



คู่มือวิธีการใช้งานระบบ บริการ E – service ผ่าน Google from เทศบาลเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

ขั้นตอนการขอรับบริการออนไลน์

- เป็นการให้บริการออนไลน์ที่เทศบาลเมืองสระแก้วได้จัดทำขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวก และเพิ่มประสิทธิภาพการบริการของหน่วยงานให้แก่ประชาชน
- ผู้มีความประสงค์จะขอรับบริการ สามารถแจ้งความประสงค์ โดยการกรอกข้อมูลรายละเอียดการขอรับบริการของท่าน ลงในแบบฟอร์ม การขอรับบริการออนไลน์ มีขั้นตอนดังนี้

๑. ท่านสามารถเข้าไปที่ <https://www.sakaecity.go.th> มาที่แบนเนอร์เว็บไซต์หัวข้อ E – service ดังภาพที่แสดง

The screenshot shows the website interface with a central banner for 'INTEGRITY AND TRANSPARENCY ASSESSMENT EIT 2024'. On the left is a navigation menu under 'ข้อมูลเทศบาล' (Municipality Information) with items like 'หน้าหลัก', 'สาส์นจากนายกเทศมนตรี', 'ประวัติความเป็นมา', 'สภาพและข้อมูลพื้นฐาน +', 'โครงสร้างองค์กร', 'อำนาจหน้าที่', 'วิสัยทัศน์ / พันธกิจ / ยุทธศาสตร์', 'สำนักงานเทศบาล', 'คณะผู้บริหาร', 'สภาเทศบาล', and 'พนักงานเทศบาล>>'. On the right is a 'บริการประชาชน' (Public Service) section containing 'เจ็บป่วยฉุกเฉิน 1669', 'One Stop Service:oss', and a highlighted 'E service' button with a megaphone icon. Below are social media icons for Facebook and the website URL <https://www.facebook.com/>.

๒. เลือกบริการที่ท่านต้องการ เพื่อกรอกข้อมูล รายละเอียดการขอรับบริการของท่าน ลงในแบบฟอร์ม Google Form การขอรับบริการออนไลน์ ดังภาพที่แสดง

E-Service

E-Service เทศบาลเมืองสระแก้ว

 <p>แบบแจ้งและขอรับการแจ้งการฆ่าสัตว์ เทศบาลเมืองสระแก้ว</p>	 <p>แบบคำขออนุญาตหรือรับรองสิ่งปลูกสร้าง เทศบาลเมืองสระแก้ว</p>	 <p>คำร้องขออนุญาตทำการโฆษณา โดยใช้เครื่องขยายเสียง เทศบาลเมืองสระแก้ว</p>
 <p>แบบขอแจ้งผู้รับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ/พิการ/เอดส์/เด็กแรกเกิด เสียชีวิต เทศบาลเมืองสระแก้ว</p>	 <p>ใบสมัครเข้าเรียนโรงเรียน ในสังกัดเทศบาลเมืองสระแก้ว</p>	 <p>ใบสมัคร ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองสระแก้ว</p>
 <p>คำร้องทั่วไป เทศบาลเมืองสระแก้ว</p>	 <p>ร้องเรียนการให้บริการของ เจ้าหน้าที่เทศบาลเมืองสระแก้ว</p>	 <p>ร้องเรียนการทุจริต เทศบาลเมืองสระแก้ว</p>

๓. กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน **หากมี * สีแดงที่หัวข้อใด** แสดงว่าเป็นข้อมูลจำเป็นที่จะต้องกรอกให้ครบถ้วน ดังภาพตัวอย่างที่แสดง


ชื่อ - สกุล (ผู้แจ้งฆ่าสัตว์) *

คำตอบของคุณ

๔. เอกสารแนบท้ายกดปุ่มเพิ่มไฟล์ รองรับไฟล์นามสกุล .PDF หรือ .JPG เท่านั้น รองรับไฟล์เอกสารได้สูงสุด ๕ รายการ และขนาดไฟล์รวมกันไม่เกิน ๑๐ MB ดังภาพตัวอย่างที่แสดง

