

คู่มือการใช้งาน E-Service

องค์การบริหารส่วนตำบลสนับทึบ



จัดทำโดย

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสนับทึบ

อำเภอวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

บริการยื่นคำร้องออนไลน์ การแจ้งตัดต้นไม้

บริการยื่นคำร้องออนไลน์ การแจ้งตัดต้นไม้

บริการแจ้งคำร้องออนไลน์ องค์การบริหารส่วนตำบลสนับทึบโดยขอให้ท่านกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เพื่อที่ทาง

องค์การบริหารส่วนตำบลสนับทึบ จะได้ดำเนินการแก้ไขได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว (เฉพาะพื้นที่สาธารณะเท่านั้น)

tu12141214@gmail.com สลับบัญชี

📧 ไม่ใช้ร่วมกัน

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ชื่อ - สกุล ผู้ยื่นคำร้อง *

คำตอบของคุณ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน *

คำตอบของคุณ

[ขอสิทธิ์แก้ไข](#)

๑. ประชาชนยื่นคำขออนุญาต ประชาชน เข้าใช้งานระบบผ่าน URL:

<https://docs.google.com/forms>

๑.๑ กรอก ชื่อ สกุล ผู้ยื่นคำร้อง

๑.๒ กรอก เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ปัจจุบัน *

คำตอบของคุณ

เบอร์โทรศัพท์ *

คำตอบของคุณ

บริเวณที่ต้องการให้ดำเนินการ (หมู่ที่) *

คำตอบของคุณ

[ส่ง](#) [ล้างแบบฟอร์ม](#)

ห้ามส่งหรือส่งผ่านใน Google ฟอรัม

เนื้อหาที่ผู้ใช้ได้สร้างขึ้นหรือรับส่งโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อจำกัดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอรัม

[ขอสิทธิ์แก้ไข](#)

๑.๓ กรอก ที่อยู่ปัจจุบัน

๑.๔ กรอก เบอร์โทรศัพท์

๑.๕ กรอก บริเวณที่ต้องการให้ดำเนินการ (หมู่ที่)

บริการยื่นคำร้องออนไลน์ ลงทะเบียนเด็กแรกเกิด

๒. ประชาชนยื่นคำขออนุญาต ประชาชน เข้าใช้งานระบบผ่าน URL:

<https://docs.google.com/forms>

๒.๑ กรอก ชื่อ สกุล (ของผู้ปกครอง)

๒.๒ เลขบัตรประจำตัวประชาชน

๒.๓ กรอก เพศ (ของผู้ปกครอง)

๒.๔ ที่อยู่ปัจจุบัน

๒.๕ อายุ

!

6. การศึกษา *

☐ ประถมศึกษา
 ☐ มัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า
 ☐ อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
 ☐ ปริญญาตรี
 ☒ สูงกว่าปริญญาตรี

7. อาชีพ *

☐ นักศึกษา
 ☐ ข้าราชการ
 ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ
 ☐ ลูกจ้าง
 ☐ ธุรกิจส่วนตัว
 ☐ อื่นๆ: _____

✎ ขอสิทธิ์แก้ไข

๒.๖ กรอก ข้อมูลการศึกษา

๒.๗ กรอก ข้อมูลอาชีพ

9. เบอร์โทรศัพท์ *

คำตอบของคุณ

8. อีเมล E-mail (หากมี)

คำตอบของคุณ

๒.๘ กรอก ข้อมูลอีเมล (E-mail) หากมี

๒.๙ กรอก ข้อมูลเบอร์โทรศัพท์

ส่วนที่สองข้อมูลเด็กแรกเกิด

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเด็กแรกเกิด

2. เพศ *

☐ ชาย

☐ หญิง

3. อายุ *

คำตอบของคุณ

4. เลขบัตรประจำตัวประชาชน (เด็กแรกเกิด) *

คำตอบของคุณ

๒.๑๐ กรอก เพศ (ข้อมูลเด็กแรกเกิด)

๒.๑๑ กรอก อายุ (ข้อมูลเด็กแรกเกิด)

๒.๑๒ กรอก เลขบัตรประจำตัวประชาชน (ข้อมูลเด็กแรกเกิด)

วัน/เดือน/ปีเกิด (แบบปีพุทธศักราช)

คำตอบของคุณ

5. ที่อยู่ปัจจุบัน *

คำตอบของคุณ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ทำแบบฟอร์มใน Google ฟอรัม

เนื้อหาไม่ได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอรัม

ขอสิทธิ์แก้ไข

๒.๑๓ กรอก วันเดือนปีเกิด (ข้อมูลเด็กแรกเกิด)

๒.๑๔ กรอก ที่อยู่ปัจจุบัน (ข้อมูลเด็กแรกเกิด)

บริการยื่นคำร้องออนไลน์ ยื่นคำร้องทุกซ์

[illegible]

๓. ประชาชนยื่นคำขออนุญาต ประชาชน เข้าใช้งานระบบผ่าน URL:

