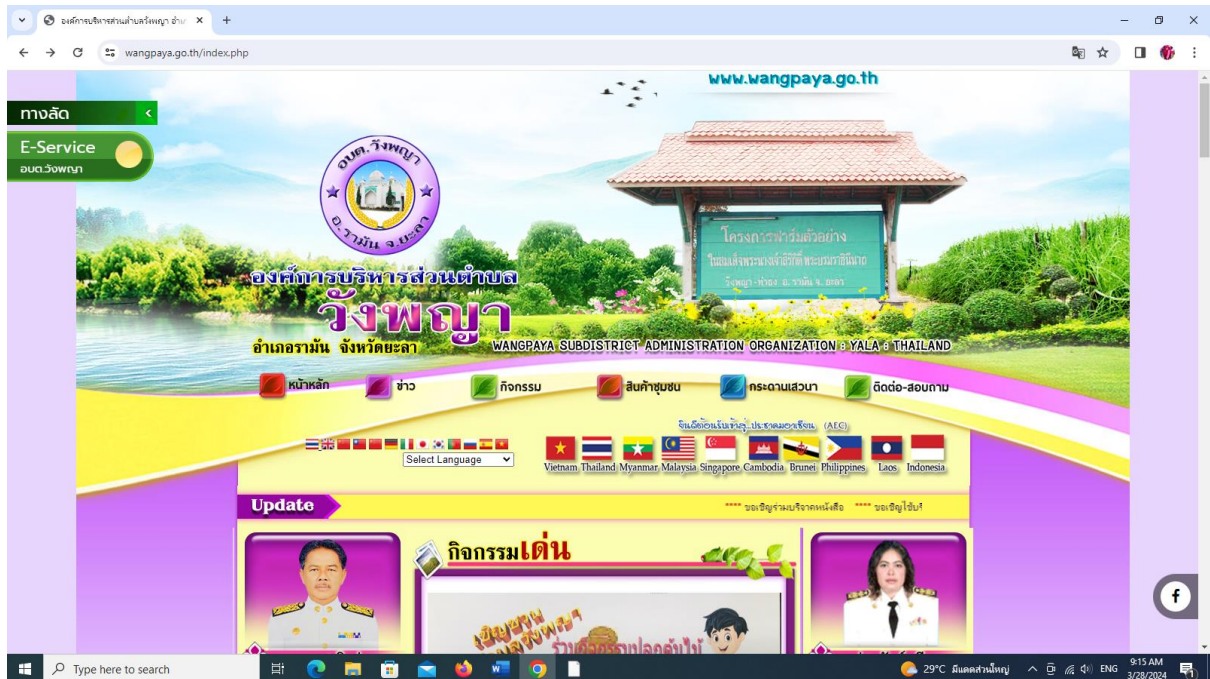


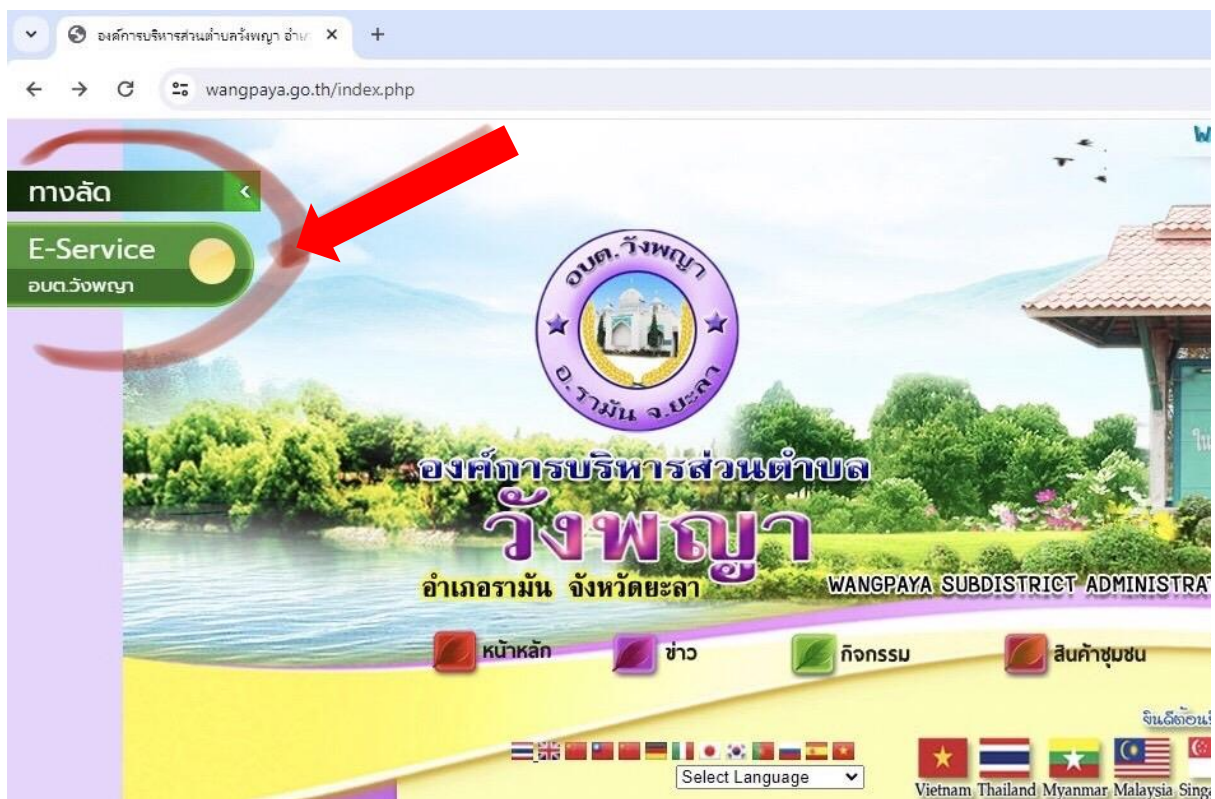
ขั้นตอนวิธีใช้งานระบบการให้บริการ E-Service