เอกสารแนบท้าย (แสดงรายละเอียดแหล่งที่มาของสัตว์) *

รองรับไฟล์นามสกุล .PDF หรือ .JPG เท่านั้น

 **เพิ่มไฟล์**

๕. เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้วให้กด

ส่ง

หากต้องการแก้ไขข้อมูลใหม่ทั้งหมดให้กด

ล้างแบบฟอร์ม

๖. เจ้าหน้าที่ได้รับข้อความ และทำการตรวจสอบข้อมูลรายละเอียดผ่านระบบ Google Drive พร้อมกับดำเนินการปรีนเอกสารแบบขอรับบริการออนไลน์

๗. เมื่อผู้บริหารได้พิจารณาแล้ว เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ท่านทราบผ่านช่องทางติดต่อ ตามที่ท่านระบุโดยเร็ว พร้อมดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวอย่าง แบบแจ้งและตอบรับการแจ้งการฆ่าสัตว์เทศบาลเมืองสระแก้ว

แบบแจ้งและตอบรับการแจ้งการฆ่าสัตว์ เทศบาลเมืองสระแก้ว 1

ตามพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์เพื่อการจำหน่ายเนื้อสัตว์
พ.ศ. 2559

* ระบุว่าเป็นค่าตามที่จ่ายจริง

ชื่อ - สกุล (ผู้แจ้งฆ่าสัตว์) *

คำตอบของคุณ _____

วันที่ (กรอกแบบฟอร์ม) *

เลือก _____

เดือน (กรอกแบบฟอร์ม) *

เลือก _____

พ.ศ. (กรอกแบบฟอร์ม) *

เลือก _____

ที่อยู่ปัจจุบัน *

เช่น 123/1 ซ.3 ต.เทศบาล 1 อ.เมืองสระแก้ว จ.สระแก้ว 27000

คำตอบของคุณ _____

หมายเลขโทรศัพท์ (ผู้แจ้งฆ่าสัตว์) *

เช่น 1234567890

คำตอบของคุณ _____

อีเมล (ผู้แจ้งฆ่าสัตว์) *

เช่น test@test.com

คำตอบของคุณ _____

มีความประสงค์จะฆ่าสัตว์ชนิด *

สุกร
 โคน
 กระบือ
 อื่นๆ: _____

มีความประสงค์จะฆ่าสัตว์ชนิด * 2

สุกร
 โคน
 กระบือ
 อื่นๆ: _____

จำนวนสัตว์ที่จะฆ่า *

คำตอบของคุณ _____

วันที่เริ่มฆ่าสัตว์ *

เลือก _____

เดือนที่เริ่มฆ่าสัตว์ *

เลือก _____

พ.ศ. ที่เริ่มฆ่าสัตว์ *

เลือก _____

เริ่มเวลาฆ่าสัตว์ *

เวลา
: _____

สิ้นสุดวันที่ฆ่าสัตว์ *

เลือก _____

สิ้นสุดเดือนที่ฆ่าสัตว์ *

เลือก _____

สิ้นสุด พ.ศ. ที่ฆ่าสัตว์ *

เลือก _____

สิ้นสุดเวลาฆ่าสัตว์ * 3

เวลา
: _____

ชื่อโรงฆ่าสัตว์ *

คำตอบของคุณ _____

ใบอนุญาตประกอบกิจการฆ่าสัตว์เลขที่ *

คำตอบของคุณ _____

ที่ตั้งโรงฆ่าสัตว์ *

เช่น 1458 ซ.1 ต.เทศบาล 31 อ.เมืองสระแก้ว จ.สระแก้ว 27000

คำตอบของคุณ _____

หมายเลขโทรศัพท์ (โรงฆ่าสัตว์) *

เช่น 1234567890

คำตอบของคุณ _____

ชื่อฟาร์ม/ชื่อผู้ประกอบการ *

คำตอบของคุณ _____

ที่ตั้งฟาร์ม *

เช่น 555 ต.เทศบาล 1 อ.เมืองสระแก้ว จ.สระแก้ว 27000

คำตอบของคุณ _____

เลขทะเบียนฟาร์มมาตรฐานที่ *

ไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย * - *

คำตอบของคุณ _____

เอกสารแนบท้าย (แสดงรายละเอียดแหล่งที่มาของสัตว์) *

รองรับไฟล์นามสกุล .PDF หรือ .JPG เท่านั้น

[📎 เพิ่มไฟล์](#)

