



คู่มือการใช้งานระบบ
บริการ e - service ผ่าน Google from
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าก้อ

ขั้นตอนการขอรับบริการออนไลน์

- เป็นการให้บริการออนไลน์ ที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าก้อได้จัดทำขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวก และเพิ่มประสิทธิภาพการบริการของหน่วยงานให้แก่ประชาชน
- ผู้มีความประสงค์จะขอรับบริการ สามารถแจ้งความประสงค์ โดยการกรอกข้อมูลรายละเอียดการขอรับบริการของท่าน ลงในแบบฟอร์มการขอรับบริการออนไลน์ มีขั้นตอน ดังนี้


๑. ท่านสามารถเข้าไปที่ <https://www.thakho.go.th> มาที่ หัวข้อ การบริการประชาชน → บริการ e - service



ตัวอย่าง แบบขอใช้รถน้ำเพื่ออุปโภค บริโภค

แบบขอใช้รถน้ำเพื่ออุปโภค บริโภค


thakho1792657810@gmail.com [ส่งอีเมลถึงฉัน](#)

 ไม่ใช้ร่วมกัน

*** ระบุว่าเป็นสาเหตุที่จำเป็น**

วันที่ *

วันที่

mm/dd/yyyy 

เขียนที่(ที่อยู่ผู้ขอ) *

คำอธิบายของคุณ

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว *

คำอธิบายของคุณ

รหัสบัตรประจำตัวประชาชน

คำอธิบายของคุณ

ได้รับความเดือดร้อนเนื่องจาก *

ประสบปัญหาภัยแล้งเนื่องจากขาดแคลนน้ำอุปโภค บริโภค

ประสบปัญหาระบบน้ำประปาหมู่บ้านชำรุด

ประสบปัญหาขาดแคลนน้ำอุปโภค บริโภค เนื่องจากอุปกรณ์กักเก็บระบบน้ำประปาหมู่บ้าน

ประสบปัญหาระบบน้ำประปาหมู่บ้านไม่เพียงพอ

ประสบปัญหาขาดแคลนน้ำอุปโภค บริโภค

อื่นๆ: _____

ทำไว้ *


คำอธิบายของคุณ

ตั้งนั้น จึงขอรับการช่วยเหลือ น้ำอุปโภค บริโภค จากองค์การบริหารส่วนตำบลท่าก้อ(จำนวน * สัตว์)

คำอธิบายของคุณ

ใช้ในวันที่ *

วันที่

mm/dd/yyyy 

หมายเหตุ: เมื่อท่านดำเนินการจัดส่งแบบขอใช้รถน้ำเพื่ออุปโภค บริโภค เรียบร้อยแล้ว ขอให้ท่านโทรศัพท์ติดต่อเจ้าหน้าที่ เบอร์โทรศัพท์ 053 724 217 ต่อ ฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เพื่อยืนยันการรับเรื่องบริการสาธารณะ

คำอธิบายของคุณ

ส่ง ล้างแบบฟอร์ม

ผ่านสงขลานครินทร์ใน Google พลัส

ตัวอย่าง แบบคำขอใช้ห้องประชุมขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าก้อ

แบบคำขอใช้ห้องประชุมขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าก้อ

แจ้ง ขอใช้ห้องประชุม
เรียน นายกองเอกนายวิชาญ ส่วนตำบลท่าก้อ

thakho1792657810@gmail.com คลิกเพื่อดูรูป

ไม่เปิดเผย

* กรุณาเป็นสำเนาที่จริง

เดือน-ปี-พ.ศ. *

ปี
mm/dd/yyyy

ชื่อ-นามสกุล *

ตำแหน่ง *

หน่วยงาน *

ชื่อคุณหรือคุณสมชื่อ *

ตำแหน่งของคุณ

มีความประสงค์คือ *

ตำแหน่งของคุณ

มีความประสงค์อย่างไร *

ห้องประชุมสภา(พลาซ่า) (เลือก)

