



e-Service

คู่มือการใช้งานบริการประชาชน
ออนไลน์

ขั้นตอนการรับบริการออนไลน์ องค์การบริหารส่วนตำบลบางขันแตก

เข้า URL :

<https://bangkhunteak.go.th/>

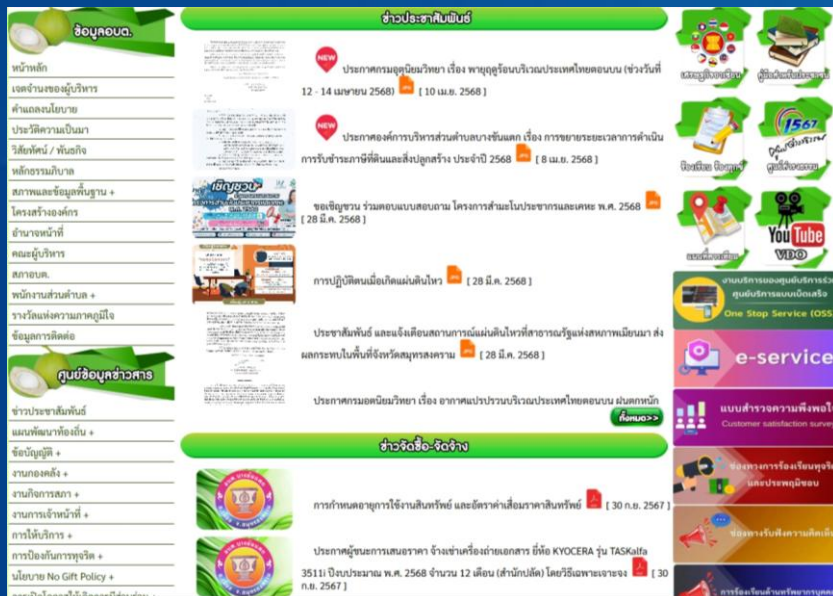
เพื่อเข้าสู่

เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลบางขันแตก



ขั้นตอนการรับบริการออนไลน์ องค์การบริหารส่วนตำบลบางขันแตก

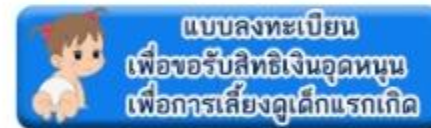
มาที่หัวข้อ “e-service” 



1. เลือกบริการที่ท่านต้องการ
2. กรณกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
หากมี * สีแดงที่หัวข้อใด แสดงว่า
เป็นข้อมูลจำเป็น ที่ต้องกรอก
ให้ครบ
3. เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้ว กด 
4. เจ้าหน้าที่ได้รับแบบคำขอ
จะดำเนินการตรวจสอบข้อมูล
และแจ้งตอบรับไปยังผู้ขอใช้บริการ
ตามช่องทางที่ได้แจ้งไว้ในคำขอ

1

เลือกหัวข้อที่ต้องการติดต่อ



ตัวอย่าง แบบลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

www.bangkok.go.th



องค์การบริหารส่วนตำบล **บางขันแตก**
อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี

แบบลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

suphaphan.ac@gmail.com สลับบัญชี 

 ไม่ใช้ร่วมกัน

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

วัน/เดือน/ปี

วันที่

วว/ดด/ปปปป 

คำนำหน้า *

☐ นาย

☐ นาง

☐ นางสาว

ชื่อ *

คำตอบของคุณ

นามสกุล *

คำตอบของคุณ

วันเกิด *

วันที่

วว/ดด/ปปปป 

อายุ *

คำตอบของคุณ

สัญชาติ *

คำตอบของคุณ

ที่อยู่เลขที่ *

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์

คำตอบของคุณ

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน *

คำตอบของคุณ

สถานภาพ *

☐ โสด

☐ สมรส

☐ หม้าย

☐ หย่าร้าง

☐ แยกกันอยู่

☐ อื่น ๆ

รายได้ต่อเดือน (บาท) *

คำตอบของคุณ

ประกอบอาชีพ *

คำตอบของคุณ

สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ *

☐ ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

☐ ได้รับเงินเบี้ยความพิการ

☐ ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้พลัดพราก

ภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิ *

☐ มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ตำบลบางขันแตก

☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่

กรณีย้ายภูมิลำเนา ย้ายเข้ามาอยู่ในพื้นที่ตำบลบางขันแตกเมื่อไหร่

วันที่

วว/ดด/ปปปป 

วิธีการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ *

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ทำมาส่งที่สำนักงานใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาไม่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google - ข้อจำกัดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

แบบฟอร์มนี้ถูกส่งไปยัง [รายงาน](#)

Google ฟอร์ม

ตัวอย่าง คำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยผู้ป่วยเอดส์

www.buangkhuanet.org.th

 องค์การบริหารส่วนตำบล **บางขันแตก**
อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสงคราม

คำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยผู้ป่วยเอดส์

suphaphan.acc@gmail.com สลับบัญชี 

 ไม่ใช้ร่วมกัน

ชื่อ-ชื่อสกุลของผู้ที่ต้องการยื่นคำร้อง

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ตามบัตรประชาชนของท่าน

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ 10 หลัก

คำตอบของคุณ

หมายเลขบัตรประชาชน 13 หลัก

คำตอบของคุณ

สถานภาพสมรส

เลือก ▼

ความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยผู้ป่วยโรคเอดส์ (เลือก 1 วิธี)

☐ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

☐ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ ธนาคารเพื่อ
การเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสมุทรสงคราม

 ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ตัวอย่าง แบบลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

www.bangkok.go.th



องค์การบริหารส่วนตำบล

บางขันแตก

อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

แบบลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

suphaphan.acc@gmail.com สลับบัญชี

🔒 ไม่ใช้ร่วมกัน

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

วัน/เดือน/ปี

วันที่

วว/ดด/ปปปป

คำาหน้า *

☐ เด็กชาย

☐ เด็กหญิง

☐ นาย

☐ นาง

☐ นางสาว

☐ อื่น ๆ

ชื่อ *

คำาตอบของคุณ

นามสกุล *

คำาตอบของคุณ

วันเกิด *

วันที่

วว/ดด/ปปปป

อายุ *

คำาตอบของคุณ

สัญชาติ *

คำาตอบของคุณ

ที่อยู่เลขที่ *

คำาตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์

คำาตอบของคุณ

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน *

คำาตอบของคุณ

ประเภทความพิการ

☐ ความพิการทางสมอง/เส้น

☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางการเรียนรู้

☐ ความพิการทางอวัยวะ

☐ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

☐ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

☐ ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

สถานภาพ *

☐ โสด

☐ สมรส

☐ หย่า

☐ หย่าร้าง

☐ แยกกันอยู่

☐ อื่น ๆ

สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ *

☐ ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ

☐ เคยได้รับ (ผ่านผู้มีอำนาจ)

กรณีเคยได้รับ (ผ่านผู้มีอำนาจ) ย้ายเข้ามาอยู่ในเมื่อใด

วันที่

วว/ดด/ปปปป

กรณีเคยได้รับ (ผ่านผู้มีอำนาจ) ได้รับเบี้ยยังชีพประเภทใด

☐ ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

☐ ได้รับเบี้ยยังชีพผู้พิการ

ความสามารถในการดำรงชีวิตประจำวัน

☐ ไม่สามารถใช้ชีวิตประจำวันด้วยตนเอง

☐ สามารถใช้ชีวิตประจำวันแต่ต้องมีคนช่วยเหลือ

☐ ไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

☐ มีอาชีพ

ประกอบอาชีพ

คำาตอบของคุณ

รายได้ต่อเดือน (บาท)

คำาตอบของคุณ

วิธีการรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ *

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้ (ชื่อ - นามสกุล / หมายเลขโทรศัพท์) *

คำาตอบของคุณ

กรณี คนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลลงทะเบียนแทน

คำาตอบของคุณ

ผู้ลงทะเบียนเกี่ยวข้องกับคนพิการ โดยเป็น

☐ บิดา-มารดา

☐ บุตร

☐ สามี-ภรรยา

☐ พี่น้อง

☐ ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ

ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแลคนพิการ)

คำาตอบของคุณ

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแล

คำาตอบของคุณ

ที่อยู่ของผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแล

คำาตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแล

คำาตอบของคุณ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ท่านสามารถส่งงานใน Google ฟอร์ม

เมื่อท่านได้กดส่งงานแล้วจะขึ้นหน้าจอ Google - ผู้ดูแลระบบในการใช้สิทธิ์ - ผู้ดูแลระบบในการใช้สิทธิ์

แบบฟอร์มนี้ถูกส่งไปยังระบบราชการ

Google ฟอร์ม

ตัวอย่าง แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

www.bangkok.go.th

 องค์การบริหารส่วนตำบล **บางขันแตก**
อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสงคราม

แบบลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

suphaphan.acc@gmail.com สืบค้นข้อมูล 

 ไม่ใช้ร่วมกัน

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

วัน/เดือน/ปี

วันที่

วว/ดด/ปปปป 

1. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน *

☐ บิดา

☐ มารดา

☐ ผู้ปกครอง

กรณี ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์กับเด็กแรกเกิด (โปรดระบุ)

คำตอบของคุณ

คำนำหน้า *

☐ เด็กชาย

☐ เด็กหญิง

☐ นาย

☐ นาง

☐ นางสาว

ชื่อ *

คำตอบของคุณ

นามสกุล *

คำตอบของคุณ

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน *

คำตอบของคุณ

วันเกิด *

วันที่

วว/ดด/ปปปป 

อายุ *

คำตอบของคุณ

สัญชาติ *

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน *

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ปัจจุบัน

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์

คำตอบของคุณ

สถานะการประกอบอาชีพ *

☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ

☐ ประกอบอาชีพ

ประกอบอาชีพ *

คำตอบของคุณ

การศึกษา *

☐ ไม่ได้รับการศึกษา

☐ กำลังศึกษา

☐ จบการศึกษา

☐ อื่นๆ: _____

วุฒิการศึกษาสูงสุด *

คำตอบของคุณ

ห้ามสงวนลิขสิทธิ์ผ่านใบ Google ฟอร์ม

เนื้อหาไม่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

แบบฟอร์มนี้ดูบนมือถือใช้ไหม [รายงาน](#)