ส่ง ล้างแบบฟอร์ม

ตัวอย่าง แบบคำขออนุญาตรับรองสิ่งปลูกสร้างเทศบาลเมืองสระแก้ว

แบบคำขออนุญาตรับรองสิ่งปลูกสร้าง เทศบาลเมืองสระแก้ว <small>* ระบุว่าเป็นค่าตามที่จ่ายเป็น</small>	อีเมล * เช่น test@test.com	(1) เลขที่ดิน *
วันที่ (กรอกแบบฟอร์ม) *	คำตอบของคุณ	คำตอบของคุณ
เดือน (กรอกแบบฟอร์ม) *	ขอหนังสือรับรองสิ่งปลูกสร้าง (1)ชนิดอาคาร *	(1) คำแปล * ของเอกสารสิทธิ์
พ.ศ. (กรอกแบบฟอร์ม) *	<input type="radio"/> คสล. ชั้นเดียว	<input type="radio"/> สระน้ำ
ชื่อ - สกุล * เช่น นายใจดี ส่งแบบ	<input type="radio"/> คสล. ชั้นเดียว (ห้องแถว)	<input type="radio"/> ทำเกษตร
คำตอบของคุณ	<input type="radio"/> คสล. ชั้นเดียว (อเนกประสงค์)	(1) ผู้ถือกรรมสิทธิ์ที่ดิน *
อายุ *	<input type="radio"/> อื่นๆ: _____	คำตอบของคุณ
คำตอบของคุณ	(1) ขนาดอาคารกว้าง (เมตร) *	เลขที่และเลขที่ดิน เพิ่มเติม *
เชื้อชาติ *	คำตอบของคุณ	<input type="radio"/> เพิ่มเลขที่และเลขที่ดิน
คำตอบของคุณ	(1) ขนาดอาคารยาว (เมตร) *	<input type="radio"/> เพิ่มสิ่งปลูกสร้าง
สัญชาติ *	คำตอบของคุณ	<input type="radio"/> ไม่เพิ่ม
คำตอบของคุณ	(1) จำนวนอาคาร (หลัง) *	<input type="button" value="ถัดไป"/> <input type="button" value="ล้างแบบฟอร์ม"/>
ที่อยู่ปัจจุบัน * เช่น 123/1 ซ.3 ต.เทศบาล 1 ต.สระแก้ว อ.เมืองสระแก้ว จ.สระแก้ว 27000	คำตอบของคุณ	เอกสารเพิ่มเติม
คำตอบของคุณ	(1) ที่ที่เหลือภายในอาคาร (ตารางเมตร) *	จุดประสงค์ในการขอหนังสือ *
หมายเลขโทรศัพท์ * เช่น 1234567890	คำตอบของคุณ	คำตอบของคุณ
คำตอบของคุณ	(1) ที่ที่เหลือ (ตารางเมตร) *	เอกสารแนบท้าย ดังนี้ *
หมายเลขโทรศัพท์ * เช่น 1234567890	คำตอบของคุณ	1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (เซ็นสำเนาถูกต้อง)
คำตอบของคุณ	(1) ปลูกสร้างอยู่บน *	2. สำเนาโฉนดที่ดิน (เซ็นสำเนาถูกต้อง)
	<input type="radio"/> โฉนดที่ดิน	3. สำเนาทะเบียนบ้าน (เซ็นสำเนาถูกต้อง)
	<input type="radio"/> ที่ราชพัสดุ	4. รูปบ้าน ด้านหน้า ด้านข้าง และด้านหลัง
	<input type="radio"/> น.ส. 3 ก.	รองรับไฟล์นามสกุล .PDF หรือ .JPG เท่านั้น
	<input type="radio"/> อื่นๆ: _____	<input type="button" value="๕. เพิ่มไฟล์"/>
	(1) เลขที่ *	<input type="button" value="กลับ"/> <input type="button" value="ส่ง"/> <input type="button" value="ล้างแบบฟอร์ม"/>
	คำตอบของคุณ	

