



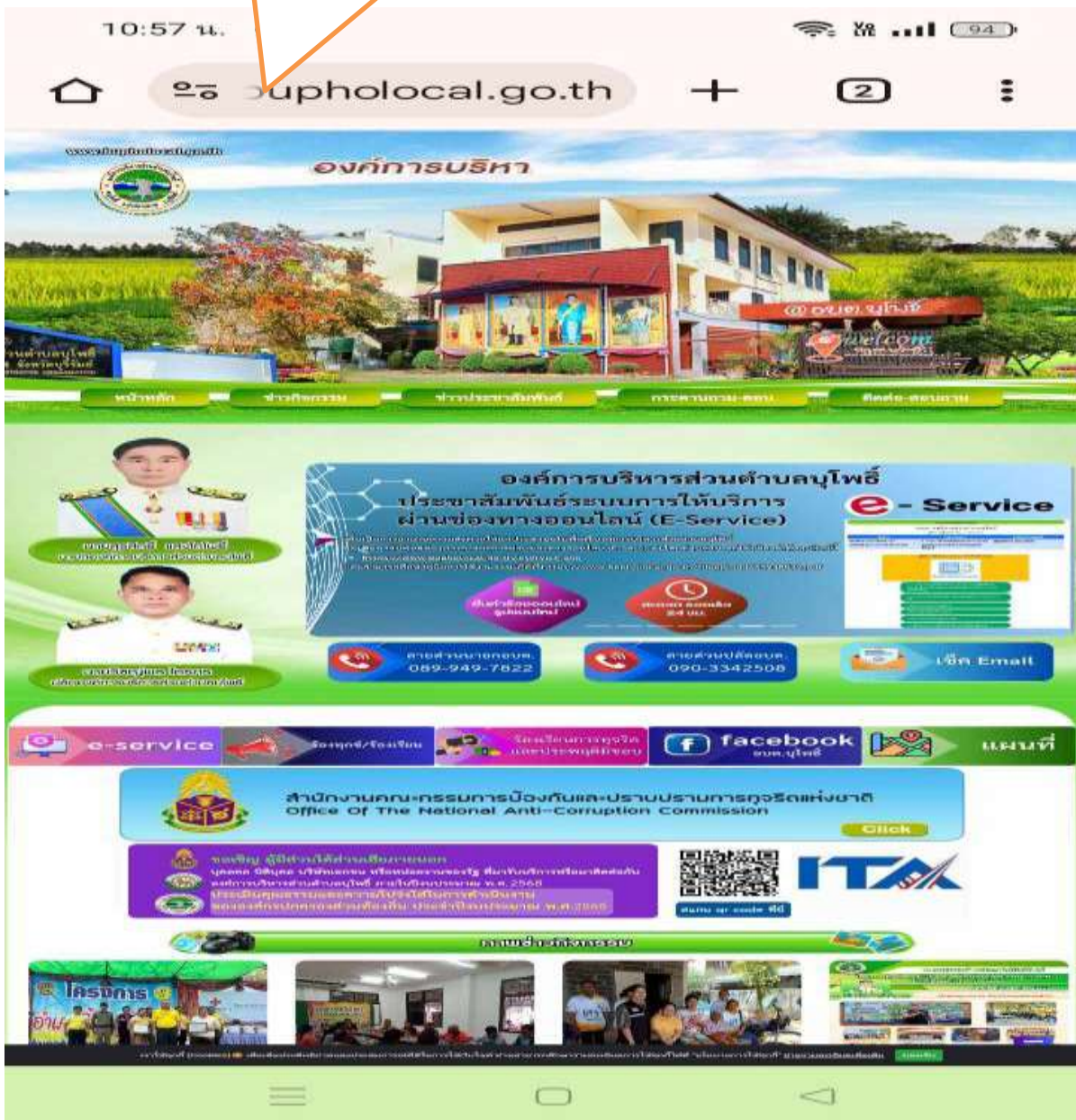
คู่มือการใช้งาน
E - Service
สำหรับประชาชน
ขององค์การบริหารส่วนตำบลบพุโพธิ์



องค์การบริหารส่วนตำบลบพุโพธิ์
อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์

คู่มือการใช้งาน E - Service สำหรับประชาชน

1. เข้า URL: <https://www.bupholocal.go.th> เพื่อเข้าสู่เว็บไซต์ของ องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์





2. เข้าสู่เมนู “E-service”



บริการประชาชน E-Service

องค์การบริหารส่วนตำบลบุพโพธิ์
บริการประชาชน E-service

ติดต่อ	เวลาทำการ	สำหรับเจ้าหน้าที่
โทรศัพท์: 044-666282-83	E-mail: adminBP@buphlocal.go.th	ผู้ดูแลระบบ only.admin
วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30น	หยุดวันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์	



