

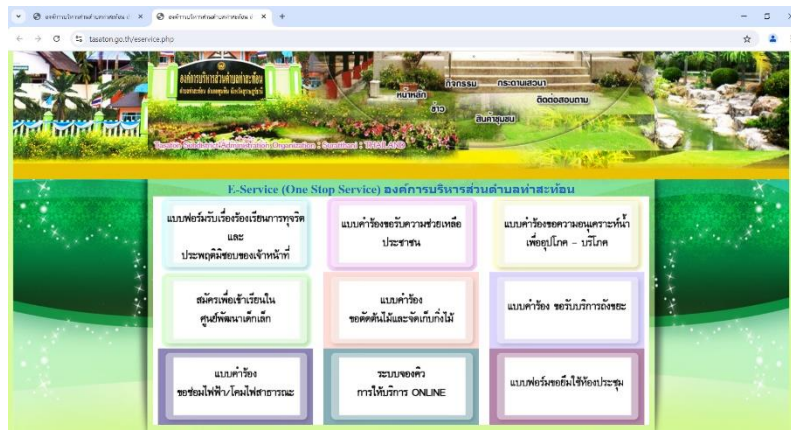


คู่มือการใช้งาน E-service (One Service)



องค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

คู่มือการใช้งาน E-service (One Service)



ขั้นตอนการขอรับบริการออนไลน์

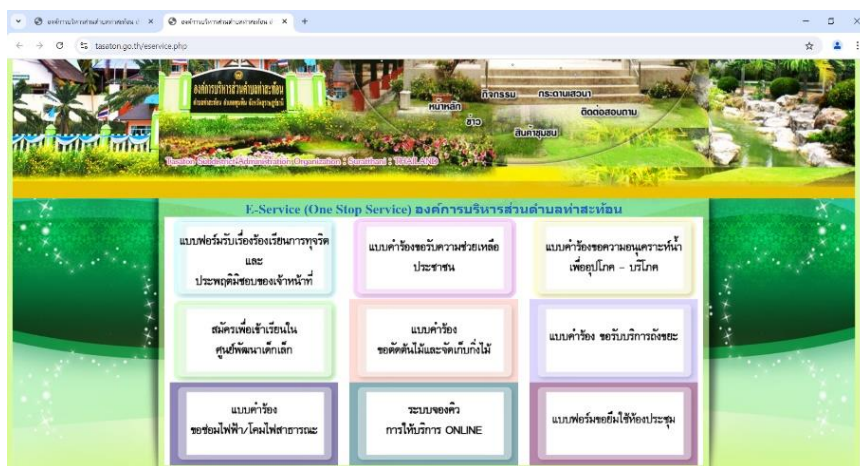
- เป็นการให้บริการออนไลน์ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อนได้จัดทำขึ้น เพื่อความสะดวกและเพิ่มประสิทธิภาพการบริการของหน่วยงานให้แก่ประชาชน

- ผู้ประสงค์ขอรับบริการ สามารถแจ้งความประสงค์ โดยการกรอกข้อมูลรายละเอียดขอรับบริการของท่านลงในแบบฟอร์มการขอรับบริการออนไลน์ มีขั้นตอนดังนี้

1. ท่านสามารถเข้าไปที่ www.tasaton.go.th มาที่หัวข้อ E-Service สามารถเข้าใช้งานได้ ๒ ช่องทางดังภาพที่แสดงต่อไปนี้



จะมีแบบฟอร์มคำขอต่าง ๆ เลือกขอรับบริการออนไลน์ตามความประสงค์ของผู้ขอรับบริการ ดังภาพ



๑. เลือกบริการที่ท่านต้องการ กรอกข้อมูล รายละเอียดการขอรับบริการของท่าน ลงในแบบฟอร์มการขอรับบริการออนไลน์

๒. กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

๓. ในการขอรับบริการออนไลน์ บางแบบฟอร์มท่านจะต้องแนบสำเนาเอกสารหลักฐานในการยื่นคำขอรับบริการให้แนบเป็นไฟล์ JPG หรือ PDF

๔. เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้กดส่ง หากท่านกรอกข้อมูลถูกต้องครบถ้วน หากกรอกข้อมูลไม่ถูกต้องหรือต้องการยกเลิกสามารถกดล้างข้อความ เพื่อทำการล้างข้อมูลที่ท่านกรอกได้ ใช้เวลาในการกรอกข้อมูล ไม่เกิน ๕ นาที

๕. เมื่อเจ้าหน้าที่ได้รับข้อความและทำการตรวจสอบข้อมูลรายละเอียด พร้อมดำเนินการปรับแบบขอรับบริการออนไลน์ เสนอผู้บริหาร

๖. เมื่อผู้บริหารได้พิจารณาแล้ว เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ท่านทราบ ผ่านช่องทางการติดต่อ ตามที่ท่านระบุโดยเร็ว พร้อมดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวอย่าง การกรอกแบบฟอร์มการขอรับบริการออนไลน์ ขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน

แจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

13 ▾ สิงหาคม ▾ 2567 ▾

ข้อมูลผู้กล่าวหาหรือเรียน

ชื่อ-สกุล : นาย ก นามสมมติ

เลขประจำตัวประชาชน : 1234567891012

ที่อยู่ : 11 ม1 ต.ท่าสะท้อน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

E-mail : t123@hotmail.com

โทรศัพท์ : 0123456789

ข้อมูลผู้ถูกกล่าวหาหรือเรียน

ชื่อ-สกุล : นาย ข นามสกุล


ตำแหน่ง : ช่างไฟฟ้า

สังกัดหน่วยงาน : อบต.ท่าสะท้อน

จังหวัด : สุราษฎร์ธานี

รายละเอียด :

รหัสส่งข้อมูล : 775457



แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชน

13 ▾ สิงหาคม ▾ 2567 ▾

ข้าพเจ้า **นาย** ▾

ชื่อ นามสกุล นาย ก นามสมมติ

อายุ 20 ปี

เลขประจำตัวประชาชน 1234567891012

อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 11 หมู่ที่ 1 ตำบล ท่าสะท้อน อำเภอ พุนพิน

จังหวัด สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ 0123456789

เรื่องที่ขอความช่วยเหลือ

พร้อมแนบเอกสารดังต่อไปนี้ (อัปโหลดภาพถ่ายเอกสารลงในระบบเป็นไฟล์ภาพ หรือ pdfก็ได้)

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน ภาพถ่าย

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน** : green_maple_...1920x1080.jpg


สำเนาทะเบียนบ้าน** : ทะเบียนบ้าน.jpg

ภาพถ่าย** : S_18202630.jpg

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย หน้าข้อความที่ต้องการเลือก

รหัสส่งข้อมูล : 298029



แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์น้ำเพื่ออุปโภคบริโภค

13 ▾ สิงหาคม ▾ 2567 ▾

ข้อมูลผู้ขอ

ชื่อ-สกุล นาย ก นามสมมุต ** อายุ 30 ปี

ที่อยู่ 11 ม.1 ต.ท่าสะท้อน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

โทรศัพท์ 0123456789 **

รายละเอียดการขอใช้บริการ

ขอน้ำใช้เนื่องจากน้ำประปาไม่ไหล

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ , สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน(อัฟโหลดภาพถ่ายเอกสารลงในระบบเป็นไฟล์ภาพ หรือ pdfก็ได้)

เอกสารประกอบ 1 ** : บัตรประจำตัวประชาชน.jpg

เอกสารประกอบ 2 : S_18202628.jpg

เอกสารประกอบ 3 : ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 4 : ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 5 : ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย หน้าข้อความที่ต้องการเลือก

รหัสส่งข้อมูล : 828064

สมัครเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในสังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน

13 ▾ สิงหาคม ▾ 2567 ▾

ข้อมูลผู้สมัคร

สำเนาหน้า

ชื่อ - สกุล กานดา นามสมมุต ชื่อเล่น กาน อายุ 2 ขวบ

เลขประจำตัวประชาชน 0123456789012

บ้านเลขที่ 11 หมู่ที่ 1 ตำบล ท่าสะท้อน อำเภอ พุนพิน

จังหวัด สุราษฎร์ธานี

โทรศัพท์ 0123456789

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อบิดา - นามสกุล นายเอ นามสมมุต

ชื่อมารดา - นามสกุล นางบี นามสมมุต

ผู้ปกครอง เด็กหญิงกานดา นามสมมุต

โทรศัพท์ 0123456789

พร้อมแนบเอกสารดังต่อไปนี้(อัฟโหลดภาพถ่ายเอกสารลงในระบบเป็นไฟล์ภาพ หรือ pdfก็ได้)

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน ภาพถ่าย

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน** : บัตรประจำตัวประชาชน.jpg

สำเนาทะเบียนบ้าน** : ทะเบียนบ้าน.jpg

ภาพถ่าย** : S_18202631.jpg

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย หน้าข้อความที่ต้องการเลือก

รหัสส่งข้อมูล : 316933



แบบคำร้อง ขอดัดต้นไม้และจัดเก็บกิ่งไม้

13 สิงหาคม 2567

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

ชื่อ-สกุล นาย เอ นามสมมุต ** อายุ 32 ปี

ที่อยู่ 11 ม.1 ต.ท่าสะท้อน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

โทรศัพท์ 0123456789 **

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ(อัปโหลดภาพถ่ายเอกสารลงในระบบเป็นไฟล์ภาพหรือ pdf ก็ได้)

เอกสารประกอบ1 **: บัตรประจำตัวประชาชน.jpg

เอกสารประกอบ 2 : รูปต้นไม้หรือกิ่งไม้ที่ต้องการให้ตัด.jpg

เอกสารประกอบ 3 : ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 4 : ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 5 : ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย หน้าข้อความที่ต้องการเลือก

