำร้องออนไลน์ขององค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ ผ่านระบบ E-Service สามารถดำเนินการตามขั้นตอน ดังต่อไปนี้

หน้าหลัก | ข่าวกิจกรรม | ข่าวประชาสัมพันธ์ | กระดานถาม-ตอบ | ติดต่อ-สอบถาม

**ยินดีต้อนรับเข้าสู่เว็บไซต์
องค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ**

**“พัฒนาความเป็นอยู่ เชิดชูประเพณี
รักษาความดีงาม ประชาชนมีส่วนร่วม”**

นายพิชิตชัย อินคอง
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

สายด่วนเทศบาล. 094-7939816

สายด่วนปลัดอบต. 088-5821159

นางมณฑิลา ตีพูน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

E-service | ร้องเรียน/ร้องทุกข์ | ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น | ช่องทางร้องเรียนทุจริตและประพฤติมิชอบ | คู่มือสำหรับประชาชน | แผนที่อบต. | เช็ค E-mail | แบบสำรวจความพึงพอใจ | วิดีโอประชาสัมพันธ์หน่วยงาน | facebook อบต.โพนค้อ

1.คลิกที่แถบเมนู E-Service บนแถบเมนูด้านบนของเว็บไซต์อบต.โพนค้อ

องค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ

บริการประชาชนแบบเบ็ดเสร็จ: One Stop Service

ติดต่อ	เวลาทำการ	สำหรับเจ้าหน้าที่
โทรศัพท์: 045-916045	E- mail: saraban@phonkho.go.th	ผู้ดูแลระบบ only_admin
วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30น	หยุดวันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์	

คู่มือการใช้งาน e-Service สำหรับประชาชน



คู่มือการใช้งาน e-Service สำหรับประชาชน



1. ระบบตรวจสอบสิทธิด้วยตัวเอง (Self Service) ผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดโดยใช้หมายเลข บัตรประชาชนของผู้ปกครอง

2. ระบบตรวจสอบสิทธิสวัสดิการ โดยกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง

3. ชื่นทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

4. ชื่นทะเบียนเบี้ยยังชีพคนพิการ

5. ชื่นทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

6. ขอรับเงินทำศพกรณีมีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ

7. ขอรับเงินทำศพกรณีไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ

8. ขอลงทะเบียนรับเงินอุดหนุนเพื่อเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

9. เปิดบริการรับเรื่องร้องทุกข์ ไฟฟ้าสาธารณะ ถนน/ไหล่ทาง

10. จดทะเบียนพาณิชย์ตั้งใหม่

11. จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ

12. จดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์

13. ขอชื่นทะเบียนสุนัขและแมว

14. คำร้องขอใช้/เปลี่ยนถังขยะ

15. ร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

16. ร้องเรียนการให้บริการของเจ้าหน้าที่

17. ช่องทางรับฟังความคิดเห็นเรื่องอื่นๆ

18. ร้องเรียนร้องทุกข์

19. แบบฟอร์มแจ้งซ่อมไฟฟ้าสาธารณะ

20. แจ้งก่อสร้างอาคารตามมาตรา 39 ทวิ

21. การขออนุญาตหรือถอนอาคารตามมาตรา

22. การขอใบรับรองการก่อสร้าง คัดแปลง หรือเปลี่ยนย้ายอาคารตาม
มาตรา 32

2. จะแสดงเมนูรายการที่จะบริการประชาชนทั้งหมด 22 หัวข้อ

ผู้ใช้งานสามารถคลิกเลือกรายการตามที่ต้องการยื่นแบบฟอร์มและดำเนินการตามขั้นตอน

หน้าหลัก | ข่าวกิจกรรม | ข่าวประชาสัมพันธ์ | กระดานถาม-ตอบ | ติดต่อ-สอบถาม

ยื่นขอเป็นเบาะแสของผู้สูงอายุ

ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับ
**กรุณากรอกข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ของท่าน

รายการติดต่อ:

ชื่อ - สกุล (Name - Surname):

อายุ (Age): ปี วัน/เดือน/ปีเกิด (Date Of Birth):

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 4 ตัวท้าย (ID card Number):

ที่อยู่ (Address):

เบอร์โทรศัพท์ (Phone):

อีเมล (E-mail):

เรื่องที่ต้องการติดต่อ:

รายละเอียดเพิ่มเติม (ทอสังเซป) Description list:

แนบไฟล์(ถ้ามี) Attach:

วันที่ทำการบันทึก:

