



คู่มือการให้บริการ E-Service

<https://www.thesao-kan.go.th/homepage>

ยื่นแบบฟอร์มออนไลน์

คู่มือการใช้งาน E-service

ระบบคำร้องขอเปลี่ยนบัญชีธนาคารผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์

ระบบคำร้องให้เก็บขยะ ออนไลน์

ระบบบริการประชาชน ขอขึ้นทะเบียน สุนัขและแมว ออนไลน์

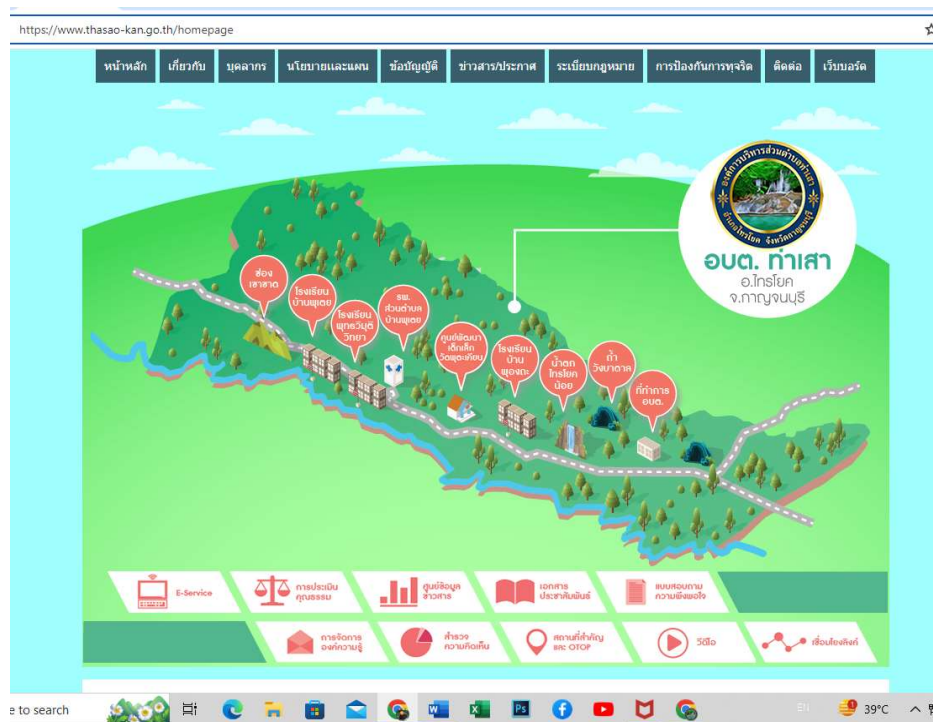
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา
อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี

การเข้าใช้งาน

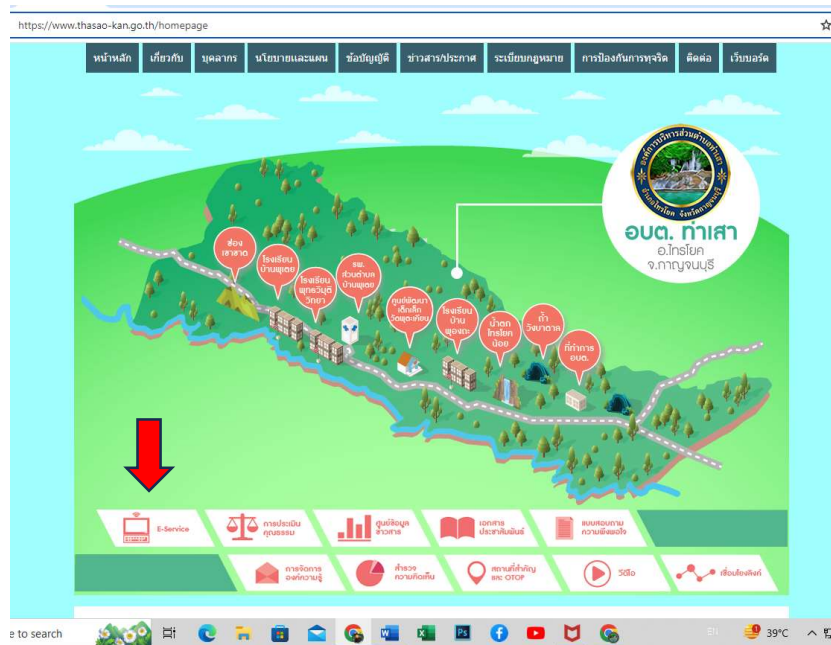
๑. เปิดโปรแกรม Browser เช่น Google Chrome หรือ Microsoft Edge



