คู่มือการให้บริการ E – Service ประชาชน

องค์การบริหารส่วนตำบลวังนกแอ่น

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
๑. รายละเอียดวิธีการส่งคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยผู้สูงอายุ	តា
๒. รายละเอียดวิธีการส่งคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ	e

#### ๑. เปิดหน้า www.google.com

Gmail ค้นรูป 👬 🌔



### ษ. เข้าหน้าเว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลวังนกแอ่น <u>https://www.wangnokan.go.th/index/</u>



### ๓. ไปที่ E – Service



### ๔. เลือกประเภทที่ต้องการใช้บริการ



## รายละเอียดวิธีการส่งคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยผู้สูงอายุ

## ๑. กรอกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ที่ต้องการลงทะเบียนรับเบี้ยผู้สูงอายุ

↔ → C 🔤 docs.google.com/forms/d/e/1FAlpQLSeBHC	rvAEX0eqYix66qIOc643Tx7_5WI0_rC_03iXAwP_JsNw/viewform	९ 🕁 🖸 🗆 👵	:
	คำขอลงทะเบียนรับเป็ยันรับเปี้ยัยผู้สูงอายุ ตำขลลงระเบียนรับเบียสู่สุงอายุ สอนถามเห็มเลิม 055-000876 หรือหาง wangnokan.abt@gmail.com pinnruaa@gmail.com สถับบัญชี ระบบจะบับหักชื่อและรูปภาพที่เชื่อมใบงกับบัญชี Google เมื่อคุณอับโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้. อัเมตของคุณจะไม่รวมอยู่ในคำคอบ * ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น		
	ข้อมูลส่วนด้วยู้สูงอายุ * นาย นาง นางสาว		
	ชื่อ * คำตอบของคุณ		
1	สกุล * คำตอบของคุณ		

## ๒. ระบุความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ

$\rightarrow$ G	docs.google.com/forms/d/e/1FAlpQLSeBH	CrvAEX0eqYix66qlOc643Tx7_5Wl0_rC_03iXAwP_JsNw/viewform	९ 🕁	Ď		<b>@</b> :
		สถานภาพการรับสรัสติการภาครัฐ *				
		ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังขีพผู้สูงอายุ โดยริธี (เลือกเพียง 1 ริธี) * 5ับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่เดรับมอบอ่านาจจากผู้มีสิทธิ โอนเข่าบัญขึ่เงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ โอนเข่าบัญขึ้เงินฝากธนาคารในนามมุคคลที่ได้รับมอบอ่านาจจากผู้มีสิทธิ				
		การยื้นยันข้อมูล * ขำพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบด้วน ใม่ใต่เป็นผู้รับบ่านาญ เบื้อหวัด บ่านาญพิเศษ บ่าเหน็จรายเดือน หรือสวัสด์การเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรืองค์กร ปกครองส่วนท่องชั้น และขอรับรองว่าข่อความดังกล่าวข่างดันเป็นความจริงทุกประการ ขำพเจ้ายินขอมให้น่าข้อมุลส่วนบุคคลเข่าสู่ระบบคอมพิจเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้อง ถิ่นและยินขอมให้ครวจสอบข้อมูลกับฐานข่อมูลพะเบียนกลางภาครัฐ				
					Sh	ow deskto

๓. อัพโหลดสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน และหน้าบัญชีธนาคารกรณีมีความประสงค์ขอรับเงิน ผ่านบัญชีธนาคาร \* อัพโหลดไฟล์แบบ pdf เท่านั้น \*