*กรอกตัวเลข ตามที่คุ้นเคย

3. คลิกแต่ละช่องเพื่อกรอกข้อมูล

ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับ

****กรุณากรอกข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ของท่าน**

รายการติดต่อ	ขึ้นทะเบียนเบี่ยงชีพผู้สูงอายุ
ชื่อ - สกุล (Name - Surname)	ขึ้นทะเบียนเบี่ยงชีพผู้สูงอายุ ขึ้นทะเบียนเบี่ยงชีพคนพิการ
อายุ (Age)	ขึ้นทะเบียนเบี่ยงชีพผู้ป่วยเอดส์
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 4 ตัวท้าย (ID card Number)	ขอรับเงินทำศพกรณีมีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ ขอรับเงินทำศพกรณีไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ ขอลงทะเบียนรับเงินอุดหนุนเพื่อเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด เปิดบริการรับเรื่องร้องทุกข์*ไฟฟ้าสาธารณะ*ถนน*สาธารณูปโภคอื่นๆ จดทะเบียนพาณิชย์ตั้งใหม่
ที่อยู่ (Address)	จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ จดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์
เบอร์โทรศัพท์ (Phone)	ขอขึ้นทะเบียนสุนัขและแมว ขอกำล้างอาสาศมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน(อปพร.)
อีเมลล์ (E-mail)	คำร้องขอใช้ / เปลี่ยนถังขยะ
เรื่องที่ต้องการติดต่อ	ร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ร้องเรียนการให้บริการของเจ้าหน้าที่ ช่องทางรับฟังความคิดเห็นเรื่องอื่นๆ
รายละเอียดเพิ่มเติม (พอสังเขป)	ร้องเรียนร้องทุกข์ แจ้งก่อสร้างอาคารตามมาตรา 39 ทวิ

- คลิกเลือกรายการที่ต้องการใช้บริการ

ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับ

****กรุณากรอกข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ของท่าน**

รายการติดต่อ	ขึ้นทะเบียนเบี่ยงชีพผู้สูงอายุ
ชื่อ - สกุล (Name - Surname)	
อายุ (Age)	0 ปี วัน/เดือน/ปีเกิด (Date Of Birth) วว/ตต/ปปปป
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 4 ตัวท้าย (ID card Number)	เช่น x-xxxx-xxxx1-23-4
ที่อยู่ (Address)	บ้านเลขที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
เบอร์โทรศัพท์ (Phone)	เช่น 08x-xxxxxxx
อีเมลล์ (E-mail)	
เรื่องที่ต้องการติดต่อ	ระบุเรื่องที่ท่านต้องการติดต่อ
รายละเอียดเพิ่มเติม (พอสังเขป)	

- กรอกชื่อ - นามสกุล ผู้ใช้บริการ

ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับ

****กรุณารอกข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ของท่าน**

รายการติดต่อ	<input type="text" value="ชั้นทะเบียนเบี่ยยังชีพผู้สูงอายุ"/>
ชื่อ - สกุล (Name - Surname)	<input type="text"/>
อายุ (Age)	<input type="text" value="0"/> ปี วัน/เดือน/ปีเกิด (Date Of Birth) <input type="text" value="จว/คค/ปปปป"/>
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 4 ตัวท้าย (ID card Number)	<input type="text" value="เช่น x-xxxx-xxxx1-23-4"/>
ที่อยู่ (Address)	<input type="text" value="บ้านเลขที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด"/>
เบอร์โทรศัพท์ (Phone)	<input type="text" value="เช่น 08x-xxxxxxx"/>
อีเมลล์ (E-mail)	<input type="text"/>
เรื่องที่ต้องการติดต่อ	<input type="text" value="ระบุเรื่องที่ท่านต้องการติดต่อ"/>
รายละเอียดเพิ่มเติม (พอสังเขป)	<input type="text"/>

- กรอก อายุ /วันเดือนปีเกิด ผู้ใช้บริการ

ชั้นทะเบียนเบี่ยยังชีพผู้สูงอายุ

ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับ

****กรุณารอกข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ของท่าน**

รายการติดต่อ	<input type="text" value="ชั้นทะเบียนเบี่ยยังชีพผู้สูงอายุ"/>
ชื่อ - สกุล (Name - Surname)	<input type="text"/>
อายุ (Age)	<input type="text" value="0"/> ปี วัน/เดือน/ปีเกิด (Date Of Birth) <input type="text" value="จว/คค/ปปปป"/>
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 4 ตัวท้าย (ID card Number)	<input type="text" value="เช่น x-xxxx-xxxx1-23-4"/>
ที่อยู่ (Address)	<input type="text" value="บ้านเลขที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด"/>
เบอร์โทรศัพท์ (Phone)	<input type="text" value="เช่น 08x-xxxxxxx"/>
อีเมลล์ (E-mail)	<input type="text"/>
เรื่องที่ต้องการติดต่อ	<input type="text" value="ระบุเรื่องที่ท่านต้องการติดต่อ"/>
รายละเอียดเพิ่มเติม (พอสังเขป) Description List	<input type="text"/>