Google ฟอร์ม

ตัวอย่าง คำร้องขอใช้สถานที่



องค์การบริหารส่วนตำบล

บางขันแตก

อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

คำร้องขอใช้อาคาร สถานที่ ห้องประชุม

suphaphan.ac@gmail.com สส.สนธิ์บุญดี

📧 ไม่ใช้ร่วมกัน

* ระบุว่าเป็นคำตามที่จำเป็น

ชื่อ-สกุลของผู้ที่ต้องการยื่นคำร้อง *

คำตอบของคุณ

หน่วยงาน/ส่วนราชการ

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ *

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ 10 หลัก *

คำตอบของคุณ

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

คำตอบของคุณ

มีความประสงค์ขอใช้อาคาร สถานที่ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบางขันแตก *

เลือก

เพื่อดำเนินการประชุม/อบรม เรื่อง

คำตอบของคุณ

จำนวน / เป้าหมายผู้เข้าร่วมกิจกรรม/โครงการประชุม (คน)

คำตอบของคุณ

วันที่ขอใช้ *

ตั้งแต่วันที่

วันที่

วว/ดด/ปปปป

วันที่ขอใช้ *

ถึงวันที่

วันที่

วว/ดด/ปปปป

ตั้งแต่เวลา

เวลา

:

ถึงเวลา

เวลา

:

การจัดเตรียมอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม

☐ ผู้จัดโครงการจัดเตรียมเอง

☐ ประสงค์ให้องค์การบริหารส่วนตำบลบางขันแตกจัดเตรียมให้

หากประสงค์ให้องค์การบริหารส่วนตำบลบางขันแตกจัดเตรียมให้ กรุณาระบุข้อมูล

- อาหารกลางวัน จำนวน.....ชุด

- อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....ชุด มื้อ

คำตอบของคุณ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ค้นหาสิ่งนี้ที่ผ่านใน Google

ตัวอย่าง แบบคำร้องเรียน/ร้องทุกข์ การทุจริตและประพฤติมิชอบ

www.bangkokhunteak.go.th

 องค์การบริหารส่วนตำบลบางชันแตก
อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสงคราม

แบบคำร้องเรียน/ร้องทุกข์ การทุจริตและ ประพฤติมิชอบ

องค์การบริหารส่วนตำบลบางชันแตก อำเภอเมืองสมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสงคราม

suphaphan.acc@gmail.com สลับบัญชี 

ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

วันที่ยื่นแบบคำร้องเรียน/ร้องทุกข์ *

วันที่

วว/ดด/ปปปป 

ชื่อ - ชื่อสกุลผู้ยื่นคำร้อง *

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ตามบัตรประชาชนของท่าน *

คำตอบของคุณ

หมายเลขบัตรประชาชน 13 หลัก *

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ 10 หลัก *

คำตอบของคุณ

มีความประสงค์ร้องเรียน/ร้องทุกข์ การทุจริตและประพฤติมิชอบ ดังนี้ *

คำตอบของคุณ

เอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน (ถ้ามี)

อัปโหลดไฟล์ที่รองรับ 1 รายการ ขนาดสูงสุด 10 MB

 **เพิ่มไฟล์**

ส่ง

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอรัม

เนื้อหาไม่ได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google - [ข้อกำหนดในการให้บริการ](#) - [นโยบาย](#)

แบบฟอร์มนี้ดูน่าสงสัยใช่ไหม [รายงาน](#)

Google ฟอรัม

งานนำ - File Expl...



ตัวอย่าง แบบคำร้องเรียน/ร้องทุกข์ การทุจริตและประพฤติมิชอบ

www.bangkokhunteak.go.th

 องค์การบริหารส่วนตำบล **บางชันแตก**
อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสงคราม

แบบคำร้องเรียน/ร้องทุกข์ การทุจริตและ ประพฤติมิชอบ

องค์การบริหารส่วนตำบลบางชันแตก อำเภอเมืองสมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสงคราม

suphaphan.acc@gmail.com สลับบัญชี 

ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

วันที่ยื่นแบบคำร้องเรียน/ร้องทุกข์ *

วันที่

วว/ดด/ปปปป 

ชื่อ - ชื่อสกุลผู้ยื่นคำร้อง *

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ตามบัตรประชาชนของท่าน *

คำตอบของคุณ

หมายเลขบัตรประชาชน 13 หลัก *

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ 10 หลัก *

คำตอบของคุณ

มีความประสงค์ร้องเรียน/ร้องทุกข์ การทุจริตและประพฤติมิชอบ ดังนี้ *

คำตอบของคุณ

เอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน (ถ้ามี)

อัปโหลดไฟล์ที่รองรับ 1 รายการ ขนาดสูงสุด 10 MB

 [เพิ่มไฟล์](#)

ส่ง ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอรัม

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

แบบฟอร์มนี้ดูน่าสงสัยใช่ไหม [รายงาน](#)

Google ฟอรัม