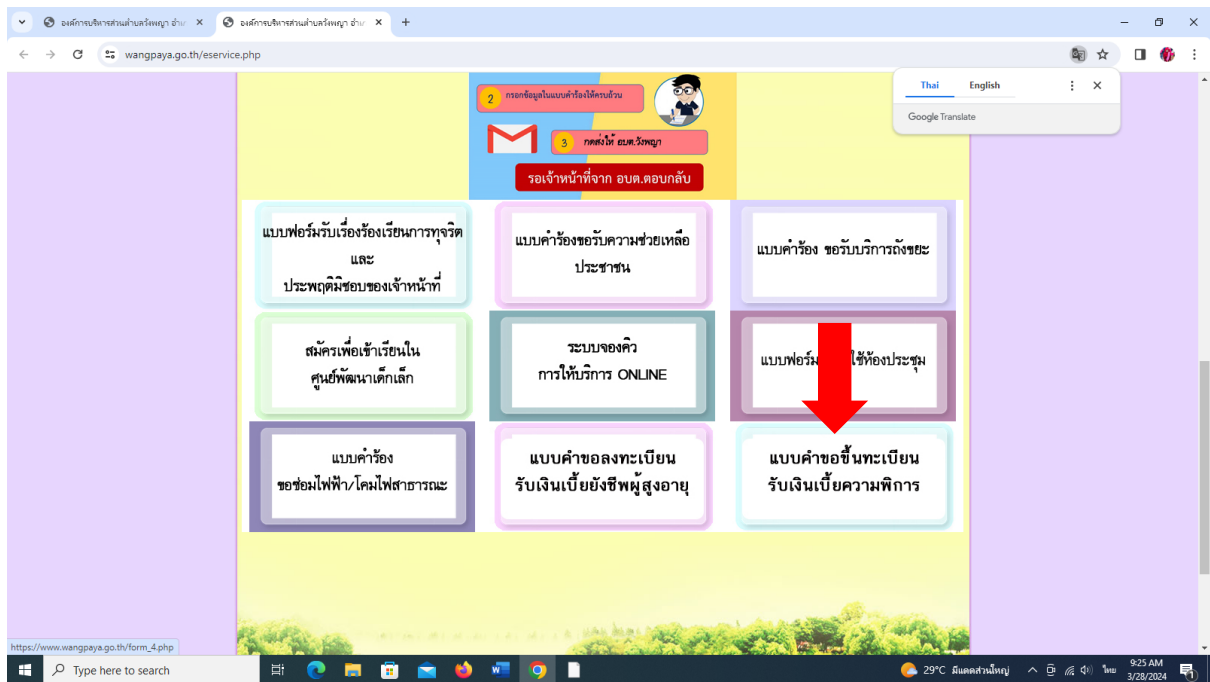
****แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเบี้ยความพิการ**