3. เลือกหัวข้อที่ต้องการ
ใช้บริการ

1. ระบบตรวจสอบสิทธิด้วยตัวเอง (Self Service) ผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดโดยใช้หมายเลข บัตรประชาชน ของผู้ปกครอง
2. ระบบตรวจสอบสิทธิสวัสดิการ โดยกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง
3. ชื่นชมเขียนเบี่ยงชีงผู้สูงอายุ
4. ชื่นชมเขียนเบี่ยงชีงคนพิการ
5. ชื่นชมเขียนเบี่ยงชีงผู้พิการ
6. ขอรับเงินค่าสหกรณ์ไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ
7. ขอรับเงินค่าสหกรณ์ไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ
8. ขอลงทะเบียนรับเงินอุดหนุนเพื่อเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
9. เปิดบริการรับเรื่องร้องทุกข์ไฟฟ้าสาธารณะ ถนน/ไหล่ทาง
10. ขอลงทะเบียนผู้มีสิทธิ์เลือกตั้ง
11. ขอลงทะเบียนเปลี่ยนแปลงรายการ
12. ขอลงทะเบียนเลิกประกอบอาชีพ
13. ขอชื่นชมเขียนผู้ใจและแนว
14. ขอแจ้งอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน(อปพร.)
15. ยื่นขออนุญาตก่อสร้าง/ตัดแปลงหรือรื้อถอนอาคาร
16. ร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
17. ร้องเรียนการให้บริการของเจ้าหน้าที่
18. ช่องทางรับฟังความคิดเห็นเรื่องอื่นๆ

4. ตัวอย่าง “ขั้นตอนเขียนเบ็ยยังชีพผู้สูงอายุ
5. ศึกษาและตรวจสอบรายละเอียด แบบคำขอขั้นตอนเขียนเบ็ยยังชีพผู้สูงอายุ
6. กรอกรายละเอียดของท่าน
 - 6.1 ข้อมูล: ควรกรอกข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ของท่านในการติดต่อ

หน้า 1

ขั้นตอนเขียนเบ็ยยังชีพผู้สูงอายุ

ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับ
**กรุณากรอกข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ของท่าน

รายการติดต่อ: ขั้นตอนเขียนเบ็ยยังชีพผู้สูงอายุ

ชื่อ - สกุล (Name - Surname):

อายุ (Age): 0 ปี วัน/เดือน/ปีเกิด (Date Of Birth):

เลขบัตรประชาชน 4 ตัวท้าย (ID card Number): เช่น 9-xxxx-xxxx1-23-4

ที่อยู่ (Address): บ้านเลขที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

เบอร์โทรศัพท์ (Phone): เช่น 08x-xxxxxx

อีเมล (E-mail):

เรื่องที่ต้องการติดต่อ: ระบบเรื่องที่ท่านต้องการติดต่อ

รายละเอียดเพิ่มเติม (พอสังเขป) Description list:

แนบไฟล์ (ถ้ามี) Attach: เลือกไฟล์ | ไม่มีไฟล์แนบ

วันที่ทำการบันทึก: 2024-03-06

2270 *กรอกตัวเลข ตามที่คุ้นเคย

ตกลง | ล้างข้อมูล

องค์การมหาชนส่วนกลางเทคโนโลยี 250 ถนนพหลโยธิน ชั้นสองตึกพหลโยธิน กรุงเทพมหานคร 10330
โทร สำนักงาน 044-0442222, 044-0442222 ศูนย์ call center เทคโนโลยี 044-0442222
Copyright © 2019 www.bphotsa.go.th All Rights Reserved
ขงานและสื่อมวลชน | เว็บไซต์: www.bphotsa.go.th | 4/4 044 08665 | www.bphotsa.go.th

ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับ

**กรุณากรอกข้อมูลที่ให้เป็นจริงเพื่อประโยชน์ของท่าน

รายการติดต่อ | ขั้นตอนเป็นระเบียบสำหรับผู้สูงอายุ | - |

ชื่อ - สกุล (Name - Surname) | |

อายุ (Age) | 0 ปี | วัน/เดือน/ปีเกิด (Date Of Birth) | |


เลขบัตรประจำตัวประชาชน 4 ตัวท้าย (ID card Number) | เช่น 8-xxxx-xxxx1-23-4 |

ที่อยู่ (Address) | บ้านเลขที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด |

เบอร์โทรศัพท์ (Phone) | เช่น 088-xxxxxx |


อีเมล (E-mail) | |

เรื่องที่ต้องการติดต่อ | รายละเอียดที่ท่านต้องการติดต่อ |

รายละเอียดเพิ่มเติม (พอสั่งเซป) Description list |  |

แนบไฟล์(ถ้ามี) Attach | |

วันที่ทำการบันทึก | 2024-03-06 |

 *กรอกตัวเลข ตามที่ดูบนหน้าจอ

7. หากตรวจสอบข้อมูลถูกต้องแล้วบันทึกข้อมูล: คลิก “ตกลง”

การบันทึกข้อมูลเสร็จสมบูรณ์

รอดำเนินการจากเจ้าหน้าที่ และจะติดต่อกลับไปยังประชาชนในเวลาทำการ



เวลาทำการ

วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30น

หยุดวันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์