ตัวอย่าง คำร้องขออนุญาตทำการโฆษณาโดยใช้เครื่องขยายเสียงเทศบาลเมืองสระแก้ว

คำร้องขออนุญาตทำการโฆษณาโดยใช้เครื่องขยายเสียง เทศบาลเมืองสระแก้ว 1 <small>* ระบุว่าเป็นศาลาที่ใช้งาน</small>	อีเมล * เช่น test@test.com 2 ศาลาของคุณ	เลขที่ 3 ศาลาของคุณ	สิ้นสุด พ.ศ. * 4 เลือก
วันที่ (เขียนคำร้อง) * เลือก	เลขหมายทะเบียนเครื่องขยายเสียง * ไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย "-"	ชอย ไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย "-" ศาลาของคุณ	แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ขึ้นสำเนาถูกต้อง) * รองรับไฟล์นามสกุล .PDF หรือ .JPG เท่านั้น ดูเพิ่มเติม
เดือน (เขียนคำร้อง) * เลือก	เลขหมายทะเบียนโมโตโฟน * ไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย "-"	ถนน ศาลาของคุณ	ส่ง <small>ล้างแบบฟอร์ม</small>
พ.ศ. (เขียนคำร้อง) * เลือก	เลขหมายทะเบียนเครื่องบันทึกเสียง * ไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย "-"	ตำบล * เลือก	
ชื่อ - สกุล * ศาลาของคุณ	ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะใช้เครื่องดังกล่าวมาขึ้นเพื่อทำการโฆษณากิจการ * ศาลาของคุณ	มีกำหนดกี่วัน * ศาลาของคุณ	
อายุ * ศาลาของคุณ	ทะเบียนรถ (เฉพาะรถประจำตัวส่วนตัว) * เช่น สก - 9999 สระแก้ว หรือไม่มีเลขทะเบียนให้ใส่เครื่องหมาย "-"	เริ่มวันที่ * เลือก	
ชื่อ বাড়ี * ศาลาของคุณ	ณ สถานที่ทำการโฆษณา * <input type="radio"/> วัดสระแก้ว (พระอารามหลวง) <input type="radio"/> วัดหนองกะพ้อ <input type="radio"/> วัดประชาสามัคคี (หนองนกเขา) <input type="radio"/> บ้าน <input type="radio"/> อาคารอเนกประสงค์ <input type="radio"/> โรงเรียนอนุบาลวัดสระแก้ว <input type="radio"/> โรงเรียนสระแก้ว <input type="radio"/> โรงเรียนเทศบาล 1 (หนองกะพ้อสตรี) <input type="radio"/> โรงเรียนเทศบาล 2 (บ้านลัดกระสัง) <input type="radio"/> โรงเรียนคณาจารย์ สระแก้ว <input type="radio"/> โรงเรียนอนุบาลเมืองสระแก้ว <input type="radio"/> สนามกีฬา <input type="radio"/> อื่นๆ: _____	เริ่มเดือน * เลือก	
สัญชาติ * ศาลาของคุณ		เริ่ม พ.ศ. * เลือก	
ที่อยู่ปัจจุบัน * เช่น 123/1 ซ.3 ถ.เทศบาล 1 ต.สระแก้ว อ.เมืองสระแก้ว จ.สระแก้ว 27000 ศาลาของคุณ		สิ้นสุดวันที่ * เลือก	
หมายเลขโทรศัพท์ * เช่น 1234567890 ศาลาของคุณ		สิ้นสุดเดือน * เลือก	

ตัวอย่าง แบบขอแจ้งผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/พิการ/เอดส์/เด็กแรกเกิด เสียชีวิต เทศบาลเมืองสระแก้ว

แบบขอแจ้งผู้รับเบี้ยยังชีพเสียชีวิต เทศบาลเมืองสระแก้ว 1

* ระบุว่าเป็นคำกรณณ์จำเนียร

วันที่ (เขียนคำกรณณ์) *

เลือก

เดือน (เขียนคำกรณณ์) *

เลือก

พ.ศ. (เขียนคำกรณณ์) *

เลือก

ชื่อ - สกุล (ผู้เขียนคำกรณณ์) *

คำกรณณ์ของคุณ

หมายเลขบัตรประชาชน (ผู้เขียนคำกรณณ์) *

คำกรณณ์ของคุณ

ที่อยู่ปัจจุบัน (ผู้เขียนคำกรณณ์) *

เช่น 1458 ซ.1 ต.เทศบาล 31 ต.สระแก้ว อ.เมืองสระแก้ว จ.สระแก้ว 27000

คำกรณณ์ของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ (ผู้เขียนคำกรณณ์) *