<https://docs.google.com/forms>

๓.๑ กรอก ชื่อ สกุล ผู้ยื่นคำร้อง

๓.๒ กรอก เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ปัจจุบัน *

คำตอบของคุณ

เบอร์โทรศัพท์ *

คำตอบของคุณ

LINE ID *

คำตอบของคุณ

ปัญหาที่ท่านต้องการให้องค์การบริหารส่วนตำบลสนับสนุนดำเนินการ *

คำตอบของคุณ

ขอสิทธิ์แก้ไข

๓.๓ กรอก ที่อยู่ปัจจุบัน

๓.๔ กรอก เบอร์โทรศัพท์

๓.๕ กรอก LINE ID ผู้ยื่นคำร้อง

๓.๖ กรอก ปัญหาที่ต้องการให้องค์การบริหารส่วนตำบลสนับสนุนเพื่อดำเนินการ

บริการยื่นคำร้องออนไลน์ ยื่นคำร้องทุกซ์

ร้องเรียนการทุจริตต่างๆ

บริการแจ้งเรื่องเรียนการทุจริตต่างๆ องค์การบริหารส่วนตำบลสนับทึบ โดยขอให้ท่านกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เพื่อที่ทางองค์การบริหารส่วนตำบลสนับทึบ จะได้ดำเนินการแก้ไขได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว

tu12141214@gmail.com สลับบัญชี

🔒 ไม่ใช้ร่วมกัน

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ชื่อ - สกุล (ข้อมูลของท่านจะถูกปกปิดเป็นความลับ) *

คำตอบของคุณ

เบอร์โทรศัพท์ *

คำตอบของคุณ

๔. ประชาชนยื่นคำขออนุญาต ประชาชน เข้าใช้งานระบบผ่าน URL:

<https://docs.google.com/forms>

๔.๑ กรอก ชื่อ สกุล (ข้อมูลของท่านจะถูกปิดเป็นความลับ)

๔.๒ กรอก เบอร์โทรศัพท์

<

๔.๓ กรอกหัวข้อเรื่องร้องเรียน

๔.๔ กรอก รายละเอียดการร้องเรียน

บริการยื่นคำร้องออนไลน์ ลงทะเบียนผู้พิการ

๕. ประชาชนยื่นคำขออนุญาต ประชาชน เข้าใช้งานระบบผ่าน URL:

<https://docs.google.com/forms>

๕.๑ กรอก ข้อมูลชื่อ สกุล (ผู้พิการ)

๕.๒ กรอก เพศ (ผู้พิการ)

๕.๓ กรอก เลขบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้พิการ)

๕.๔ กรอก วัน เดือน ปีเกิด

5. วิธีการทางด้านใด *

☐ 5.1 ทางอารมณ์เห็น

☐ 5.2 ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

☐ 5.3 ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

☐ 5.4 ทางจิตใจหรือพฤติกรรม

☐ 5.5 ทางสติปัญญา

☐ 5.6 ทางการเรียนรู้

☐ 5.7 ทางอภิปิสดิ

6. วันออกบัตรผู้พิการ (วัน/เดือน/ปี) *

คำตอบของคุณ

7. วันหมดอายุบัตรผู้พิการ (วัน/เดือน/ปี) *

คำตอบของคุณ

ขอสิทธิ์แก้ไข

๕.๕ กรอก ข้อมูลความพิการ

๕.๖ กรอก วันออกบัตรผู้พิการ

๕.๗ กรอก วันหมดอายุผู้พิการ (วัน เดือน ปี)

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลผู้ดูแลคนพิการ

ส่วนที่ 2 ผู้ดูแลคนพิการ
กรณีที่มีผู้ดูแลผู้พิการ

1. ชื่อ - สกุล (ผู้ดูแลผู้พิการ)

คำตอบของคุณ

2. เบอร์โทรศัพท์

คำตอบของคุณ

๕.๘ กรอก ชื่อ สกุล (ผู้ดูแลผู้พิการ)

๕.๙ กรอก เบอร์โทร (ผู้ดูแลผู้พิการ)

3. ที่อยู่ปัจจุบัน

คำตอบของคุณ

4. อายุ

คำตอบของคุณ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ทำแบบฟอร์มนี้ใน Google Forms

เนื้อหาที่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google ราวงานการสมัคร - จัดทำแบบฟอร์มในการให้บริการ - นโดยความเป็นส่วนตัว

Google Forms

ขอสิทธิ์แก้ไข

๕.๙ กรอก ที่อยู่ปัจจุบัน (ผู้ดูแลผู้พิการ)

๕.๑๐ กรอก อายุ (ผู้ดูแลผู้พิการ)

บริการยื่นคำร้องออนไลน์ ลงทะเบียนผู้สูงอายุ

แบบฟอร์มลงทะเบียนผู้สูงอายุ

***หมายเหตุ เป็นการสอบถามข้อมูลเบื้องต้นเท่านั้น

tu12141214@gmail.com [สลับบัญชี](#)

ไม่เข้าร่วมกัน

* ระบุว่าเป็นศาลาประจำบ้าน

ชื่อ-สกุล *

คำตอบของคุณ

[ไปแสดงความคิดเห็น](#)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน *

คำตอบของคุณ

๖. ประชาชนยื่นคำขออนุญาต ประชาชน เข้าใช้งานระบบผ่าน URL:

