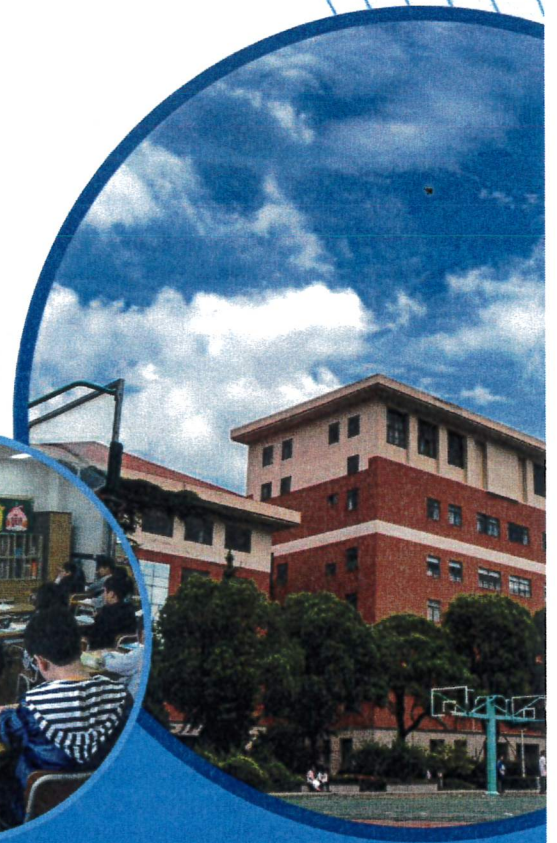




คู่มือการใช้งาน E-SERVICE ระบบยื่นคำร้องออนไลน์



E-SERVICE
ง่าย ครบ จบทีเดียว

สารบัญ

คู่มือการใช้งานระบบยื่นคำร้องออนไลน์ (E-service).....	
1.การเข้าสู่ระบบ.....	1
2.การยื่นคำร้องออนไลน์.....	2
2.1 ร้องเรียน ร้องทุกข์ออนไลน์.....	2
2.2 ระบบตรวจสอบสิทธิสวัสดิการ.....	3
2.3 ระบบตรวจสอบสิทธิผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด.....	4
2.4 สมัครเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเสียว.....	4
2.5 สมัครสมาชิก อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.).....	5
2.6 คำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ.....	6
2.7 แจ้งซ่อมไฟฟ้าสาธารณะ.....	7
2.8 แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ.....	8

เริ่มต้น การเข้าสู่ระบบยื่นคำร้องออนไลน์

1.เข้าไปที่เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลเสียว <https://www.tambonsiew.go.th>



2. เลื่อนลงเมาส์ลงมาถึงกลางหน้าเว็บไซต์ จะเจอปุ่มเมนู E-SERVICE



1. ยื่นแบบฟอร์มออนไลน์

เลือกแบบฟอร์มที่ต้องการ

บริการออนไลน์ (E-Service)

คู่มือการใช้งาน E-service
 [คลิก]

บริการออนไลน์ (E-Service)

- ร้องเรียนร้องทุกข์ Online
- ระบบตรวจสอบสิทธิสวัสดิการ
- ระบบตรวจสอบสิทธิผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
- สมัครเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเสียว
- สมัครสมาชิก อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)
- ค่าชอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- แจ้งซ่อมไฟฟ้าสาธารณะ
- แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

1. ร้องเรียน ร้องทุกข์ออนไลน์

1. กรอกข้อมูลครบถ้วน ครบทุกช่อง

ร้องเรียน-ร้องทุกข์

ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับ
****กรุณกรอกข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ของท่าน**

รายการติดต่อ	ร้องเรียน-ร้องทุกข์ ▼
ชื่อ - สกุล (Name - Surname)	
อายุ (Age)	ปี วัน/เดือน/ปีเกิด (Date Of Birth)
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 4 ตัวท้าย (ID card Number)	เช่น x-xxxx-xxxx1-23-4
ที่อยู่ (Address)	บ้านเลขที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
เบอร์โทรศัพท์ (Phone)	เช่น 08x-xxxxxxx
อีเมลล์ (E-mail)	
เรื่องที่ต้องการติดต่อ	ระบุเรื่องที่ท่านต้องการติดต่อ
รายละเอียดเพิ่มเติม (พอ	

2. เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้กด”ตกลง” ถือว่าเสร็จสมบูรณ์