เช่น 1234567890

คำกรณณ์ของคุณ

อีเมล (ผู้เขียนคำกรณณ์) *

เช่น test@test.com

คำกรณณ์ของคุณ

2

ชื่อผู้รับเบี้ยยังชีพเสียชีวิต *

คำกรณณ์ของคุณ

อายุผู้รับเบี้ยยังชีพเสียชีวิต *

คำกรณณ์ของคุณ

เสียชีวิต วันที่ *

เลือก

เสียชีวิต เดือน *

เลือก

เสียชีวิต พ.ศ. *

เลือก

สาเหตุการเสียชีวิต *

คำกรณณ์ของคุณ

ผู้เสียชีวิตรับเบี้ยยังชีพ *

ผู้สูงอายุ

ผู้พิการ

ผู้รับเอดส์

เด็กแรกเกิด

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้ *

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้แจ้งพร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง)
- สำเนาใบมรณะบัตร (เซ็นสำเนาถูกต้อง)

รองรับไฟล์นามสกุล .PDF หรือ .JPG เท่านั้น

[๓. เพิ่มไฟล์](#)

ส่ง ล้างแบบฟอร์ม

ตัวอย่าง ใบสมัครเข้าเรียนโรงเรียนในสังกัดเทศบาลเมืองสระแก้ว

ใบสมัครเข้าเรียนโรงเรียนในสังกัดเทศบาล 1 <small>* ระบุว่าเป็นค่าภาคที่จ้างเป็น</small>	2	3
ใบสมัครเข้าเรียนระดับชั้น * เลือก	เกิดวันที่ * เลือก	อาชีพ (บิดา) * เช่น รับจ้าง, ตำรวจ, เกษตรกร, ข้าราชการ, พนักงานเอกชน, ธุรกิจส่วนตัว, ว่างงาน เป็นต้น คำตอบของคุณ
ปีการศึกษาที่สมัครเข้าเรียน * เลือก	เดือนที่เกิด * เลือก	โทรศัพท์บ้าน (บิดา) * ไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย "-" คำตอบของคุณ
โรงเรียนที่สมัครเข้าเรียน * <input type="radio"/> โรงเรียนเทศบาล 1 (หนองกระทิง) <input type="radio"/> โรงเรียนเทศบาล 2 (บ้านคลองวัง)	พ.ศ. ที่เกิด * คำตอบของคุณ	โทรศัพท์มือถือ (บิดา) * เช่น 1234567890 คำตอบของคุณ
เลขบัตรประจำตัวประชาชนนักเรียน * คำตอบของคุณ	สถาน * คำตอบของคุณ	โทรศัพท์ทำงาน (บิดา) * ไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย "-" คำตอบของคุณ
ตำแหน่ง * <input type="radio"/> เลิกขาย <input type="radio"/> เลิกหญิง <input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นางสาว	เชื้อชาติ * คำตอบของคุณ	อีเมล (บิดา) * เช่น test@test.com หรือไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย "-" คำตอบของคุณ
ชื่อ - สกุล * คำตอบของคุณ	สัญชาติ * คำตอบของคุณ	เลขบัตรประจำตัวประชาชนมารดา * คำตอบของคุณ
เพศ * <input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง	ที่อยู่ปัจจุบัน * เช่น 148 ซ.1 ถ.เทศบาล 31 ต.สระแก้ว อ.เมืองสระแก้ว จ.สระแก้ว 27000 คำตอบของคุณ	ชื่อ - นามสกุล (มารดา) * ไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย "-" คำตอบของคุณ
	เลขบัตรประจำตัวประชาชนบิดา * คำตอบของคุณ	อาชีพ (มารดา) * เช่น รับจ้าง, ตำรวจ, เกษตรกร, ข้าราชการ, พนักงานเอกชน, ธุรกิจส่วนตัว, ว่างงาน เป็นต้น คำตอบของคุณ
	ชื่อ - นามสกุล (บิดา) * ไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย "-" คำตอบของคุณ	โทรศัพท์บ้าน (มารดา) * ไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย "-" คำตอบของคุณ

ตัวอย่าง ใบสมัครเข้าเรียนโรงเรียนในสังกัดเทศบาลเมืองสระแก้ว (ต่อ)

โทรศัพท์มือถือ (มาตรา) * 4
เช่น 1234567890
คำตอบของคุณ _____

โทรศัพท์ที่ทำงาน (มาตรา) *
ไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย "-"
คำตอบของคุณ _____

อีเมล(มาตรา) *
เช่น test@test.com หรือไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย "-"
คำตอบของคุณ _____

