



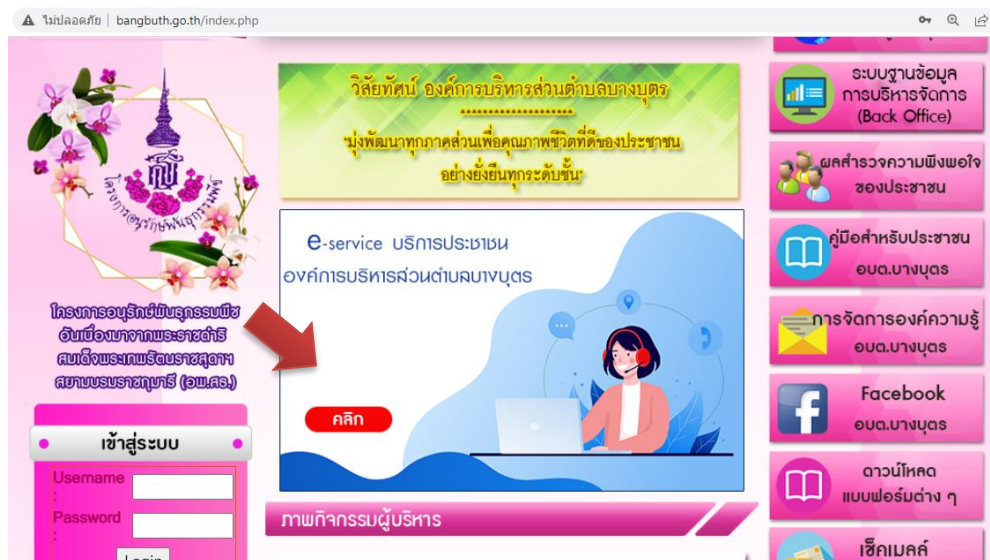
คู่มือ E-Service

องค์การบริหารส่วนตำบลบางบุตร



1. เข้าสู่ระบบเว็บไซต์ www.bangbuth.go.th

2. คลิก E-service บริการประชาชน



3. เมื่อคลิกแล้วจะพบกับเมนูรายการ E-Service ดังภาพ



4. คลิกแบบฟอร์มที่ต้องการยื่นคำร้อง และกรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วน เพื่อยื่นเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์

This screenshot shows a web interface for filing a complaint. On the left, there is a sidebar with navigation links: 'ข้อมูลการดำเนินงาน' (Work Progress Information), 'ข้อมูลบริการประชาชน' (Public Service Information), 'กองทุนสวัสดิการขบวนบุตร' (Children's Welfare Fund), 'เข้าสู่ระบบ' (Login), 'Select Language' (with a dropdown for Thai), and 'เลือกภาษา' (Select Language). The main content area is titled 'ข้อมูลการดำเนินงาน' and includes a date 'วันที่ 30 พ.ค. 2567'. It contains a form for filing a complaint with fields for 'ชื่อ' (Name), 'ที่อยู่' (Address), 'เบอร์โทรศัพท์' (Phone Number), 'อีเมล' (Email), 'ประเภท' (Category), 'เรื่อง' (Subject), and 'รายละเอียด' (Details). Below the form, there are five checkboxes for 'รูปที่ 1' through 'รูปที่ 5' (รูปที่ 1 to รูปที่ 5) with 'เลือกไฟล์' (Select File) and 'ไม่ได้เลือกไฟล์' (Did not select file) options. At the bottom, there is a 'ป้องกันภัย' (Anti-phishing) section with a CAPTCHA and a 'ยืนยัน' (Confirm) button.

4.2 กรอกข้อมูลแบบฟอร์มเพื่อขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