รายละเอียดเพิ่มเติม (พอสังเขป)
Description list

แนบไฟล์(ถ้ามี)
Attach

วันที่ทำการบันทึก
2026-06-05

5243

*กรอกตัวเลข ตามที่คุณเห็น

ตกลง ส่งข้อมูล

2.ระบบตรวจสอบสิทธิสวัสดิการ

1.เลือกรายการที่เราต้องการตรวจสอบสิทธิ

ข่าวสาร ผู้มีสิทธิเข้าร่วมในระบบจ่ายตรงคำรักษาพยาบาลสามารถตรวจสอบสิทธิของท่าน ได้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2549 เป็นต้นไป

กรมบัญชีกลาง
The Comptroller General's Department

ตรวจสอบสิทธิรักษาพยาบาล

สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง

อัตราอุปโภคบริโภค

โครงการเบิกจ่ายตรงผู้ป่วยในโรงพยาบาลเอกชนด้วยระบบ DRG

วัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นวัสดุทางการแพทย์

อัตราค่าบริการสาธารณสุข

รายการหักการใบห้องผ่าตัด

ตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลร่วมจ่ายตรงกับกรมบัญชีกลาง(ล้างไต)

อัตราตรวจสุขภาพประจำปี

-การตรวจสอบสำหรับผู้ที่อายุไม่เกิน 35 ปีบริบูรณ์

-การตรวจสอบสำหรับผู้ที่อายุมากกว่า 35 ปีบริบูรณ์

3. ระบบตรวจสอบสิทธิผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

บัญชีการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประจำเดือน	วันที่จ่ายเงินอุดหนุน
ตุลาคม 2568	วันศุกร์ที่ 10 ตุลาคม 2568
พฤศจิกายน 2568	วันจันทร์ที่ 10 พฤศจิกายน 2568
ธันวาคม 2568	วันอังคารที่ 9 ธันวาคม 2568
มกราคม 2569	วันศุกร์ที่ 9 มกราคม 2569
กุมภาพันธ์ 2569	วันอังคารที่ 10 กุมภาพันธ์ 2569
มีนาคม 2569	วันอังคารที่ 10 มีนาคม 2569
เมษายน 2569	วันศุกร์ที่ 10 เมษายน 2569
พฤษภาคม 2569	วันศุกร์ที่ 8 พฤษภาคม 2569
มิถุนายน 2569	วันพุธที่ 10 มิถุนายน 2569
กรกฎาคม 2569	วันศุกร์ที่ 10 กรกฎาคม 2569
สิงหาคม 2569	วันจันทร์ที่ 10 สิงหาคม 2569
กันยายน 2569	วันพฤหัสบดีที่ 10 กันยายน 2569

4. สมัครเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเสียว

4.1 กรอกข้อมูลส่วนตัวให้ครบถ้วน

ใบสมัครเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเสียว

tigerbaby004@gmail.com [สลับบัญชี](#)

👤 ไม่ใช้ร่วมกัน

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ชื่อศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก *

คำตอบของคุณ

วันที่สมัคร *

วันที่

mm/dd/yyyy

ชื่อ-สกุล เด็กนักเรียน *

คำตอบของคุณ

4.2. เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้กด "ส่ง" ถือว่าเสร็จสมบูรณ์รอเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับ

The screenshot shows a web form with the following sections:

- ความเกี่ยวข้องกับเด็ก (เป็น)**
คำตอบของคุณ
- ผู้ที่จะรับ-ส่งเด็ก (ชื่อ-สกุล) ***
คำตอบของคุณ
- ความเกี่ยวข้องกับเด็ก (เป็น) ***
☐ ตัวเลือก 1
- เบอร์โทรศัพท์ ***
คำตอบของคุณ

At the bottom, there is a blue button labeled **ส่ง** (Send) with a red arrow pointing to it, and a link labeled **ล้างแบบฟอร์ม** (Reset form).

5. สมัครสมาชิก อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

5.1 กรอกข้อมูลส่วนตัวให้ครบถ้วน

The screenshot shows a web form for registering as a volunteer. The title is **ใบสมัครสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ศูนย์ อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลเสียว อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ จ.ศรีสะเกษ**. Below the title, there is a text input field for an email address (example: 1234567890@gmail.com) and a dropdown menu for selecting a province (example: โขงโพธิ์).

