

คู่มือ วิธีการใช้งานระบบการให้บริการ E-Service

แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชน



องค์การบริหารส่วนตำบลพระงาม อำเภอพรหมบุรี จังหวัดสิงห์บุรี

คู่มือ : รายละเอียดวิธีการใช้งานระบบการให้บริการ E-Service (สำหรับประชาชน)

คำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชน

1. เข้าหน้าหลักเว็บไซต์ อบต.พระงาม <u>www.prangam.go.th</u>

← → C 😅 prangam.go.th/inc	Jex/index.php		1	☆ 🛛 🎯 :
🌔 av	ค์การบริหารส่วนตำบลพระงาม _{แนงหลัก}	สวนราชการ อีลมูลหน่วยงาน	ข้อมูลข่าวสาร ข้อมูลการติดต่อ	^
			οσάπτευδικτειθουάτι ΝΙΚΕΣΟΤΙΟ Φιποινεικιμιζεί διοικόα	ua naoriųš
	9u##	อนรับ เข้าสู่เว็บไซค์ องค์การบริหารส่วน	ดันหา	\sim
	🗠 ป้ายประชาสัมพันธ์	NOT UT NOT	บุคลากรภายใน	9:07

2. เลื่อนลงมาด้านล่าง จะพบ เมนู "E-SERVICE"

จากนั้นให้คลิกที่แบรนเนอร์สีฟ้า "แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชน"



 เมื่อคลิกที่แบรนเนอร์ "แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชน" แล้ว ให้ท่านกรอกข้อมูลแบบคำร้องขอรับ ความช่วยเหลือประชาชน

กรอกข้อมูล ดังนี้

1/1

- **1. วันที่แจ้ง** (*จำเป็นต้องกรอก) : ใส่วันเดือนปีที่แจ้งขอรับบริการ
- ชื่อ-นามสกุล ผู้แจ้ง (*จำเป็นต้องกรอก) : ให้ระบุชื่อ และนามสกุลของผู้แจ้ง

📃 แบบคำร้องขอดวามอนุเคราะห์น้ำเพื่ออ	× 🛞 :::ยินดิต้อนรับสู่ก	ารมส่งเสริมก	Insปกตรอ X	🥹 ระบบค	าารประเมินประสิทธ์	ริภาพขององค์ 🗙	+
orms/d/1iYLn1ggaN6P5PJvjYZ0i5	lcqGG1BQHt15ujFoJEy2	2WM/vie	wform?edi	t_requested:	=true		
+:.		: +	ອບເ	ת.WS: ww.prangam.	s OTU	:,	
แบบคำ องศ์การบริหารส่ 699502) ดูมือริธีการใช้งาง	ร้องขอรับคว วนต่าบลพระงาม อำเภอท ผผ่านบริการ E-service	วามร ^{พรหมบุรี ส} ่	ช่วยเา ^{จังหวัดสิงห์}	หลือป ^{บุรี (ติดต่อสอ}	ระชาาช _{บถามเพิ่มเดิม}	ัน ได้ที่ 036-	
mame748596@ โช่ไปชั่รวมกับ)gmail.com สลับบัญชื น					Ø	
* ระบุว่าเป็นศาถา	เมที่จำเป็น 						
วันที่แจ้ง * วบที วว/ดด/ปปปป	1						Ac Go
ชื่อ-นามสกุล (ผู้ ศาตอบของคุณ	เ้ยื่นคำขอ)* 2						
หมายเลขบัตรป ศาตอบของคุณ	ระชาชน * 3						
อยู่บ้านเลขที่ / ศาตอบของคุณ	ตำบล / อำเภอ / จังหวั 4	ío *					

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน (*จำเป็นต้องกรอก) : กรอกเลขบัตรประชาชนของผู้แจ้ง
 อยู่บ้านเลขที่/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด (*จำเป็นต้องกรอก) : กรอกบ้านเลขที่/ตำบล/อำเภอของผู้แจ้ง
 หมู่ที่ (*จำเป็นต้องกรอก) : คลิกที่ช่องวงกลมเพื่อระบุหมู่ที่ของผู้แจ้ง

 () หมู่ที่ 1 () หมู่ที่ 2 	5		
) หมู่ที่ 3	Ŭ		
🔿 หมู่ที่ 4			
🔘 หมู่ที่ 5			
🔘 หมู่ที่ 6			
หมายเลขโทรศั	ัพท์ที่ติดต่อได้ *		
สำคอบของคอเ	6		
FI IVICILI LI LI VITEM			
H INSTITUTÍK			
		 đ - 1 - A	4

6. หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ (*จำเป็นต้องกรอก) : กรอกเบอร์โทรศัพท์ของผู้แจ้งหรือผู้ที่สามารถให้ ข้อมูลเพื่อติดต่อประสานงานได้

7. ระบุเรื่องที่ต้องการได้รับการช่วยเหลือ (*จำเป็นด้องกรอก)

7. จากนั้นกด : ส่ง

เมื่อกดส่งข้อมูลแล้ว หน้าจอจะขึ้นแสดงว่าเราได้บันทึกคำตอบของคุณไว้แล้ว