ขั้นตอนที่ 1 เข้าสู่ระบบเว็บไซต์ อบต.วังพญา www.wangpaya.go.th



ขั้นตอนที่ 2 คลิกที่แบนเนอร์ ทางลัด E-service ทางด้านซ้ายบนของเว็บไซต์ อบต.วังพญา





เมื่อคลิกเข้าไป จะเจอหน้าที่ ให้เลือกหัวข้อ “แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ” จะปรากฏแบบฟอร์มให้กรอกข้อมูล

The screenshot shows the Google Forms page for the 'แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ' (Form for registration to receive disability allowance). The form includes a header with a colorful background, a title, a contact email, and a list of checkboxes for selecting the type of disability.

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ
 อบต.วังพญา
 pateenus256@gmail.com สลัษณ์บุญธิ
 ไม่ไ้ร่วมกัน

เฉพาะกรณีคนพิการมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอลงทะเบียน (ผู้ยื่นคำขอฯ แทน ตามหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวกับคนพิการที่ขอขึ้นทะเบียนโดยเป็น)

☐ บิดา - มารดา
☐ สามี - ภรรยา
☐ พี่น้อง
☐ ผู้ดูแลคนพิการ
☐ อื่นๆ: _____

ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)

ส่วนที่ 1 เป็นข้อมูลของผู้ได้รับมอบอำนาจให้มาลงทะเบียนแทน กรณีลงทะเบียนด้วยตนเอง ไม่ต้องกรอกส่วนที่ 1

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ
อบต.วังพญา

pateenus256@gmail.com **สลับบัญชี**

👤 ไม่เข้าร่วมกัน

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ข้อมูลคนพิการ

คำขานำชื่อ *

☐ เด็กชาย
☐ เด็กหญิง
☐ นาย
☐ นาง
☐ นางสาว
☐ อื่นๆ

ส่วนที่ 2 ให้กรอกข้อมูล ของคนพิการ

ชื่อ - สกุล *

คำตอบของคุณ

อายุ *

คำตอบของคุณ

วันเดือนปีเกิด *

วันที่

mm/dd/yyyy

สัญชาติ *

คำตอบของคุณ

มีที่อยู่เฉพาะบ้านเลขที่ *

คำตอบของคุณ

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeg9vit3bZxZyAhXvKMIJFp-nQOthr80aiGhvdQLUIWb5nA/formResponse

หน้าที่ย *

คำตอบของคุณ

ตำบล *

คำตอบของคุณ

อำเภอ *

คำตอบของคุณ

จังหวัด *

คำตอบของคุณ

รหัสไปรษณีย์ *

คำตอบของคุณ

29°C มีแดดส่วนใหญ่ 9:29 AM 3/28/2024

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeg9vit3bZxZyAhXvKMIJFp-nQOthr80aiGhvdQLUIWb5nA/formResponse

