<mark>ขั้นตอนการใช้งาน</mark> ระบบการให้บริการ E - SERVICE



เทศบาลตำบลโนนสูง อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

ขั้นตอนการให้บริการ E – SERVICE

ขั้นตอนที่ 1 เข้าหน้าเว็บไซต์ เทศบาลตำบลโนนสูง <u>https://www.noonsung-muni.go.th/index.php</u> เลื่อนลงด้านล่างฝั่งขวามือจะเจอแบนเนอร์ **Oservices** กดที่ปุ่มแบนเนอร์ **Oservices**



ขั้นตอนที่ 2 เข้าสู่ระบบการให้บริการ "E-SERVICE" กดปุ่มเลือกงานบริการที่ต้องการ 1. คำร้องขอน้ำเพื่ออุปโภคบริโภค 2. คำร้องขอซ่อมน้ำประปา

- 3. คำร้องขอตัดกิ่งไม้ในพื้นที่เทศบาลตำบลโนนสูง
- 4. แบบยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ
- แบบยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
 ใบแจ้งซ่อมไฟฟ้าส่องสว่างสาธารณะในพื้นที่เทศบาลตำบลโนนสูง อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

E-service		
 ดำร้องขอน้ำเพื่ออุปโภคบริโภค 		
 ดำร้องขอซ่อมน้ำประปา 		
 คำร้องขอดัดกิ่งไม้ในพื้นที่ เทศบาลด 	าบลโนนสูง	
 แบบยื่นด่าขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยค 	ามพิการ	
 แบบยื่นด่าขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยย่ 	ขขีพผู้สูงอายุ	
 ใบแจ้งช่อมไฟฟ้าส่องสว่างสาธารณ จังหวัดภาพิสินธุ์ 	ในพื้นที่ เทศบาลดำบลโนนสูง อำเภอยางดลาด	
จงหวดภาพสนธุ		

ขั้นตอนที่ 3 กรอกข้อมูลผู้ขอใช้บริการตามแบบฟอร์มให้ครบทุกคำถาม เรียบร้อยแล้วกดส่งข้อมูล

<u>1. คำร้องขอน้ำเพื่ออุปโภค-บริโภค (กรอกข้อมูลให้ครบทุกคำถาม)</u>

คำข	อรับน้ำ	
เพื่ออุป	โภค บริโภค	
คำร้องขอน้ำเพื่ออุป	โภค บริโภค	
แบบฟอร์มนี้จัดทำขึ้นเท่ มุริโออ	ฟื่อรับคำร้องขอ	น้ำเพื่ออุปโภค
ในพื้นที่เทศบาลตำบลโ อำเภอยางตลาด จังหว่	ันนสูง íดกาฬสินธ์	
สำนักปลัด เทศบาลตำ	บลโนนสูง /ผู้รั	บผิดชอบ
koy9514@gmail.com สลับบัญชี 🕞 ไม่ใช้ร่วมกัน		~
ชื่อ-สกุล (ต้องวะบุ)		
ศาตอบของคุณ		
avis You age of		
ศาตอบของคุณ		
ระบู พื้นที่ (หมู่บ้าน / โรงเรียน / คพด.)		
 หมู่ที่ 1 บ้านหนองจาน 		
O หมุ่ง 2 บานสรางมง		
🔿 หม่ที่ 5 ม้วนโนแสง		
🔿 หมู่ที่ 6 บ้านตอนเงิน		
O หมู่ที่ 7 บ้านโนนสูงเหนือ		
O หมู่ที่ 8 บ้านในแสงได้		กรอกข้อมลให้คร
🔿 หมู่สี่ 9 บ้านในและงไหม่		ି <u>କ</u>
🔿 หมู่ที่ 10 บ้านหนองรยามเหนือ		คำถามเสร็จแล้วก
🔿 หมู่ที่ 11 บ้านโพนสวาง		
🔿 หมู่ที่ 12 บ้านสร้างมิ่งใต้		
O đuy:		
เบอร์โทรตัดต่อกลับ (ต้องระบุ)		
ศ้าตอบของคุณ		
ความต้องการ		
สำหรับบริโภค (ดื่มกิน ทำอาหาร)		
Aาหรับอุปโกค (โช้อาบ ซัก ล้าง ฯลฯ)		0
O and		
ปริมาณที่ต้องการ (โปรดระบุไห้ชัดเจน)		
ศาตอบของคุณ		
ระบุวันที่ต้องการใช้น้ำ		
ระเพี		
	ood	
đa	ារស្រត់ស	ล้างแบบฟอร์ม