The form contains several required fields, each with a red asterisk:

- ชื่อ - สกุล ***
คำตอบของคุณ
- วันเดือนปีเกิด ***
ใน
mm/dd/yyyy
- อายุ (ปี)**
คำตอบของคุณ
- หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ***
คำตอบของคุณ
- บันทึกข้อความ ***
คำตอบของคุณ
- หนังสือ ***
คำตอบของคุณ

5.2. เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้กด”ส่ง”ถือว่าเสร็จสมบูรณ์รอเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับ

อาชีพนีจจุบัน *

คำตอบของคุณ

สถานที่ประกอบอาชีพ

คำตอบของคุณ

ชื่อบิดา *

คำตอบของคุณ

ชื่อมารดา *

คำตอบของคุณ

วันที่สมัคร

วันที่

mm/dd/yyyy

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

6. คำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

6.1 กรอกข้อมูลส่วนตัวให้ครบถ้วน

คำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ข้อมูลผู้สูงอายุ

tigerbaby004@gmail.com [สนับสนุน](#)

📍 ไม่ใช้รวมกัน

* จะถูกเป็นคำถามที่จำเป็น

ชื่อ-สกุล ผู้สูงอายุ *

คำตอบของคุณ

วันเดือนปีเกิด *

วันที่

mm/dd/yyyy

อายุ *

คำตอบของคุณ

สัญชาติ *

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ในทะเบียนบ้าน *

6.2. เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้กด”ส่ง”ถือว่าเสร็จสมบูรณ์รอเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี) *

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมเอกสารแนบดังต่อไปนี้ *

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาทะเบียน

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ บัญชีเงินฝากธนาคาร.....บัญชีเลขที่.....ชื่อ
บัญชี.....

ผู้ยื่นคำขอ *

คำตอบของคุณ

วันที่ยื่นคำขอ *

วันที่

mm/dd/yyyy



7. แจ้งซ่อมไฟฟ้าสาธารณะ

7.1 กรอกข้อมูลส่วนตัวให้ครบถ้วน

**แบบฟอร์มแจ้งซ่อมแซมระบบไฟฟ้า
สาธารณะหมู่บ้าน**

tigerbaby004@gmail.com [สลับบัญชี](#)

ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้

* ระบุเป็นสถานที่ที่เป็น

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเสียว
ด้วยหมู่บ้าน

คำตอบของคุณ

ชื่อหมู่บ้าน *

☐ บ้านเสียว หมู่ที่ 1

☐ บ้านเสียว หมู่ที่ 2

☐ บ้านหนองโน หมู่ที่ 3

☐ บ้านหนองสำโรง หมู่ที่ 4

☐ บ้านหนองแคน หมู่ที่ 5

☐ บ้านสามขา หมู่ที่ 6

7.2. เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้กด "ส่ง" ถือว่าเสร็จสมบูรณ์รอเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับ

ดังนั้น เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้กับประชาชนภายในหมู่บ้าน จึงใคร่ขอความ
อนุเคราะห์ท่าน ได้โปรดพิจารณาถึงการให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการซ่อมแซม
ให้ดีขึ้นได้ จักขอบพระคุณยิ่ง
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

ผู้ยื่นคำขอ

คำตอบของคุณ

วันที่แจ้ง

วันที่

mm/dd/yyyy □

ภาพถ่าย *

อัปโหลดไฟล์ที่รองรับ 1 รายการ ขนาดสูงสุด 10 MB

[↑](#) เพิ่มไฟล์

ส่ง ล้างแบบฟอร์ม

8. แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

8.1 กรอกข้อมูลส่วนตัวให้ครบถ้วน

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

tigerbaby004@gmail.com [สลับบัญชี](#)

ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ข้อมูลคนพิการ *

☐ เด็กชาย

☐ เด็กหญิง

☐ นาย

☐ นาง

☐ นางสาว

☐ อื่นๆ

ชื่อ - สกุล *

คำตอบของคุณ

(วัน/เดือน/ปี เกิด) *

8.2. เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้กด”ส่ง”ถือว่าเสร็จสมบูรณ์รอเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับ

พร้อมเอกสารแนบดังนี้ *

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร)
- ☐ หนังสือมอบอำนาจ (ในกรณียื่นคำขอแทน)

แนบเอกสาร *

อัปโหลดไฟล์ที่รองรับสูงสุด 5 รายการ ขนาดสูงสุด 10 MB ต่อไฟล์

[📎 เพิ่มไฟล์](#)

ผู้ยื่นคำขอ *

คำตอบของคุณ

วันที่ยื่นคำขอ *

วันที่

mm/dd/yyyy ☐

 ล้างแบบฟอร์ม

องค์การบริหารส่วนตำบลเสียว
อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ จังหวัดศรีสะเกษ 33120
โทร 045-826050

