



คู่มือการใช้งาน E – service สำหรับประชาชน (E – service User Manual)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลไทยเจริญ
อำเภอปะคำ จังหวัดบุรีรัมย์

คู่มือการใช้งาน E - service สำหรับประชาชน

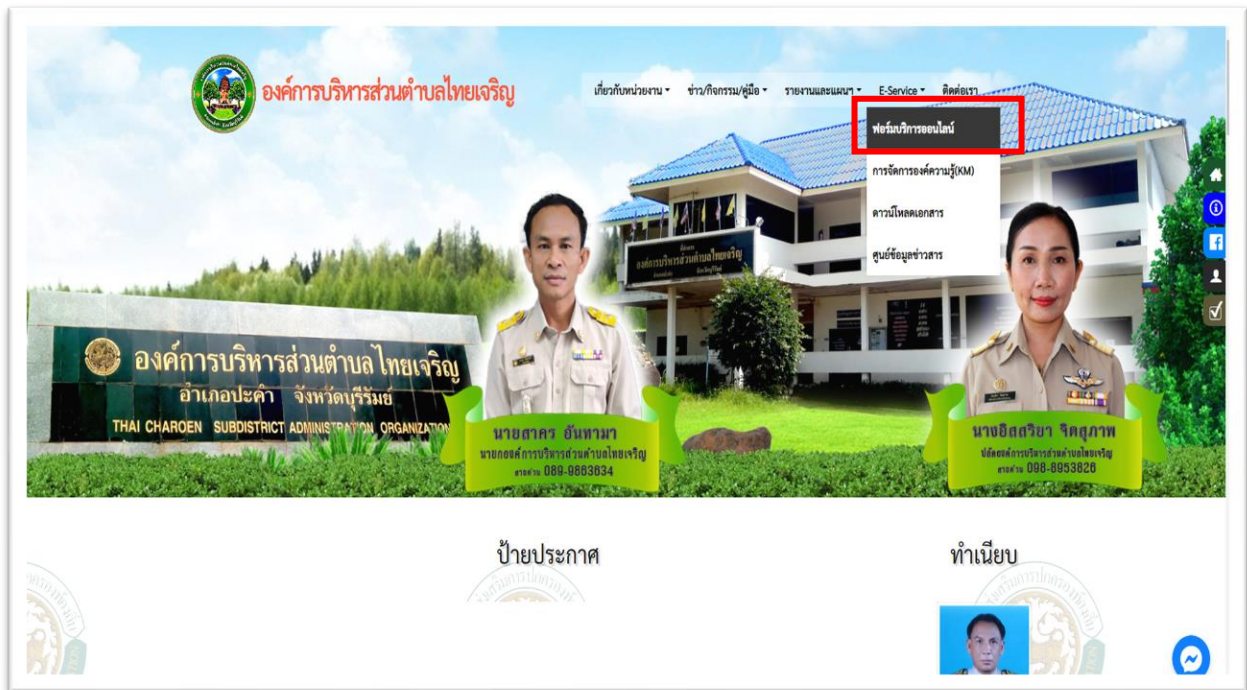
1. เปิดโปรแกรม Browser
2. เข้าเว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลไทยเจริญ www.thaicharoenlocal.go.th
3. ระบบจะแสดงให้กดเข้าสู่เว็บไซต์ คลิกที่ “เข้าสู่เว็บไซต์”



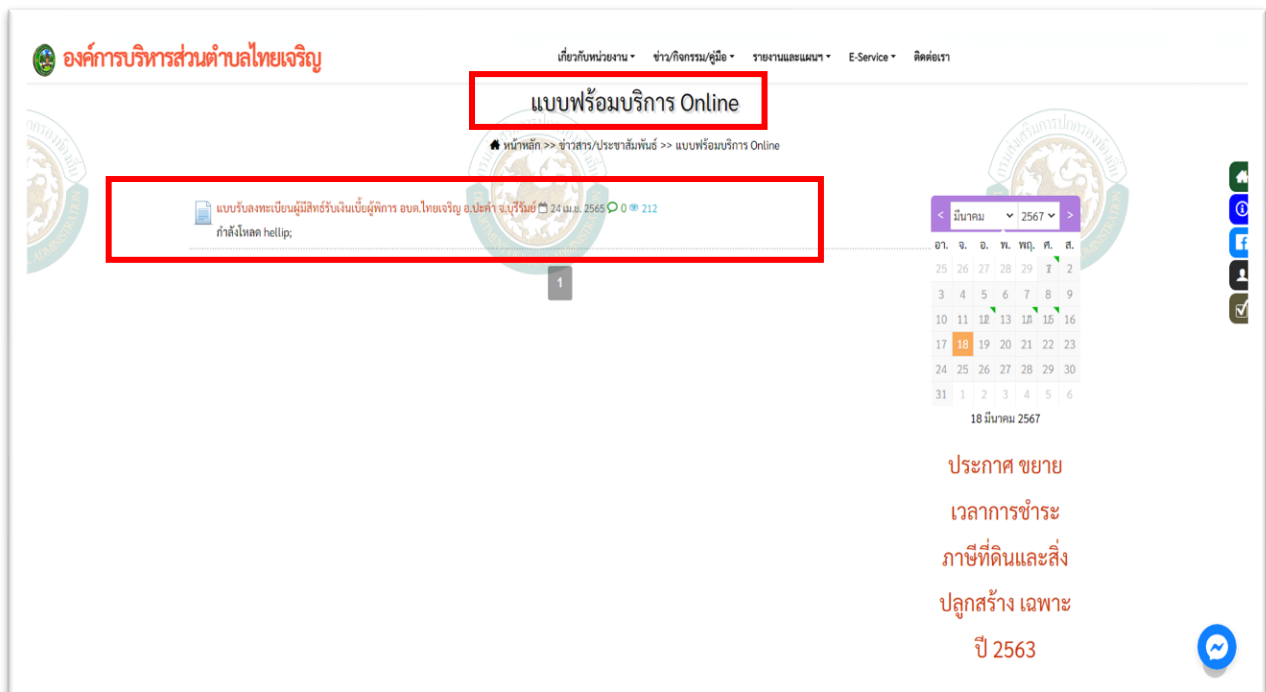
4. ระบบจะแสดงหน้าแรกของเว็บไซต์ของหน่วยงาน