คำร้องขอซ่อมน้ำประปา (กรอกข้อมูลให้ครบทุกคำถาม)

ด เปล เน่นสูง ยาเสียยางดีล กาฬสินธุ์	101 -0 0 1 01
Koy9514@gmail.com สลบบญช ES ไม่ใช่รวมกัน	
* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น	
ข้อมูลส่วนบุคคล	
โปรดแจ้งชื่อ-สกุล และเบอร์โทรเพื่	อติดต่อกลับ
ชื่อ-สกุล *	
สารสมบัตรณ์	
เบอร์โทรสัพฬมือถือ *	
ศาตอบของคณ	
หมู่บไวน. *	
O หมู่ที่ 1 บ้านหนองจาน	
() หมู่ที่ 2 บ้านสร้างมิ่ง	
O หมู่ที่ 3 บ้านหนองไผ่	
🔿 หม่ที่ 4 บ้านตอนเงิน	
O หมู่หี 5 บ้านโนนสูง	
🔿 หม่พี่ 6 บ้านนางาม	กรอกข้อมลให้
O หม่ที่ 7 บ้านโนแสงเหนือ	
O หม่พี่ 8 บ้านในแสงได้	คำถามเสร็จแล้
🔿 หมู่ห 12 มาและางมงได	
ร เอละเอยต่ายองบะบูห i โปรดแจ้งรายละเอียดของปัญหา	
ปัญหาที่เกิด *	
🔲 น้ำไม่ไหล	
🔲 viอประปาแตก	
🔲 ມີເຫວະໜ້າຮຸດ	
🔲 ขอขยายเขตประปา	
อื่นๆ:	
บ≊เวณที่เดือรโณหว.*	
2. The second seco	
ศาตอบของคุณ	
ศาตอบของคุณ	
ศาตอมของคุณ ระบุวันเทิทีต้องการใช้บริการ *	
ศาตอบของคุณ ระบุวันที่ที่ต้องการใช้บริการ * รแที	
ศาตอบของคุณ ระบุวันที่ที่ต้องการใช้บริการ * รแจ้	
ศาคอมของคุณ ระบุวันที่ที่ต้องการใช้บริการ * รแร่	สำหนายฟอร์ม

<u>3. คำร้องขอตัดกิ่งไม้ในพื้นที่เทศบาลตำบลโนนสูง (กรอกข้อมูลให้ครบทุกคำถาม)</u>

คำร้องขอตัดกิ่งต้นไม้ใ โนนสูง	ในพื้นที่ เทศบาลตำบล
แบบฟ ^{ื่} อร์มนี้จัดทำซื้นเพื่อ ในพื้นที่เทศบาลดำบลโนน อำเภอยางตลาด จังหวัดก	รับคำร้องขอตัดกิ่งต้นไม้ เสูง าฬสินธุ์
กองช่าง เทศบาลตำบลโน	นนสูง /ผู้รับผิดชอบ
koy9514@gmail.com สลับบัญชี	2
* ระบว่าเป็นคำถามที่จำเป็	4
ชื่อ-สกุล (ต้องระบุ)	
ศำตอบของคุณ	
อยู่บ้านเลขที่	
ศำตอมของคณ	
ระบู พื้นที่ (หมู่บ้าน / โรงเรียน / ศพ.ด.)	
O บ้านหนองจาน หมู่ที่ 1	
🔿 บ้านสร้างมิ่ง หมู่ 2	
🔿 บ้านทนองไผ่ หมู่ 3	
🔿 บ้านดอนเงิน หมู่ 4	
🔿 บ้านโนนสูง หมู่ 5	กรอกข้อนอให้เ
🔾 บ้านนางาม หมู่ 6	ារសារបស្តូតហោ
🔾 บ้านในนสูงเหนือ หมู่ 7	คำถามเสร็จแล้
O บานในนสูงได้ หมู่ 8	
O nurturaleten ni e	
🔿 โรงเรียนโนแสงวิทยา	
โรงเรียนนางวมแก่นลำดวนวิทยา	
โรงเรียนหนองไผ่รัฐบำรุง	
โรงเรียนสร้างมิ่งประสิทธิผล	
O อื่นๆ:	
เบอร์ไทรติดต่อกลับ (ต้องระบุ)	
ศาตอบของคุณ	
ນຮັບລະເທີ່ຫ້ວງລວະໃນໃຫ້ຂອງໃນໃດແມ່ໃນໃຫ້ແຜງ	ייייידי אראייייייייייייייייייייייייייייי
	A REAL PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF
ศาตอบของคุณ	
ระบุวันที่ต้องการใช้บริการ *	