- กรอกเลขทำบัตรประจำตัวประชาชน 4 ตัวท้าย/ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์

-กรอก E-mail (ถ้ามี)

ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับ

**กรุณารอกข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ของท่าน

รายการติดต่อ

ชื่อ - สกุล (Name - Surname)

อายุ (Age) ปี วัน/เดือน/ปีเกิด (Date Of Birth)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 4 ตัวท้าย (ID card Number)

ที่อยู่ (Address)

เบอร์โทรศัพท์ (Phone)


อีเมลล์ (E-mail)

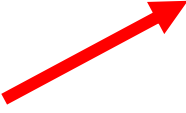
เรื่องที่ต้องการติดต่อ

รายละเอียดเพิ่มเติม (พอสั่งเซป) Description list

แนบไฟล์(ถ้ามี) Attach ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

วันที่ทำการบันทึก


 *กรอกตัวเลข ตามที่คุณเห็น



- กรอกเรื่องที่ต้องการติดต่อ และรายละเอียดเพิ่มเติม (พอสั่งเซป)

แนบไฟล์(ถ้ามี) Attach ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

วันที่ทำการบันทึก

 *กรอกตัวเลข ตามที่คุณเห็น



-แนบไฟล์เอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) /ลงวงททกรอกข้อมูล

แบบไฟล์(ถ้ามี)
Attach

วันที่ทำการบันทึก
2025-01-30

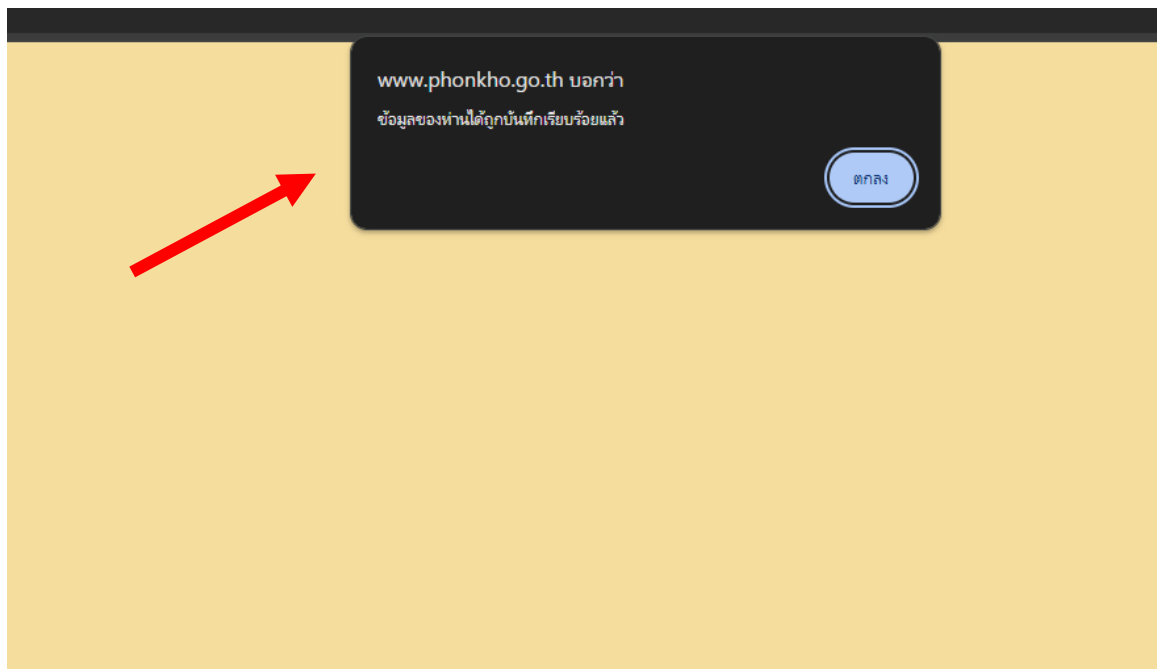
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

6085

*กรอกตัวเลข ตามที่คุณเห็น

ตกลง ล้างข้อมูล

-กรอกตัวเลขตามที่คุณเห็น ลงในช่อง จากนั้นกดตกลง



4. เมื่อกดตกลงหน้าจอจะขึ้นว่า ข้อมูลของท่านได้ถูกบันทึกเรียบร้อยแล้ว

หลังจากที่เจ้าหน้าที่ได้รับข้อมูล
จะมีการติดต่อกลับจากเจ้าหน้าที่ ไม่เกิน 1 วันทำการ