เบอร์โทรศัพท์ *

คำตอบของคุณ

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของคนที่ยื่นคำขอ *

คำตอบของคุณ

ประเภทคนพิการ *

☐ ความพิการทางการเห็น

☐ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

☐ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย

☐ ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางการเรียนรู้

☐ ความพิการทางออทิสติก

☐ อื่นๆ: _____

29°C มีแดดส่วนใหญ่ 9:30 AM 3/28/2024

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeg9vit3bZxZyAhXvKMIJFp-nQOth80aGhvdQLUIWb5nA/formResponse

สถานที่ *

☐ โสภ
☐ สมรส
☐ หมาย
☐ หย่าร้าง
☐ แยกกันอยู่
☐ อื่นๆ: _____

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้ *

คำตอบของคุณ _____

ข้อมูลทั่วไป (สถานที่สำหรับสวัสดิการภาครัฐ) *

☐ ยังไม่เคยได้รับเบี้ยยังชีพ
☐ เคยได้รับ (ย้ายถิ่นที่สำเนา)
☐ ได้รับเงินเบี้ยยังชีพสูงสุดอายุ
☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พิการ
☐ ไม่สามารถใช้อัตราประจำวันที่ด้วยตนเอง
☐ มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ
☐ ไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeg9vit3bZxZyAhXvKMIJFp-nQOth80aGhvdQLUIWb5nA/formResponse

☐ มีอาชีพ
☐ อื่นๆ: _____

มีความประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพความพิการโดยวิธีดังกล่าวไปนี้ (เลือก 1 วิธี) *

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง
☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
☐ อื่นๆ: _____

บัญชีธนาคาร *

☐ กรุงไทย
☐ ธกส.

สาขา *

คำตอบของคุณ _____

Google Forms

ส่วนนี้จะขึ้นอยู่กับเงื่อนไขการใช้งาน

← → ↺ 📄 docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLS9g9vt3bZxZyAhXvKMJJFp-nQOfhr80aIGhvdQLUWb5nA/formResponse

☐ สำนักบัตรประจำตัวคนพิการ หรือ สำนักบัตรขึ้นทะเบียนคนพิการโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

☐ สำนักทะเบียนบ้าน

☐ สำนักสมมติบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ยื่นยื่นเรื่องขอการประสงครองรับเงินฝากธนาคาร

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขออาแทน)

☐ อื่นๆ: _____

คำรับรอง *

☐ ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้าพเจ้าเป็นผู้คุณสมบัติครบถ้วนและขอความดีความประสงค์ว่าข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

องค์การรับส่งเอกสาร
หมู่ที่ 1 ตำบลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว 36140
โทร. 09-000-0000 โทรสาร 073-299963
E-mail : wangpaya.go.th เว็บไซต์ : www.wangpaya.go.th

กลับ ส่ง

กำลังแบบฟอร์ม

ท่านส่งผ่านใน Google ฟอรม์

เนื้อหาที่ได้ถูกส่งขึ้นคือข้อมูล Google ตามงานการลงมือ - ข้อมูลในการปฏิบัติงาน - ข้อมูลความลับส่วนตัว