<u>4. แบบยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ (กรอกข้อมูลให้ครบทุกคำถาม)</u>



5. แบบยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (กรอกข้อมูลให้ครบทุกคำถาม)

	C C C C C C C C C C C C C C C C C C C
แบบยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเ ยังชีพผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลโ อ.ยางตลาด จ.กาฬสินธุ์	.บี้ย นนสูง
koy9514@gmail.com สลับบัญชิ โรลิ ไม่ใช่รวมกัน	<u>ک</u>
* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น	
ประจำปังบประมาณ พ.ศ. (โปรตระบุ) *	
ศำตอบของคุณ	
	กรอกข้อมูลให้ครบทุก
ผู้ปืนคำขอ *	คำถามเสร็จแล้วกดส่ง
🔿 แจ้งตัวยดนเอง	
🔿 แทนตามหนังสือมอบอ่านาจ	
ดัดใน	ล้างแบบพ่อรัม
 รับเงินสุดตัวยุตนเอง โอนเข้าบัญชิเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ รับเงินสุดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ โอนเข้าบัญชิเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ 	
พร้อมแนบเอกสาร ดังต่อไปนี้ สำเนาบัตรประจำด้วประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นเดืออกโดยหน่วยงานของ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณ์ผู้ขอรับเงินเปี้ยยังชีพผู้สูงอายุปร ยังชีพผ่านธนาคาร) หนังสีลมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจแ	รัฐที่มีรูปก่าม ระสงศ์ขอรับเปี้ย ละผู้รับมอบกำนาจ
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ได้ที่ กองสวัสดี สังคม 043 840484	าการ
ข้อปฏิบัติการใช้งานแบบฟอร์มออนไล 1.กรอกข้อมูลที่แท้จริงให้ครบถ้วนเพื่อสะด ติดต่อกลับ กรณีจำเป็น 2.ใช้ถ้อยคำที่สุภาพในการเขียนคำร้อง	น์ ดวกในการ
3.ตรวจสอบความเรียบร้อยและความถูกต้ ข้อมูล	้องก่อน ส่ง
กลับ สง กดส่ง	ล้างแบบฟอร์ม

<u>6. ใบแจ้งซ่อมไฟฟ้าส่องสว่างสาธารณะในพื้นที่เทศบาลตำบลโนนสูง อำเภอยางตลาด</u> จังหวัดกาฬสินธุ์ (กรอกข้อมูลให้ครบทุกคำถาม)

เบแงงชอม เพพาสอง พื้นที่ เทศบาลตำบลโ ยางตลาด จังหวัดกาท	เสวางสาธ นนสูง อำเ <i>เ</i> ฬสินธุ์	าอ าอ	
koy9514@gmail.com สลับบัญชี 🕞 ไม่ไข้ร่วมกัน		æ	
* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น			
ชื่อ - สกุล *			
คำตอบของคุณ			
เบอร์โทรศัพท์มือถือ *			
ศำตอบของคุณ			
พมูบาน -			
🔿 หมู่หาวิบานหนองจาน			
			ม จม
		กรอก	ข้อมูลไห้คร
		ဓိသ	แสร็จแล้ง
🔿 หม่ที่ 9 ม้านโนนสงใหม่		ri 161 1	912013-07020131
🔿 หมู่ที่ 10 บ้านหนองชามเหนือ			
🔘 หมู่ที่ 11 บ้านโพนสวาง			
🔿 หมู่ที่ 12 บ้านสร้างมิ่งได้			
O Suy:			
รายละเอียดของปัญหา * โปรดแจ้งรายละเอียดของปัญหา			
🔿 ไฟไม่ดีด			
🔘 โดมไฟหักช่ารุด			
O โคมไฟหาย			
🔿 สายไฟขาด			
🔿 อ่นๆ			
บริเวณที่เกิดปัญหา *			
ศาตอมของคุณ			

เสร็จสิ้นกระบวนการ

ข้อมูลของท่านจะถูกส่งต่อไปยังผู้ดูแลระบบเพื่อดำเนินการ

ติดต่อสอบถามได้ที่ โทร. 043 840484 หรือ admin@noonsung-muni.go.th