



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตะพาน โทร. ๐๙๔-๖๗๐๐๑๘

ที่ พท. ๗๒๘๐๑/ ๖๑๘ วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการขอใช้บริการผ่านช่องทางออนไลน์ (E-Service) ทางเว็บไซต์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะพาน

เรื่องเดิม

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลตะพาน ได้ประชาสัมพันธ์การให้บริการผ่านช่องทางออนไลน์ (E-Service) ทางเว็บไซต์ www.tapan.go.th ซึ่งมีจำนวน ๕ งาน ประกอบด้วย

๑. คำร้องทั่วไป
๒. แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ
๓. แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
๔. แบบคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ (ค้างจ่ายตามสิทธิ์)
๕. แบบคำร้องแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงการรับเงินเบี้ยยังชีพ

ข้อเท็จจริง

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลตะพาน ขอรายงานผลการใช้บริการผ่านช่องทางออนไลน์ (E-Service) ทางเว็บไซต์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗) ไม่มีผู้ใช้บริการผ่านช่องทางออนไลน์ (E-Service) ทางเว็บไซต์ www.tapan.go.th รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

ข้อเสนอแนะ

เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ลงเว็บไซต์ www.tapan.go.th เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

12

(นางกมล จันทร์หอม)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

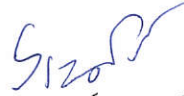
ความคิดเห็นหัวหน้าสำนักปลัด อบต.

.....
.....

pm
(นางสาวพรวิไล ชูจินดา)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

/ความเห็น...

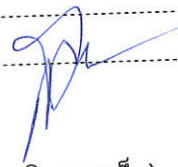
ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล



(นายวีระศักดิ์ ศรีสมโภชน์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะพาน



(นายสมเกียรติ กรดเต็ม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะพาน



สรุปรายงานสถิติการให้บริการของจำนวนผู้รับบริการผ่านช่องทาง E-Service

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

องค์การบริหารส่วนตำบลตะพาน อำเภอศรีบรรพต จังหวัดพิจิตร

ประเภทงานบริการ	จำนวนผู้มาใช้บริการ													หมายเหตุ
	ต.ค.๖๖	พ.ย.๖๖	ธ.ค.๖๖	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗	มี.ค.๖๗	เม.ย.๖๗	พ.ค.๖๗	มิ.ย.๖๗	ก.ค.๖๗	ส.ค.๖๗	ก.ย.๖๗	รวม	
๑.คำร้องทั่วไป	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๒.แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๓.แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๔.แบบคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ (ค้างจ่ายตามสิทธิ)	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๕.แบบคำร้องแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงการรับเงินเบี้ยยังชีพ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

หมายเหตุ : ที่มาจากสำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลตะพาน ข้อมูล ณ วันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๖๗