· · · · C · · · · · · · · · · · · · · ·	CrvAEX0eqYix66qlOc643Tx7_5Wl0_rC_03iXAwP_JsNw/viewform	९ 🖈 🖸 🗖 🌏 🗄
	<ul> <li>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ่วน ใม่ได้เป็นผู้รับบ่านาญ เบี้ยหรัด บ่านาญทิเศษ         บ่าเหนี่จรายเดือน หรือสวัสดีการเป็นรายเดือนจากหน่องงานของรัฐ รัฐวิสาทก์จ หรืองดีกร         ปกครองส่วนห้อง ที่น และขอวิชรองว่าข้อความสังกล่าวข้างต่นเป็นความจริงทุกประการ         ข้าพเจ้ายินขอมให้น่าข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองห้อง         ถึนและยืนของไห้ครารสอบข้อมูดกับฐานข้อมูลกาะเบียนกลางกาครัฐ         </li> </ul>	
	สำเนาบัตรประชาชวิประชาชน * ๕. เพิ่มไหล์	
	สำเนาทะเบียนบ้าน * 🗶 เห็นไฟล์	
	สำเนาหน้าสมุดปัญชีธนาคาร (กรณีที่มีความประสงค์ให้โอนเงินผ่านปัญชีธนาคาร) 🗶 เพิ่มไฟล์	
	ศาถามเพิ่มเติม ศาลอบของคุณ	
	ส่ง ล้างแบบฟอร์ม	

### ๔. เมื่อตรวจสอบข้อมูลถูกต้องและครบถ้วนแล้ว กดส่งข้อมูล

→ C C docs.google.com/forms/d/e/1FAlpQLSeBHC	rvAEX0eqYix66qIOc643Tx7_5WI0_rC_03iXAwP_JsNw/viewform	ବ୍	☆ ₽	🛛 🌏 i
	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ให้ได้เป็นผู้รับบ่านาญ เป็ยหวัด บ่านาญพิเศษ บ่าหนึ่จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรืองศักร ปกครองส่วนท์องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างดินเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายืนขอมให้บ่าข้อมูลส่วนบุคลนข้าฐราบนคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองห์อง ถิ่นและยินขอมให้ครวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลกหะเป็ยมกลางภาครัฐ			
	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน * ๕ เพิ่มไฟล์			
	สำเนาทะเบียนบ้าน * 🗶 เห็มไฟล์			
	สำเนาหน้าสมุดบัญขี่ธนาคาร (กรณีที่มีความประสงค์ให้โอนเงินผ่านบัญขี่ธนาคาร) 🕂 เพิ่มไฟล์			
	ศาถามเพิ่มเติม คำตอบของคุณ			
,	ส่ง			

### รายละเอียดวิธีการส่งคำขอลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ

# ด. กรอกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ที่ต้องการลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ

→ C S docs.google.com/forms/d/1ugwMwwmqo	LWuTs5zh0N4jUtBuM5AwDE0UWH0IQknYLw/viewform?edit_requested=true	९ 🖈 🖸 🗖 😱
	คำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ คำขอลงทะเบียนัเงินเบี้ยความที่การ สอบตามเพิ่มเสีย 055-000876 หรือหาง wangnokan.abt@gmail.com	
	pinnruaa@gmail.com สลับบัญชี ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เนื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณอับโทลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้. อีเมลของคุณจะไม่รวมอยู่ในคำลอบ	
	*ระบุร่าเป็นสำถานที่จำเป็น	
	ข้อมูลส่วนตัวผู้พิการ* าย	
	) มาง () มางสาว	
	อันๆ:	
	นี้อ**	
	ดำตอบของคุณ	
	ឥពុត *	🖉 ນລສິກສິ່ແກ້ໄນ
	คำตอบของคณ	

### ๒. ระบุประเภทความพิการ

→ C  docs.google.com/forms/d/1ugwMwwmqoL	WuTs5zh0N4jUtBuM5AwDE0UWH0IQknYLw/viewform?edit_requested=true	Q 7	7 🖸 🛯 👴 E
	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้พิการที่ยื่นต่าขอ *		
	คำตอบของคุณ		
	หมายเลขโทรศัพท์ *		
	คำตอบของคุณ		
	ประเภทความพิการ *		
	🔿 ความพิการทางการเห็น		
	🔘 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย		
	ดวามพิการทางการเคลื่อนใหวหรือทางร่างกาย		
	🔘 ความพิการทางการจิตใจหรือพฤดิกรรม		
	🔿 ความพิการทางสติปัญญา		
	🔿 ความพิการทางการเรียนรู้		
	🔿 ความพิการทางออทิสดิก		
	สถานภาพ *		
	<u></u> Тая		🥒 ບລສິກຣິແດ້ໄບ