ห้องประชุมโถงโถง

ห้องประชุมเล็ก

วันที่ขอใช้ห้องประชุม *

ปี
mm/dd/yyyy

ถึงวันที่

ปี
mm/dd/yyyy

จำนวนผู้เข้าประชุม/มอบทรัพย์สิน *

ตำแหน่งของคุณ

ท่านเลือกชมของในรายการ *

- เครื่องเสียง
- ไมโครโฟน
- สไลด์โปรเจกชัน
- เครื่องปรับอากาศ
- เครื่องรับอากาศ
- โต๊ะ
- เก้าอี้
- นกน้ำ
- พัดลม
- อื่นๆ

พื้นที่ ห้องใช้ห้องประชุมของนางจตุพรใช้ห้องประชุม ไม่เป็นไปตามระเบียบขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าก้อ และขึ้นชื่อไว้ตามสัญญาใดๆ ที่เกิดจากการใช้ห้องประชุมดังกล่าว

ใช้ห้องประชุมเกินขีดผู้ที่มีตามประกาศใช้ห้องประชุมดังกล่าว

ผู้ขอใช้ห้องประชุม มีเงินค่าเช่าประชุม จำนวน 1,000 บาท

ขอเช่าตามอัตราเดิม

ขอเงินบางส่วน จำนวน.....บาท






อื่นๆ

หมายเหตุ เมื่อท่านดำเนินการจัดส่งแบบคำขอใช้ห้องประชุมขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าก้อ ถือว่าท่านได้พึงพอใจต่อเจ้าหน้าที่ และโทรแจ้งที่ 053 724 217 ต่อ งานธุรการสำนักงาน

ตำแหน่งของคุณ

ส่งแบบฟอร์ม

ตัวอย่าง แบบคำร้องขอใช้รถยนต์ส่วนบุคคล (รถกู้ชีพ กู้ภัย)

<h3>แบบคำร้องขอใช้รถยนต์ส่วนบุคคล (รถกู้ชีพ กู้ภัย)</h3> <p>thakho1792657810@gmail.com สลับบัญชี </p> <p> ไม่ใช้ร่วมกัน</p> <p>* ระบุว่าเป็นศาลาที่จำเป็น</p>	<p>มีความประสงค์เพื่อ *</p> <p><input type="checkbox"/> รับ - ส่งผู้ป่วย กรณีผู้ป่วยมีฐานะยากจน/ไร้ผู้อุปการะ/ผู้ป่วยติดเตียง</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ: _____</p>
<p>วันที่ *</p> <p>วันที่</p> <p>mm/dd/yyyy </p>	<p>กรณี: เป็นผู้ป่วยมีฐานะยากจน/ไร้ผู้อุปการะ/ผู้ป่วยติดเตียง</p> <p><input type="radio"/> ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ป่วยมีฐานะยากจน/ไร้ผู้อุปการะ/ผู้ป่วยติดเตียง</p>
<p>ชื่อ-นามสกุล *</p> <p>คำตอบของคุณ _____</p>	<p>กรณีอื่น: ซึ่งใช้ดำเนินการ</p> <p>คำตอบของคุณ _____</p>
<p>เลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอใช้รถยนต์ส่วนบุคคล</p> <p>คำตอบของคุณ _____</p>	<p>โดยจะขอใช้ระหว่างวันที่ *</p> <p>วันที่</p> <p>mm/dd/yyyy </p>
<p>ที่อยู่: บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด *</p> <p>คำตอบของคุณ _____</p>	<p>ถึงวันที่ *</p> <p>วันที่</p> <p>mm/dd/yyyy </p>
<p>เบอร์โทรศัพท์ *</p> <p>คำตอบของคุณ _____</p>	<p>หมายเหตุ: เมื่อท่านดำเนินการจัดส่งคำร้องขอใช้รถยนต์ส่วนบุคคล (รถกู้ชีพ กู้ภัย) เรียบร้อยแล้ว ขอให้ท่านโทรศัพท์ติดต่อเจ้าหน้าที่ เบอร์โทรศัพท์ 053 724 217 ต่อ ฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เพื่อยืนยันการรับเรื่องบริการสาธารณะ</p> <p>คำตอบของคุณ _____</p>
<p>มีความประสงค์เพื่อ *</p> <p><input type="checkbox"/> รับ - ส่งผู้ป่วย กรณีผู้ป่วยมีฐานะยากจน/ไร้ผู้อุปการะ/ผู้ป่วยติดเตียง</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ: _____</p>	<p><input type="button" value="ส่ง"/></p> <p>ล้างแบบฟอร์ม</p>