This screenshot shows a web interface for filing a waste collection request. On the left, there is a sidebar with navigation links: 'ข้อมูลสำนักงาน' (Office Information), 'ข้อมูลบุคลากร' (Personnel Information), 'ข้อมูลการดำเนินงาน' (Work Progress Information), 'ข้อมูลบริการประชาชน' (Public Service Information), 'กองทุนสวัสดิการขบวนบุตร' (Children's Welfare Fund), 'เข้าสู่ระบบ' (Login), 'Select Language' (with a dropdown for Thai), and 'เลือกภาษา' (Select Language). The main content area is titled 'แบบฟอร์มขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย' (Waste Collection Service Request Form) and includes a date 'วันที่ 30 พ.ค. 2567'. It contains a form for filing a request with fields for 'ชื่อ' (Name), 'ที่อยู่' (Address), 'เบอร์โทรศัพท์' (Phone Number), 'อีเมล' (Email), 'ประเภท' (Category), 'เรื่อง' (Subject), and 'รายละเอียด' (Details). Below the form, there are five checkboxes for 'รูปที่ 1' through 'รูปที่ 5' (รูปที่ 1 to รูปที่ 5) with 'เลือกไฟล์' (Select File) and 'ไม่ได้เลือกไฟล์' (Did not select file) options. At the bottom, there is a 'ป้องกันภัย' (Anti-phishing) section with a CAPTCHA and a 'ยืนยัน' (Confirm) button.

4.3 กรอกข้อมูลแบบฟอร์มเพื่อชำระภาษีออนไลน์

4.4 กรอกข้อมูลแบบฟอร์มยื่นคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ (ค้างจ่ายตามสิทธิ)

4.5 กรอกข้อมูลแบบฟอร์มยื่นคำร้องแจ้งความประสงค์ เปลี่ยนแปลงการรับเงินเบี้ยยังชีพ

แบบคำร้องแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงการรับเงินเบี้ยยังชีพ



เขียนที่

25 มีนาคม 2569

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเบี้ยยังชีพ
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางบุตร

ตามที่ข้าพเจ้า ☒ นาย/ ☐ นาง/ ☐ นางสาว * อายุ * ปี

หมายเลขบัตรประชาชน * อยู่บ้านเลขที่ *

ถนน หมู่ที่ * ตำบลบางบุตร อำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง

เบอร์โทรศัพท์ * อีเมล

มีเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ * เป็นเงินสด ในอัตราเดือนละ * บาท/เดือน และได้แสดงความประสงค์รับเงินเบี้ยยังชีพโดยวิธีการ

(วิธีเดิม) (เลือกได้ 1 วิธี)**: ☐ เป็นเงินสด
☐ รับเป็นเงินโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ธนาคาร

เลขที่บัญชี นั้น

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนวิธี ☐ เป็นเงินสด
การรับเงินเบี้ยยังชีพ โดยวิธีดัง ☐ รับเป็นเงินโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
ต่อไปนี้ (เลือกได้ 1 วิธี)**: ☐ โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ธนาคาร

เลขที่บัญชี นั้น

พร้อมแนบสำเนาเอกสารดังนี้ (อัปโหลดภาพถ่ายเอกสารลงในระบบเป็นไฟล์ภาพ หรือ pdf ก็ได้)

☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนราษฎร์ ☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

สำเนาบัตรประชาชน *: No file chosen

สำเนาทะเบียนราษฎร์ *: No file chosen

เอกสารประกอบ 3 : No file chosen

เอกสารประกอบ 4 : No file chosen

เอกสารประกอบ 5 : No file chosen

4.6 กรอกข้อมูลแบบฟอร์มยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ



เขียนที่ : ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนางมูล
 25 ▾ มีนาคม ▾ 2569 ▾

ข้อมูลคนพิการ

คำนำหน้านาม ☐ เด็กหญิง ☐ เด็กชาย ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ รวม _____

ชื่อ-สกุล _____ *

เกิดวันที่ _____ ** เดือน _____ ** พ.ศ. _____ ** อายุ _____ ปี ** สัญชาติ _____ **

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ _____ ** หมู่ที่ _____ ** ตำบลนางมูล อำเภอปานกลาง จังหวัดพะเยา

รหัสไปรษณีย์ 21120 โทรศัพท์ _____ **

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนขององค์การ/มูลนิธิรับจ้างทำนุบำรุง/ที่อื่นสำหรับ _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ **

ประเภทความพิการ :**

☐ ความพิการทางการมองเห็น	☐ ความพิการทางสติปัญญา
☐ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อเสียง	☐ ความพิการทางการเรียนรู้
☐ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย	☐ ความพิการทางจิตใจผิดปกติ
☐ ความพิการซ้ำซ้อน	☐ ความพิการทางจิตหรือพฤติกรรม