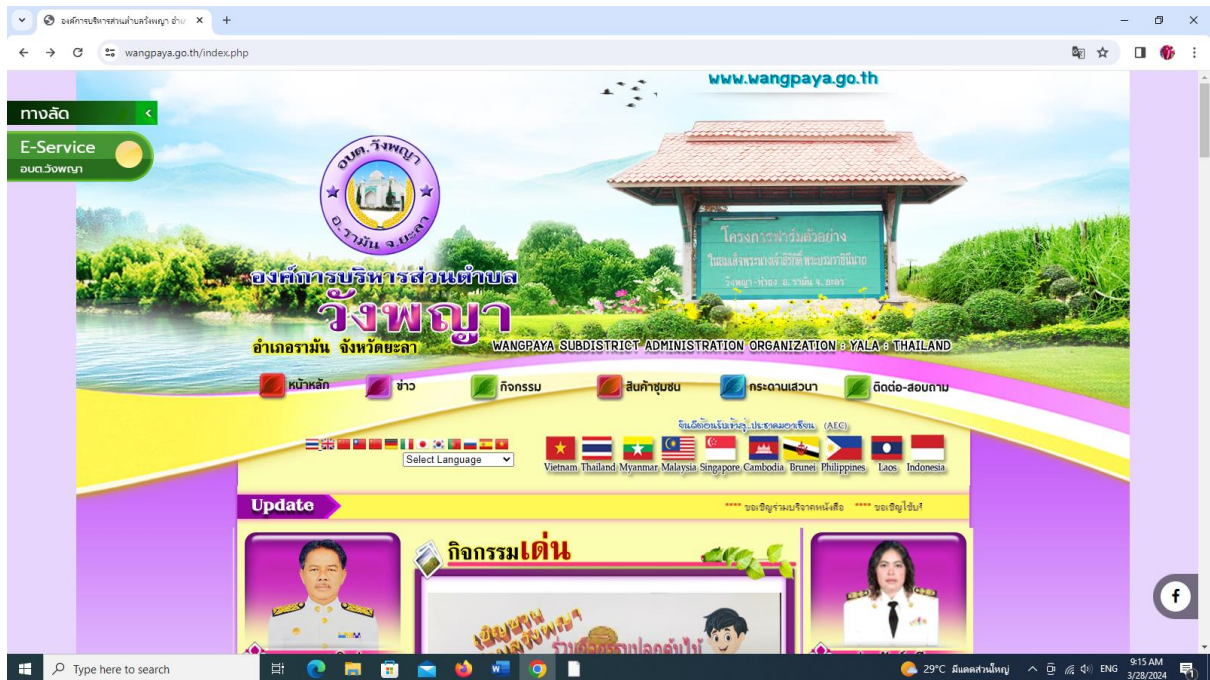
Google ฟอรม์

เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้คลิกเลือกปุ่ม