5. ไปที่หัวข้อ E - service ---> แบบฟอร์มบริการออนไลน์



6. เลือกประเภทเรื่องที่ต้องการใช้บริการ



7. กรอกข้อมูลต่างๆ ให้ครบทุกข้อ

▼ **แบบรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิ์รับเงินเบี้ยผู้พิการ อบ...** ×
https://www.thaicharoenlocal.go.th

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจหรือผู้ดูแลคนพิการลงทะเบียนแทน :
ผู้ยื่นคำขอแทนฯ ตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวกับคนพิการที่ขอ
ขึ้นทะเบียน

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม

* ระบุว่าเป็นคำขอที่จำเป็น

ความสัมพันธ์กับผู้พิการ *

บิดา - มารดา
 บุตร - ธิดา
 สามี - ภรรยา
 พี่ - น้อง
 ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ

เลขประจำตัวประชาชน *

คำตอบของคุณ

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ *

คำตอบของคุณ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ข้อมูลคนพิการ

วันที่กรอกข้อมูล
วว คค ปปปป
/ /

ชื่อ-นามสกุล *

คำตอบของคุณ

วัน/เดือน/ปี เกิด *
วว คค ปปปป
/ /

อายุ *

คำตอบของคุณ

สัญชาติ *

ไทย
 อื่นๆ: _____

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ *

คำตอบของคุณ

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ/ประชาชนที่อื่นคำขอ *

คำตอบของคุณ

8. เลือกหน้าถัดไป

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ/ประชาชนที่อื่นคำขอ *

คำตอบของคุณ

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ *

คำตอบของคุณ

ประเภทความพิการ *

ความพิการทางการเห็น
 ความพิการทางสติปัญญา
 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
 ความพิการทางการเรียนรู้
 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
 พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
 ออทิสติก
 อื่นๆ: _____

สถานภาพสมรส *

โสด
 สมรส
 หม้าย
 หย่าร้าง
 แยกกันอยู่
 อื่นๆ: _____

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ข้อมูลบุคคลอ้างอิง

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้

คำตอบของคุณ

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ *

คำตอบของคุณ

ความสัมพันธ์กับผู้พิการ *

บิดา - มารดา
 บุตร - ธิดา
 สามี - ภรรยา
 พี่ - น้อง
 ผู้ดูแลคนพิการตามระเบียบฯ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

9. เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้กด “ยืนยัน” และกด “ส่ง” เป็นอันเสร็จสิ้น

ข้อมูลทั่วไป

สถานการณ์รับสวัสดิการภาครัฐ *

ยังไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

เคยได้รับ (ย้ายภูมิลำเนา)เข้ามาอยู่ใหม่

อื่นๆ: _____

กรณี เคยได้รับ (ย้ายภูมิลำเนา)เข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อใด *

ค่าตอบของคุณ _____

สวัสดิการที่ได้รับ *

ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พิการ

อื่นๆ: _____

อาชีพ *

เกษตรกร

ลูกจ้างประจำ

ลูกจ้างชั่วคราว

รับราชการ

ธุรกิจส่วนตัว

อื่นๆ: _____

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล

โอนเข้าบัญชี ธนาคาร *

เลือก _____

เลขที่บัญชี *

ค่าตอบของคุณ _____

ชื่อบัญชี *

ค่าตอบของคุณ _____

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้ *

สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ

สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจผู้ดูแลคนพิการและผู้รับมอบอำนาจ(ในกรณียื่นคำขอแทน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและขอข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ *

ยืนยัน

กลับ **ส่ง** ล้างแบบฟอร์ม