คู่มือการใช้งานบริการออนไลน์ (E-Service) องค์การบริหารส่วนตำบลทาแม่ลอบ



๑. เข้าสู่เว็บไซต์ อบต.ทาแม่ลอบ [http://thamaelob.go.th/]



๒.คลิกที่เมนูหลักหน้าเวบไซต์ด้านซ้ายมือ ติดต่อเรา "บริการออนไลน์ (E-Service)"

🔵 ติดต่อเรา
🖪 ติดต่อเรา
🖪 สายด่วนผู้บริหาร
🖪 แบบประเมินความพึงพอใจ
🖪 รายงานผลการสำรวจความพึง
พอใจการให้บริการ
🖪 การรับฟังความเห็นของประชาชน
🖪 ถาม - ตอบ (Q&A)
🖪 บริการออนไลน์ (E-Service)
🖪 แจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจรัตและ
ประพฤติมิชอบ

๓.เมื่อเข้ามาหน้า "บริการออนไลน์ (E-Service)"

จะพบเมนูคำร้องต่างๆ ให้เลือก เพื่อเข้าไปกรอกข้อมูลที่ท่านต้องการรับการสนับสนุน จาก อบต.ทาแม่ลอบ

ระบบยื่นคำขอรับ	ี้ บบริการผ่านช่องทางออนไลน์ สำนักงาน (E-Service)
 กรอกแบบศาร้องทั่วไป กรอกแบบฟอร์มศาร้อง 	พุกษ์ สมัยเสียน
 หรือหน่อบคารองของถ คำขอข่อมเสียงตามสา คำขอข่อมถนน 	D Construction
 คาขอตัดตันไม้/กิ่งไม้/ ขออนุญาตใช้อาคารสะ 	าย เรเนอ โดหญ้า เวนที่
• ขอรบการสนบสนุนรถม	รรายุกนา
	filmreiffern C-textes annerulaan

เมนูคำร้องเพื่อเข้าไปกรอกข้อมูลที่ท่านต้องการรับการสนับสนุน จาก อบต.ทาแม่ลอบ

- <u>กรอกแบบคำร้องทั่วไป</u>
- กรอกแบบฟอร์มคำร้องทุกข์
- กรอกแบบคำร้องขอรถกู้ชีพกู้ภัย
- คำขอซ่อมเสียงตามสาย
- คำขอซ่อมถนน
- คำขอแจ้งซ่อมไฟฟ้าสาธารณะ
- คำขอตัดตันไม้/กิ่งไม้/ตัดหญ้า
- ขออนุญาตใช้อาคารสถานที่
- ขอรับการสนับสนุนรถบรรทุกน้ำ

 ๔. ให้ท่านกรอกข้อมูลที่กำหนดให้ครบถ่วนและข้อมูลคำร้องที่ท่านต้องการได้รับการสนับสนุน จาก หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลทาแม่ลอบ

กรอกแบบคำร้องทั่วไป สามักงานองศการปริหารส่วนสานอทานปลอน อำเภอเมโทา จังห	วัดสาพุน โทรศัพท์ 053-096-084
thamaelob2547@gmail.com สสับบัญชี	۵
* ขนุว่าเป็นคำตามที่จำเป็น	
วันที่อันด้ายอริบบริการ * Ind mm/dd/yyyy	
ระบุชื่อ-นามสกุด (ผู้ขึ้นคำร้อง) * ศาครยชรงคุณ	
ระบุที่อยู่ (ผู้ชื่นต่าร้อง)* * คำคอบของคุณ	
หมาบเลบโทรศัพท์ที่สำมารถดิดตอใต้(ผู้ยื่นคำร้อง) * เช่น 0812345679 คำคอบของคณ	
มีความประสงค์ขอไห้ อบด.ทาแมดอบ ดำเนินการดังนี้ (ระบุท	າໂ≥ນເທຊ∉a) *
de	ส้างแบบฟอร์เ