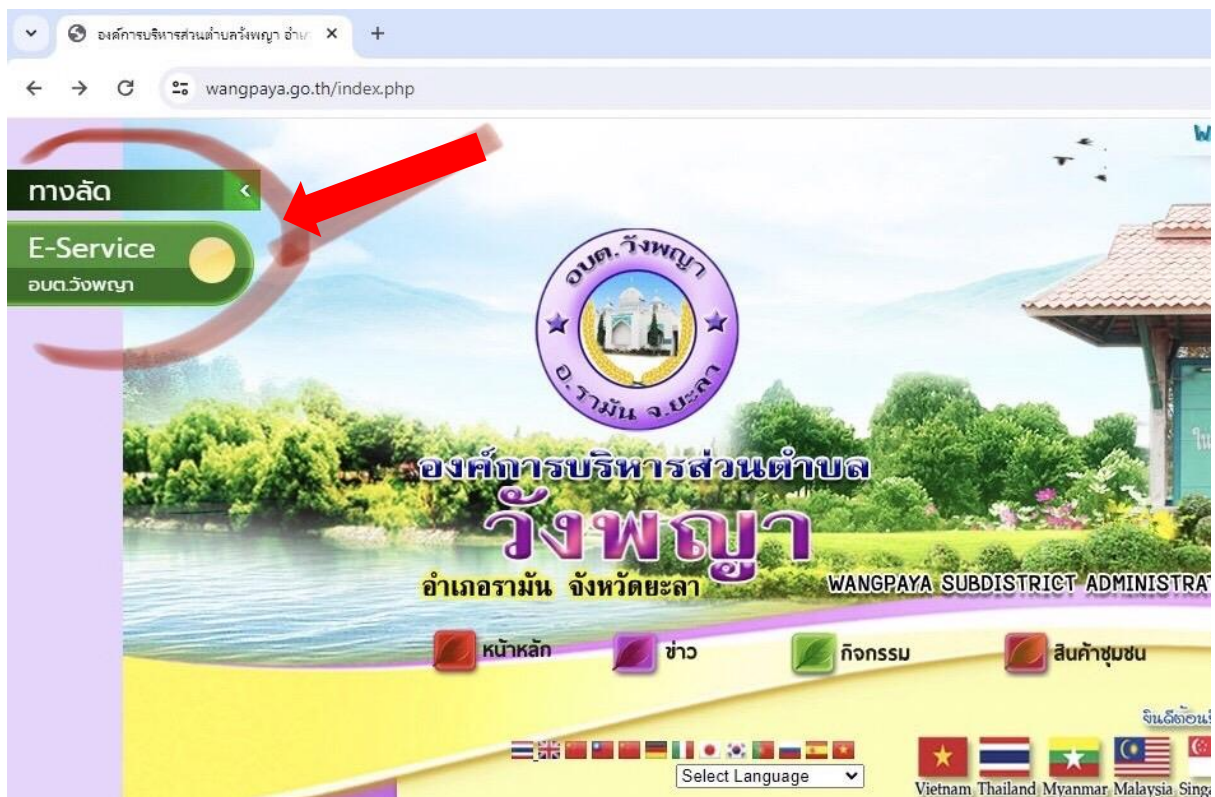
ส่ง

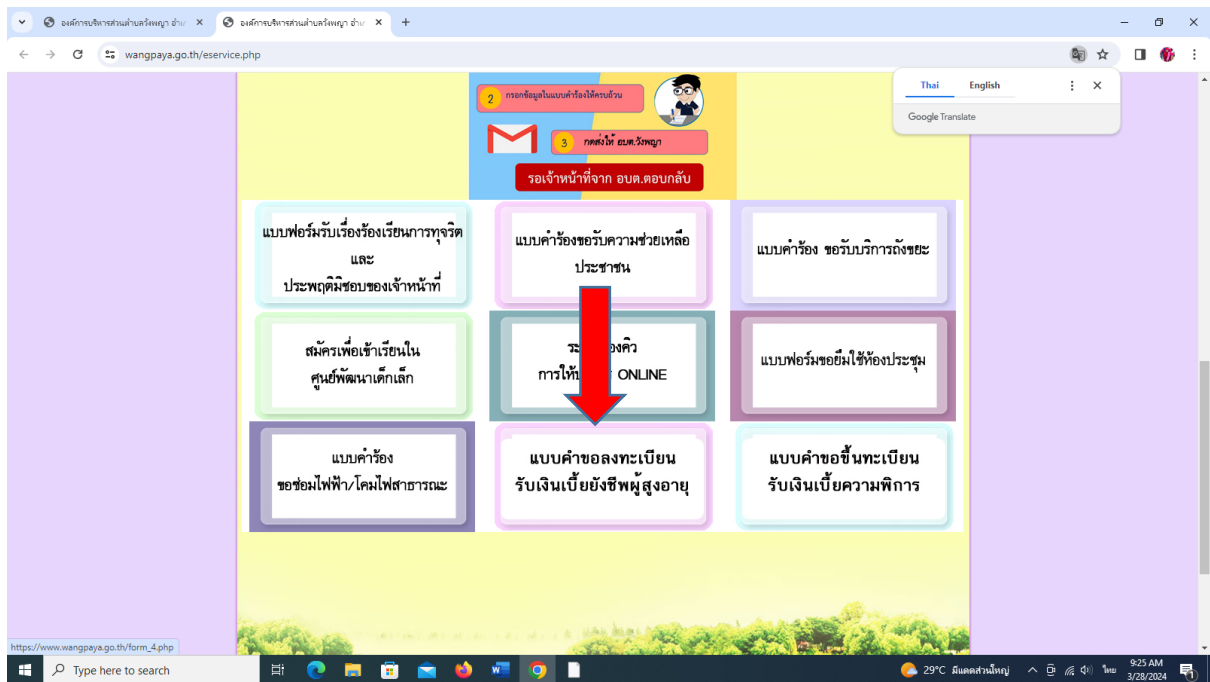
****แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ****