สถานภาพบิดามารดา *
 อยู่ด้วยกัน
 แยกกันอยู่
 หย่าร้าง

ผู้ปกครองคือ *
 บิดา
 มารดา
 บุคคลอื่น

ถัดไป ล้างแบบฟอร์ม

กำลังศึกษา หรือสำเร็จการศึกษา 5

กำลังศึกษา หรือสำเร็จการศึกษา *
เลือก _____

จากโรงเรียนที่กำลังศึกษา หรือสำเร็จการศึกษา *
เช่น โรงเรียนเทศบาล 1 (หนองกะพ้อสุวรรณ)
คำตอบของคุณ _____

ที่อยู่ตำบล โรงเรียนที่กำลังศึกษา หรือสำเร็จการศึกษา *
 สระแก้ว
 ท่ายกหม
 อื่นๆ: _____

ที่อยู่อำเภอ โรงเรียนที่กำลังศึกษา หรือสำเร็จการศึกษา *
 เมืองสระแก้ว
 อื่นๆ: _____

ที่อยู่จังหวัด โรงเรียนที่กำลังศึกษา หรือสำเร็จการศึกษา *
 สระแก้ว
 อื่นๆ: _____

กลับ ส่ง ล้างแบบฟอร์ม

ตัวอย่าง ใบสมัครศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองสระแก้ว

ใบสมัครเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองสระแก้ว 1

* ระบุว่า เป็นคำถามที่จำเป็น

สมัครเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองสระแก้ว *

เลือก

วันที่กรอกใบสมัคร *

เลือก

เดือนที่กรอกใบสมัคร *

เลือก

พ.ศ. ที่กรอกใบสมัคร *

เลือก

เด็กชื่อ - นามสกุล *

คำตอบของคุณ

ชื่อขาดิ *

คำตอบของคุณ

สัญชาติ *

คำตอบของคุณ

เกิดวันที่ *

เลือก

เดือนที่เกิด *

เลือก

พ.ศ. ที่เกิด * 2

คำตอบของคุณ

อายุ (นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม ของปีปัจจุบัน) *

คำตอบของคุณ

เดือน (นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม ของปีปัจจุบัน) *

คำตอบของคุณ

โรคประจำตัว *

เช่น ไม่มี

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน *

เช่น 148 ซ.1 ต.เทศบาล 31 ต.สระแก้ว อ.เมืองสระแก้ว จ.สระแก้ว 27000

คำตอบของคุณ

ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน *

เช่น 55 ซ.2 ต.เทศบาล 19 ต.สระแก้ว อ.เมืองสระแก้ว จ.สระแก้ว 27000

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ *
ไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย "-"

คำตอบของคุณ

บิดาชื่อ *

คำตอบของคุณ

อาชีพบิดา *

เช่น รับจ้าง, ค้าขาย, เกษตรกรรม, ข้าราชการ, พนักงานเอกชน, ธุรกิจส่วนตัว, ว่างงาน เป็นต้น

คำตอบของคุณ

มารดาชื่อ *

คำตอบของคุณ

อาชีพมารดา * 3

เช่น รับจ้าง, ค้าขาย, เกษตรกรรม, ข้าราชการ, พนักงานเอกชน, ธุรกิจส่วนตัว, ว่างงาน เป็นต้น

คำตอบของคุณ

มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน *

คำตอบของคุณ

เป็นบุตรลำดับที่ *

คำตอบของคุณ

ชื่อ - นามสกุล ผู้ดูแลปกครอง/รับผิดชอบเด็ก *

คำตอบของคุณ

อาชีพบิดามารดา หรือผู้ดูแลปกครอง *

เช่น รับจ้าง, ค้าขาย, เกษตรกรรม, ข้าราชการ, พนักงานเอกชน, ธุรกิจส่วนตัว, ว่างงาน เป็นต้น

คำตอบของคุณ

ผู้ดูแลปกครองเด็กมีรายได้ในครอบครัวต่อเดือนกี่บาท *

คำตอบของคุณ

ชื่อ - นามสกุลผู้ปกครอง *

คำตอบของคุณ

ผู้ปกครองมาสมัครเกี่ยวข้องกับ *

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครอง *

เช่น 1234567890

คำตอบของคุณ

อีเมลผู้ปกครอง *

เช่น test@test.com ไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย "-"

คำตอบของคุณ

อีเมลผู้ปกครองมาสมัคร * 4

เช่น test@test.com ไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย "-"