กรอกแบบคำร้องทุกข้	
สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลทาแม่ลอบ อำเภอแม่ทา จังหวัดลำเ	ขูน โทรศัพท์ 053-096-084
hamaelob2547@gmail.com สลับบัญบี 🏹 ไม่ใช้ร่วมกัน	0
* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น	
วันที่ยื่นคำขอรับบริการ *	
านที่	
nm/dd/yyyy 🗖	
ะบุชื่อ-นามสกุล (ผู้ยื่นคำร้อง) *	
ะะบุชื่อ-นามสกุล (ผู้ยื่นคำร้อง) * กำตอบของคุณ	
ระบุชื่อ-นามสกุล (ผู้ยื่นคำร้อง) * ก่าดอบของคุณ ระบุที่อยู่ (ผู้ยื่นคำร้อง) *	
ะบุชื่อ-นามสกุล (ผู้ยื่นคำร้อง) * กาดอบของคุณ ะบุที่อยู่ (ผู้ยื่นคำร้อง) * กาดอบของคุณ	
ระบุชื่อ-นามสกุล (ผู้ยื่นคำร้อง) * ก่าดอบของคุณ ระบุที่อยู่ (ผู้ยื่นคำร้อง) * ก่าดอบของคุณ หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้(ผู้ยื่นคำร้อง) *	
ะบุชื่อ-นามสกุล (ผู้ยื่นคำร้อง) * กิดอบของคุณ ะบุที่อยู่ (ผู้ยื่นคำร้อง) * กิดอบของคุณ หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้(ผู้ยื่นคำร้อง) *	
ะบุชื่อ-นามสกุล (ผู้ยื่นคำร้อง) * iำดอบของคุณ ะบุที่อยู่ (ผู้ยื่นคำร้อง) * iำดอบของคุณ หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้(ผู้ยื่นคำร้อง) * iำดอบของคุณ มอร้องทุกข์เรื่องดังต่อไปนี้ (ระบุเนื้อหาให้ครบถ้วนชัดเจน) *	

กรอกแบบคำร้องขอความอนุเคราะห์รถกู้ชีพ กู้ภัย สำนักงานองศ์การบริหารส่วนสาบลหาแม่ลอบ ฮาเภอแม่หา จังหวัดสำหุน โทรศัพท์ 053-096-084 หรือโทร 093-303-4200 หรือ 1669
thamaelob2547@gmail.com สลับบัญชี 🔗 โต่ ในใช้ร่วมกัน
* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น
วันที่ยื่นคำขอรับบริการ * ว _{ันที} mm/dd/yyyy ⊡
ระบุชื่อ-นามสกุล (ผู้ยืนคำร้อง) * ศำตอบของคุณ
ระบุที่อยู่ (ผู้ยื่นคำร้อง) * ศำตอบของคุณ
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้(ผู้ยืนศำร้อง) * คำตอบของคุณ
มีความประสงค์ขอความอนุเคราะท์ใช้รถยนต์ภู่ชีพเพื่อนำผู้ป่วย (ชื่อ-สกุลผู้ป่วย) * ศำตอบของคุณ
ที่อยู่ผู้ป่วย * คำตอมของคุณ
วันที่และเวลา ในการขอรับบริการ * ระบุวันที่เวลาในการขอรับบริการให้ครบถ้วนชัดเจน วันที เวลา mm/dd/yyyy ⊡ :
ระบุเหตุผล(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) * มิฐานะยากจน ไม่มิยานพาหนะในการรับ-ส่ง เป็นผู้ป่วยติดเดียงใม่สามารถช่วยเหลือตัวเองใด้ ไม่มินุตรหลาน หรือญาติอยู่ด้วย หรือ อยู่ใกล้เดียง อื่นๆ:
ส่งสำนายพ่อร์ม

คำขอซ่อมเสียงตามสาย
สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลทาแม่ลอบ อำเภอแม่ทา จังหวัดลำพูน โทรศัพท์ 053-096-084
thamaelob2547@gmail.com สลับบัญชี
ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโทลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้
* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น
วันที่ยื่นศาขอ * ระต์ mm/dd/yyyy 🗖
ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นคำขอ * คำตอบของคุณ
พื่อยู่ * คำตอบของคุณ
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ * คำตอบของคุณ
รายละเอียดเพิ่มเติม * เช่น จุดสถานที่บริเวณในการขอรับบริการ คำตอบของคุณ
แนบภาพถ่าย(ถ้ามี) ๋±. เพื่มไฟล์