รหัสส่งข้อมูล : 685367



แบบคำร้อง ขอรับบริการถังขยะ

13 สิงหาคม 2567

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

ชื่อ-สกุล นายเอ นามสมมุต ** อายุ 25 ปี

ที่อยู่ 11 ม.1 ต.ท่าสะท้อน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

โทรศัพท์ 0123456789 **

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ(อัปโหลดภาพถ่ายเอกสารลงในระบบเป็นไฟล์ภาพหรือ pdf ก็ได้)

เอกสารประกอบ1 **: บัตรประจำตัวประชาชน.jpg

เอกสารประกอบ 2 : ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 3 : ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 4 : ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 5 : ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย หน้าข้อความที่ต้องการเลือก

รหัสส่งข้อมูล : 099326



แบบคำร้อง ขอซ่อมไฟฟ้า/คอมพิวเตอร์สาธารณะ

13 ▾ สิงหาคม ▾ 2567 ▾

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

ชื่อ-สกุล นายเอ นามสมมต ** อายุ 29 ปี

ที่อยู่ 11 ม.1 ต.ท่าสะห่อน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

โทรศัพท์ 0123456789 **

รหัสเลขไฟฟ้า -

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ(อัปโหลดภาพถ่ายเอกสารลงในระบบเป็นไฟล์ภาพหรือ pdf ก็ได้)

เอกสารประกอบ 1 **: บัตรประจำตัวประชาชน.jpg

เอกสารประกอบ 2 : รูปเสาไฟฟ้าที่ต้อ...มไฟสาธารณะ.jpg


เอกสารประกอบ 3 : ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 4 : ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 5 : ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย หน้าข้อความที่ต้องการเลือก

รหัสส่งข้อมูล : 710107



(E-service)

ระบบยื่นคำร้องขอรับบริการออนไลน์

13 ▾ สิงหาคม ▾ 2567 ▾

ชื่อ-สกุล นายเอ นามสมมต หมายเลขบัตรประชาชน 1234567890121

เบอร์โทรศัพท์ 0123456789 อีเมล G124@hotmail.com

ที่อยู่ 11 ม.1 ต.ท่าสะห่อน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

เรื่อง:

รายละเอียด

เอกสารประกอบ 1 บัตรประจำตัวประชาชน.jpg


เอกสารประกอบ 2 ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 3 ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 4 ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 5 ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

รหัสส่งข้อมูล : 448794



ระบบจองคิวเพื่อขอใช้ห้องประชุม อบต.ท่าสะท้อน ออนไลน์

➔ | แบบฟอร์มระบบจองคิวเพื่อขอใช้ห้องประชุม อบต.ท่าสะท้อน ออนไลน์

ลำดับ	ชื่อ - สกุล จองคิวเพื่อใช้บริการ	วัน เดือน ปี
1	สภาองค์กรชุมชนตำบลท่าสะท้อน	03 พ.ค. 2567

กำลังแสดงหน้า : 1

ระบบจองคิวเพื่อเข้าใช้บริการ (E-service)

แบบฟอร์มขอขยืมใช้ห้องประชุม อบต.ท่าสะท้อน ออนไลน์

กลับไปหน้ารายละเอียดแบบฟอร์มขอยืมใช้ห้องประชุม อบต.ท่าสะท้อน ออนไลน์

ตั้งแต่ 13 > สิงหาคม > 2567 > ถึง วันที่ > เดือน > ปี >

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ขอใช้บริการ : เบอร์โทรศัพท์

จำนวนผู้เข้าร่วม : คน

เวลา น. ถึง น.

เรื่อง/รายละเอียด

เอกสารประกอบ 1 ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 2 ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 3 ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 4 ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 5 ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

รหัสส่งข้อมูล : 468065

ระบบจองคิวเพื่อเข้าใช้บริการ (E-service)

แบบฟอร์มขอยืมใช้ห้องประชุม อบต.ท่าสะท้อน ออนไลน์

กลับไปหน้ารายละเอียดแบบฟอร์มขอยืมใช้ห้องประชุม อบต.ท่าสะท้อน ออนไลน์

ตั้งแต่ 13 สิงหาคม 2567 ถึง 13 สิงหาคม 2567

ชื่อนายงาน/ผู้ขอใช้บริการ : นายเอ นามสมมต เบอร์โทรศัพท์
0123456789

จำนวนผู้เข้าร่วม : 50 คน

เวลา 08.30 น. ถึง 16.30 น.

เพื่อประชุมสมาชิกกองทุนสุขภาพประจำตำบลท่าสะท้อน

เรื่อง/รายละเอียด

เอกสารประกอบ 1 บัตรประจำตัวประชาชน.jpg

เอกสารประกอบ 2 ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 3 ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 4 ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารประกอบ 5 ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

รหัสส่งข้อมูล : 468065