คำตอบของคุณ

ผู้ที่ทำหน้าที่รับส่งเด็ก *

คำตอบของคุณ

ผู้ที่ทำหน้าที่รับส่งเด็กเกี่ยวข้องเป็น *

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ทำหน้าที่รับส่งเด็ก *

เช่น 1234567890

คำตอบของคุณ

ส่ง ล้างแบบฟอร์ม

ตัวอย่าง คำร้องทั่วไปเทศบาลเมืองสระแก้ว

คำร้องทั่วไป เทศบาลเมืองสระแก้ว 1

เมนู: ติดต่อทั่วไป, นำอุปกรณ์โรค, ต้นไม้สาธารณะ เป็นต้น

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

วันที่เขียนคำร้อง *

เลือก

เดือนที่เขียนคำร้อง *

เลือก

พ.ศ. ที่เขียนคำร้อง *

เลือก

ชื่อ - สกุล (ผู้เขียนคำร้อง) *

คำลอบของคุณ

อายุ (ปี) *

คำลอบของคุณ

เชื้อชาติ *

คำลอบของคุณ

สัญชาติ *

คำลอบของคุณ

ศาสนา *

คำลอบของคุณ

ที่อยู่ปัจจุบัน *

เมนู: 58 ซ. 2 ต.เทศบาล 31 ต.สระแก้ว อ.เมืองสระแก้ว จ.สระแก้ว 27000

คำลอบของคุณ

2

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ *

เมนู: 1234567890

คำลอบของคุณ

อีเมล *

เมนู: test@test.com

คำลอบของคุณ

ประเภทคำร้องทุกข์ *

ดัดกิ่งไม้

นำอุปกรณ์โรค

ต้นไม้สาธารณะ

อื่นๆ: _____

สถานที่เกิดปัญหา *

คำลอบของคุณ

ส่ง ล้างแบบฟอร์ม

ตัวอย่าง ร้องเรียนการให้บริการของเจ้าหน้าที่เทศบาลเมืองสระแก้ว

ร้องเรียนการให้บริการของเจ้าหน้าที่เทศบาลเมืองสระแก้ว 1

* ระบุว่าเป็นตำแหน่งที่ทำงาน

(ร้องเรียน) วันที่ *
เลือก

(ร้องเรียน) เดือน *
เลือก

(ร้องเรียน) พ.ศ. *
เลือก

เรื่องร้องเรียน *
คำตอบของคุณ

ชื่อ - สกุล (ผู้ร้องเรียน) *
คำตอบของคุณ

อายุ *
คำตอบของคุณ

เชื้อชาติ *
คำตอบของคุณ

สัญชาติ *
คำตอบของคุณ

ศาสนา *
คำตอบของคุณ

2

ที่อยู่ปัจจุบัน *
เช่น 148 ซ.1 ถ.เทศบาล 21 ต.สระแก้ว อ.เมืองสระแก้ว จ.สระแก้ว 27000
คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ *
เช่น 1234567890
คำตอบของคุณ

อีเมล *
เช่น test@test.com
คำตอบของคุณ

ตำแหน่ง (ผู้ร้องเรียน) *
 นาย
 นาง
 นางสาว
 อื่นๆ: _____

ชื่อ - สกุล (ผู้ร้องเรียน) *
คำตอบของคุณ

รายละเอียดเรื่องร้องเรียนพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่ *
คำตอบของคุณ

สถานที่เกิดปัญหา *
คำตอบของคุณ

ส่ง ล้างแบบฟอร์ม

ตัวอย่าง ร้องเรียนการทุจริตเทศบาลเมืองสระแก้ว

ร้องเรียนการทุจริต

สามารถแสดงความคิดเห็นผ่านแบบฟอร์มข้างล่างนี้ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

ร้องเรียนการทุจริต

ชื่อ - นามสกุล <input type="text"/>	
บ้านเลขที่ <input type="text"/>	หมู่ที่ <input type="text"/>
ตำบล <input type="text" value="สระแก้ว"/>	อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว
อีเมล <input type="text"/>	
มือถือ <input type="text"/>	ที่ทำงาน <input type="text"/>

****รายละเอียดการร้องเรียน

เพื่อประกอบการพิจารณา หากไม่ขัดข้องประการใด โปรดพิจารณาดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ส่งข้อความ

เคลียร์