<https://docs.google.com/forms>

๖.๑ กรอก ชื่อ สกุล

๖.๒ กรอก เลขบัตรประจำตัวประชาชน

เพศ *

☐ ชาย

☐ หญิง

วัน/เดือน/ปีเกิด (แบบปีพุทธศักราช) *

คำตอบของคุณ

อายุ *

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ปัจจุบัน *

คำตอบของคุณ

[ขอสิทธิ์แก้ไข](#)

๖.๓ กรอก เพศ

๖.๔ กรอก วัน เดือน ปีเกิด

๖.๕ กรอก อายุ

๖.๖ กรอก ที่อยู่ปัจจุบัน

เบอร์โทรศัพท์ *

คำตอบของคุณ

บัญชีธนาคาร *

☐ ธนาคารกรุงไทย

☐ ธนาคารออมสิน

☐ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)

เลขบัญชีธนาคาร *

คำตอบของคุณ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

✎ ขอสิทธิ์แก้ไข

กำลังส่งรหัสด้านใน Google ฟอร์ม

๖.๗ กรอก เบอร์โทรศัพท์

๖.๘ กรอก ข้อมูลบัญชี

๖.๙ กรอก เลขบัญชีธนาคาร

บริการยื่นคำร้องออนไลน์ งานจัดเก็บขยะมูลฝอย

บริการยื่นคำร้องออนไลน์ งานจัดเก็บขยะมูลฝอย

บริการแจ้งคำร้องออนไลน์ องค์การบริหารส่วนตำบลสนับทึบ โดยขอให้ท่านกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เพื่อทางองค์การบริหารส่วนตำบลสนับทึบ จะได้ดำเนินการแก้ไขได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว

tu12141214@gmail.com สลับบัญชี

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

อีเมล *

อีเมลของคุณ

ชื่อ - สกุล ผู้ยื่นคำร้อง *

คำตอบของคุณ

ขอสิทธิ์แก้ไข

๗. ประชาชนยื่นคำขออนุญาต ประชาชน เข้าใช้งานระบบผ่าน URL:

<https://docs.google.com/forms>

๗.๑ กรอก ชื่อ สกุล (ผู้ปกครอง)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน *

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ปัจจุบัน *

คำตอบของคุณ

เบอร์โทรศัพท์ *

คำตอบของคุณ

๗.๒ กรอก เลขบัตรประจำตัวประชาชน

๗.๓ กรอก ที่อยู่ปัจจุบัน

๗.๔ กรอก เบอร์โทรศัพท์

เรื่องที่ต้องการยื่นคำร้อง *

☐ ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

☐ ขอยกเลิกบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

☐ อื่นๆ: _____

เหตุผลที่ขอรับถังขยะ (ตามความเหมาะสม) *

☐ ขอรับถังขยะใหม่ (กรณีจัดเก็บครั้งแรก)

☐ ถังขยะเต็มชำรุด

☐ อื่นๆ: _____

พิกัดจุดที่ต้องการรับบริการจัดเก็บขยะและวางถังขยะ (อย่างละเอียด) *

คำตอบของคุณ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ขอสิทธิ์แก้ไข

๗.๕ กรอก เรื่องที่ต้องการยื่นคำร้อง

๗.๖ กรอก เหตุผลที่ขอรับถึงขยะ (ตามความเหมาะสม)

๗.๗ กรอก พิกัดที่ต้องการบริหารจัดการเก็บขยะและวางถังขยะ

บริการยื่นคำร้องออนไลน์ งานจัดเก็บขยะมูลฝอย

บริการยื่นคำร้องออนไลน์เกี่ยวกับไฟฟ้าทาง
สาธารณะ

*** เฉพาะเขตพื้นที่สาธารณะเท่านั้น

tu12141214@gmail.com สลับบัญชี

ไม่ใช้ร่วมกัน

* ระบุว่าเป็นสถานที่สาธารณะ

ชื่อ - สกุล ผู้ยื่นคำร้อง *

คำตอบของคุณ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน *

คำตอบของคุณ

๘. ประชาชนยื่นคำขออนุญาต ประชาชน เข้าใช้งานระบบผ่าน URL:

<https://docs.google.com/forms>

๘.๑ กรอก ชื่อ สกุล (ผู้ยื่นคำร้อง)

๘.๒ กรอก เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ปัจจุบัน *

คำตอบของคุณ

เบอร์โทรศัพท์ *

คำตอบของคุณ

ปัญหาที่พบเกี่ยวกับไฟฟ้าทาง *

☐ ไฟทางดับ

☐ ไฟทางกระพริบ

☐ ไฟทางไม่สว่าง

☐ อื่นๆ: _____

๘.๓ กรอก ที่อยู่ปัจจุบัน

๘.๔ กรอก เบอร์โทรศัพท์

๘.๕ กรอก ปัญหาที่พบเกี่ยวกับไฟฟ้าทางสาธารณะ