ขั้นตอนที่ 1 เข้าสู่ระบบเว็บไซต์ อบต.วังพญา www.wangpaya.go.th



ขั้นตอนที่ 2 คลิกที่แบนเนอร์ E-service ทางด้านซ้ายบนของเว็บไซต์ อบต.วังพญา





The screenshot displays the Google Forms interface for the 'แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ' (Elderly Allowance Registration Form). The form is titled 'แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ อบต.วังพญา' and is associated with the email 'pateenus256@gmail.com'. The form contains three sections for data entry:

- เลขทะเบียนราษฎร** (Household Registration Number): A text input field with a label 'คำตอบของคุณ'.
- ผู้ยื่นคำขอ** (Applicant): A text input field with a label 'คำตอบของคุณ'.
- เกี่ยวข้องเป็น** (Related to): A text input field with a label 'คำตอบของคุณ'.

ส่วนที่ 1 ให้กรอกข้อมูล ผู้ได้รับมอบอำนาจให้มาขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe1upMYrZXUE-wsZ6BDpRahLBIe8dcIGQyTRYv4Z8mSHUCRWw/formResponse

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ อบต.วังพญา

pateenus256@gmail.com สลับบัญชี

ไม่ใช้ร่วมกัน

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ข้อมูลผู้สูงอายุ

ชื่อ - สกุล *

คำตอบของคุณ

วันเดือนปีเกิด *

วันที่ mm/dd/yyyy

อายุ *

คำตอบของคุณ

ส่วนที่ 2 ให้กรอกข้อมูลของผู้สูงอายุให้ครบถ้วน ตามแบบฟอร์ม

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe1upMYrZXUE-wsZ6BDpRahLBIe8dcIGQyTRYv4Z8mSHUCRWw/formResponse

สัญชาติ *

คำตอบของคุณ

มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่ *

คำตอบของคุณ

หมู่ที่ *

คำตอบของคุณ

ตำบล *

คำตอบของคุณ

อำเภอ *

คำตอบของคุณ

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe1upMYrZXUE-wsZ6BDpRahLBIe8dcIGQyTRYv4ZBmSHUCRWw/formResponse

จังหวัด *

คำตอบของคุณ

รหัสไปรษณีย์ *

คำตอบของคุณ

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน *

คำตอบของคุณ

สถานภาพ *

☐ โสด

☐ สมรส

☐ หม้าย

☐ หย่าร้าง

☐ แยกกันอยู่

☐ อื่นๆ: _____

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe1upMYrZXUE-wsZ6BDpRahLBIe8dcIGQyTRYv4ZBmSHUCRWw/formResponse

ข้อมูลทั่วไป (สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ) *

☐ ไม่ได้ยื่นเรื่องยังชีพผู้สูงอายุ

☐ ได้ยื่นเรื่องขอความช่วยเหลือ

☐ ได้ยื่นเรื่องสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

☐ ย้ายถิ่นสำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อปี พ.ศ.....

☐ อื่นๆ: _____

เอกสารแนบ *

☐ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

☐ ทะเบียนบ้าน

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ อื่นๆ: _____

บัญชีเงินฝากธนาคาร *

☐ กรุงไทย

☐ ธกส.

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe1upMYrZXUE-wsZ6BDpRahLBIe8dcIGQyTRYv4Z8mSHUCRWw/formResponse

ชื่อปัญหา *

คำตอบของคุณ

เลขที่ปัญหา *

คำตอบของคุณ

การรับรอง *

☐ "ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นคู่กับบ้านญาติ เยี่ยหวัด บ้านญาติ
พิเศษ ป่าเหนือจางเคียน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลวังพญา
หมู่ที่ 1 ตำบลวังพญา อำเภอวังพญา จ.นครศรีธรรมราช 95140
โทร. 073-299963 โทรสาร 073-299963
E-Mail office@wangepaya.go.th เว็บไซต์ www.wangepaya.go.th

คำตอบของคุณ

กลับ ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google พลัส

29°C มีแดดเล็กน้อย 9:42 AM 3/28/2024

เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้คลิกเลือกปุ่ม

ส่ง