สถานภาพ :** โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

บุคคลข้างต้นมีที่อยู่อาศัยถาวรที่ _____ ** โทรศัพท์ _____ **

ข้อมูลทั่วไป: สถานภาพการใช้ชีวิตอยู่คนเดียว ☐ มีผู้อื่นในครอบครัวช่วยเหลือ ☐

** เคยได้ยื่น (ผ่านกรณีศึกษา) เข้ามาใหม่เมื่อ _____

☐ ได้รับเงินเบี้ยยังชีพสูงสุดแล้ว ☐ ไม่สามารถลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้พิการแล้ว ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

☐ มีอาชีพ (ระบุ) _____ ☐ รายได้ต่อเดือน (ระบุ) _____ บาท

☐ มีความประสงค์รับการฝึกอาชีพ (ระบุ) _____

มีความประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569 โดยวิธีส่งต่อไปที่ (1.8)

- ☐ ขึ้นเป็นสมุดครัวตนเอง
- ☐ ขึ้นเป็นสมุดโดยบุคคลที่ได้ยินยอมผ่านทางจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล
- ☐ โดยเข้าบัญชีธนาคารในบางกรณี
- ☐ โดยเข้าบัญชีในบางกรณีในบางบุคคลที่ไม่ยินยอมผ่านทาง จากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล

ชื่อผู้ยื่น _____ ธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่บัญชี _____

พร้อมแนบสำเนาเอกสารดังนี้ (ถ้าไม่สามารถหาเอกสารลงในระบบเป็นไฟล์ภาพ หรือ pdf ได้)

- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ ☒ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☒ สำเนาสถิติบัญชีเงินฝากธนาคาร (ใบกรณีผู้ลงทะเบียนเบี้ยยังชีพความพิการ ให้ส่งด้วยสำเนาบัญชีธนาคาร)

สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ** : No file chosen

สำเนาทะเบียนบ้าน** : No file chosen

สำเนาสถิติบัญชีเงินฝากธนาคาร** : No file chosen

เอกสารประกอบ 4 : No file chosen

เอกสารประกอบ 5 : No file chosen

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ ไม่บิดเบือนหลักฐานใดๆ เพื่อขอขึ้นทะเบียนตามเงื่อนไขที่กำหนด และขอรับรองว่ามีความซื่อสัตย์สุจริตทุกประการ

หมายเหตุ ห้ามซ้ำชื่อหมวด ☒ นำหลักฐานที่มีผลการฝึกสอน

นาย/นาง/นางสาว : _____

298481

4.7 กรอกข้อมูลแบบฟอร์มยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางบุตร
25 ▼ มีนาคม ▼ 2569 ▼

ข้อมูลผู้สูงอายุ
ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ ระบุ ชื่อ-สกุล *
เกิดวันที่ ** เดือน ** พ.ศ. ** อายุ ปี ** สัญชาติ **
มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ ** หมู่ที่ ** ตำบลบางบุตร อำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง
รหัสไปรษณีย์ 21120 โทรศัพท์ **
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ - - **

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
รายได้ต่อเดือน บาท ** อาชีพ **
ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ **
☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแล้ว
☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พิการ ☐ ย้ายถิ่นฐานเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ
มีความประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (1 วิธี)
☐ รับเงินสดด้วยตนเอง
☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล
☐ โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล
ชื่อบัญชี ธนาคาร สาขา เลขที่บัญชี

พร้อมแนบสำเนาเอกสารดังนี้ (อัปโหลดภาพถ่ายเอกสารลงในระบบเป็นไฟล์ภาพ หรือ pdf ก็ได้)
☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานราชการที่มีภาพถ่าย
☒ สำเนาทะเบียนบ้าน
☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ขอรับผ่านบัญชีธนาคาร)
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน **: No file chosen
สำเนาทะเบียนบ้าน **: No file chosen
สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร **: No file chosen
เอกสารประกอบ 4 : No file chosen
เอกสารประกอบ 5 : No file chosen
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความสมัครใจครบถ้วนตามที่กำหนด ไม่ได้เป็นผู้รับเงินบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐบาลท้องถิ่น หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

5. กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เพื่อสะดวกต่อการติดต่อกลับ และกดบันทึกเพื่อยืนยันข้อมูลของท่าน

หมายเหตุ กรุณาใช้ถ้อยคำที่สุภาพและไม่เป็นการหมิ่นประมาท ใส่ร้ายผู้อื่น