คำขอแจ้งซ่อมถนน

สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลทาแม่ลอบ อำเภอแม่ทา จังหวัดลำพูน โทรศัพท์ 053-096-084 thamaelob2547@gmail.com สสับบัญบี ⊘ ระบบจะบันทึกข้อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้ * ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น วันที่ยื่นคำขอ * วันที่ mm/dd/yyyy 🗖 ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นคำขอ * ค่าตอบของคุณ ที่อยู่ ค่าตอบของคุณ หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้* ค่าตอบของคุณ รายละเอียดเพิ่มเติม * เช่น จุดสถานที่บริเวณในการขอรับบริการ ค่าตอบของคุณ

แนบภาพถ่าย(ถ้ามี)

🟦 เพิ่มไฟล์

สำนักงานองค์การบริหารส่วนด้านสทาแมดอน สำเภอแม่หา จังหรัดสา	าทุน โทรศัพท์ 053-096-084
thamaelob2547@gmall.com nifudin/0	6
ກະນະປະເທີນທີ່ກະນີລແລະກຸນການທີ່ເນື້ອນໂອລກັນນັ້ນຮູ Google ເນື່ອອຸດເລີນໂທ	ลดไฟสนละส่งแบบฟลรับนี้
* ระนุว่าเป็นสาธามสี่จำเป็น	
วับที่อื่นคำขอแจ้งช่อมใฟฟ้า *	
teri	
mm/dd/yyyy	
ชื่อ-สกุล ผู้ที่มีนคำขอ ×	
สำคลบรองคุณ	
ที่อยู	
สำครบของคุณ	
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถดิดต่อใต้ *	
สาคอบของคุณ	
ระบุรายคะเอียดเพิ่มเดิม *	
เช่น จุดสถานทันรีเวณในการขอรับบริการ	
สำความของคุณ	
ແນບການຮ່າຍ (ຮຳນີ)	
1. เพิ่มใหล	
da 🔰	สำหมายปล

คำขอตัดต้นไม้/กึ่งไม้/ตัดหญ้า
สำนักงานองค์การบริหารส่วนด่านสทาแม่ตอบ อำเภอแม่ทา จังหวัดสำพูน โทรศัพท์ 053-096-084
thamaelob2547@gmail.com #duityf
ระนบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโขงกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโทลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้
≜ ระบุว่าเป็นศาลามที่จำเป็น
วันที่อื่นคำขอ *
turi
mm/dd/yyyy
ชื่อ-สกุล ผู้อื่นดำขอ *
ศาครมชองคุณ
ที่อยู่
ศาคมษณองคุณ
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ *
ศาครบของคุณ
รายละเมียดเพิ่มเติม ×
เช่น จุดสถานที่บริเวณในการขอรับบริการ
ศาตรษชมงคุณ
แบบภาพภาพ(ตำมี)
🗶 เพิ่มไหล
ส่ง ถ้างแบบฟอร์น

etiensetityseldintiguen etiensetityseldintiguen etiensetien etienset	
ขออนุญาตใช้อาคารสถานที่ ศารีกรามองค์กรษริทรศรรมศายอทามมตอม สาเกอแม่หา จังหวั	กสาพุน โทรศัพท 053-096-084
thamaelob2547@gmail.com ແຕ່ມນັດເຮັ 🕞 ໃນໃຫ້ການກັບ	۵
* ระบุวาเป็นสาดาแท้จำเป็น	
วันที่ยันขอวันบริการ * tud mm/dd/yyyy	
ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นต่าขอ * ศาสอนของคุณ	
ที่อg * ศาคลบของคุณ	
หมายเลอโทรสัพท์ที่สามารถดัดตอได้ * ศาสอบของคุณ	
สถานที่ที่ต้องการขออนุญาตใป * คำคอบของคุณ	
วับที่และเวลาที่ไช่สถาบที่* วินที่ เวลา mm/dd/yyyy □ :	
da a	สำเนนเพลร์น

 ๙. กรอกข้อมูลให้ครบตามที่ปรากฏในแบบฟอร์ม และหัวข้อที่ปรากฏเครื่องหมาย * คือข้อที่ต้องกรอกให้ครบมิ เช่นนั้นจะไม่สามารถส่งแบบฟอร์มคำร้องต่างๆ ได้