### ๓. ระบุความประสงค์ขอรับเบี้ยความพิการ

→ C 😋 docs.google.com/forms/d/1ugwMwwmqol	WuTs5zh0N4jUtBuM5AwDE0UWH0IQknYLw/viewform?edit_requested=true	९ 🕁	Ď∣∎ (	<b>;</b>
	สถานภาพการรับสวัสติการภาครัฐ *			
	ประสงศ์ขอรับเงินเบี้ยยังขีพผู้สูงอายุ โดยวิธี (เลือกเพียง 1 วิธี) * วับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอ่านาจจากผู้มีสิทธิ โอนเข่าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้ผลิทธิ โอนเข่าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอ่านาจจากผู้มีสิทธิ			
	การยื้นยันข้อมูล * ขำหเจ้าขอรับสองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบก่าน ใบได้เป็นผู้รับบ่านาญ เป็นหรือ ข่านาญพัเศษ บ่าเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวัสาหก้า หรืองศักร ปกครองส่วนท์จงชิ้น และขอวับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าหเจ้ายินยอมให้น่าข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมทั่วเตอร์ของกรมล่งเสริมการปกครองห้อง ถิ้นและยืนของไห้ครางสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลกหะเบียนกลางภาครัฐ			
	สำเนาบัดรประจำด้วประชาชน *		🥒 ບລສີກຣິ້ແກ້ໄ	ໃນ

- ๔. อัพโหลดสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัญชีธนาคาร และสำเนาบัตรคนพิการ
- \* อัพโหลดไฟล์แบบ pdf เท่านั้น \*

→ C 😋 docs.google.com/forms/d/1ugwMwwmqoLV	VuTs5zh0N4jUtBuM5AwDE0UWH0IQknYLw/viewform?edit_requested=true	९ ☆	Ď		<b>.</b>
	ปกครองส่วนที่องถิ่น และขอวับรองว่าช่อความคังกล่าวข่างคันเป็นความจริงทุกประการ ข่าพเจ้ายิ่นขอมให้น่าข่อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมทั่วเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองห้อง ถิ่นและยินขอมให้ครวจสอบข่อมูลกับฐานข่อมูลหะเบียนกลางภาครัฐ				
	สำเนาบัตรประชาตัวประชาชน * 🗶 เพิ่มใหล่				
	สำเนาทะเบียนบ้าน * เพิ่มไฟล์				
	สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร * 🗶 เพิ่มไหล์				
	สำเนาปัตรคมพิการ * 🗶 เพิ่มไฟล์				
	ศาถามเพ็มเติม คำตอบของคุณ		1 0	อสิทธิ์แก่	ก้ไข

## เมื่อตรวจสอบข้อมูลถูกต้องและครบถ้วนแล้ว กดส่งข้อมูล

$\rightarrow$ G	es docs.google.com/forms/d/1ugwMwwmqoLWuTs5zh0	V4jUtBuM5AwDE0UWH0IQknYLw/viewform?edit_requested=true	९ 🕁	Ď   □	] 🧔	) :
	۵. ۳	น้มหลั				
	สำเนา 2 เ	เรงมียนบ้าน * ในไฟส์				
	สำเนาะ	มุดบัญบีธนาคาร * ขึ้มไฟล์				
	สำเนาร ๕ ะ	โดรคมพิการ * ในไฟล์				
	ศาถาม	พื่มเติม				
	คำตอบร	iองคุณ				
	sta	ล้างแบบฟอร์ม				
	ห้ามส่งรหัสผ่า	นใน Google ฟอร์ม				
	เนื้อหานี	มิได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google <u>รายงานการสะเมิด</u> - <u>ข้อกำหนดในการให้บริการ</u> - <u>นโยบายความเป็นส่วนดัว</u> 				
		Google ຟอร์ม		🥒 ขอสิท	າຣິ່ແກ້ໄข	21