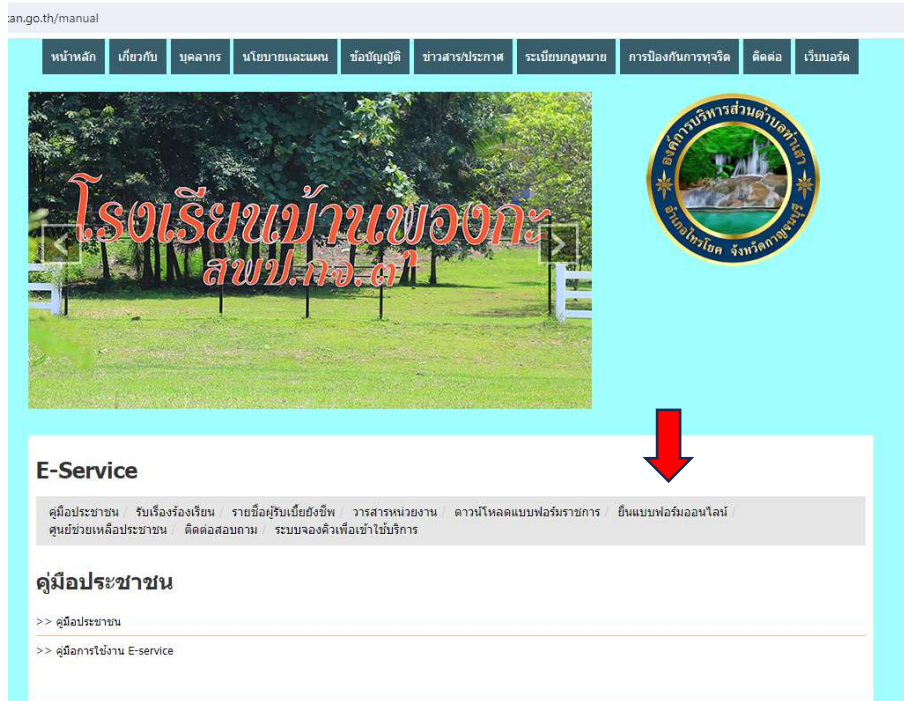
๒. เข้าเว็บไซต์ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา <https://www.thesao-kan.go.th/homepage>



๓. ค้นหา “ E-Service” คลิก



๔. คลิก คำว่า “ยื่นแบบฟอร์มออนไลน์”



๕.

ระบบคำร้องขอเปลี่ยนบัญชีธนาคารผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์
ช่องทางรับฟังความคิดเห็นของประชาชน

ระบบคำร้องให้เก็บขยะ ออนไลน์

ระบบบริการประชาชน ขอขึ้นทะเบียน สุนัขและแมว ออนไลน์

an.go.th/Main/Form

หน้าหลัก | เกี่ยวกับ |บุคลากร | นโยบายและแผน | ข้อบัญญัติ | ข่าวสาร/ประกาศ |ระเบียบกฎหมาย | การป้องกันกาทุจริต | ติดต่อ | เว็บไซต์



HELLFIRE PASS
INTERPRETIVE CENTRE
ศูนย์ประวัติศาสตร์
ช่องเขาขาด

องค์การบริหารส่วนตำบล
บ้านเอื้อมใต้ จังหวัดกาญจนบุรี

E-Service

คู่มือประชาชน / รับเรื่องร้องเรียน / รายชื่อผู้รับเบียงชีพ / วารสารหน่วยงาน / ดาวน์โหลดแบบฟอร์มราชการ / ยื่นแบบฟอร์มออนไลน์
ศูนย์ช่วยเหลือประชาชน / ติดต่อสอบถาม / ระบบจองคิวเพื่อเข้าใช้บริการ

ยื่นแบบฟอร์มออนไลน์

คู่มือการใช้งาน E-service
ระบบคำร้องขอเปลี่ยนบัญชีธนาคารผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์
ช่องทางรับฟังความคิดเห็นของประชาชน
ระบบคำร้องให้เก็บขยะ ออนไลน์
ระบบบริการประชาชน ขอขึ้นทะเบียน สุนัขและแมว ออนไลน์

คำอธิบาย

๑. เลือกบริการที่ท่านต้องการ กรอกข้อมูล รายละเอียดการขอรับบริการของท่าน ลงในแบบฟอร์ม Google Form การขอรับบริการออนไลน์

๒. กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน หากมี * สีแดงที่หัวข้อใด แสดงว่าเป็นข้อมูลจำเป็นที่จะต้องกรอกให้ครบถ้วน

๓. เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้วให้กด

ส่ง

๔. เจ้าหน้าที่ได้รับข้อความ และทำการตรวจสอบข้อมูลรายละเอียด ผ่านระบบ Google Drive พร้อมกับการดำเนินการปรับแบบขอรับบริการออนไลน์

๕. เมื่อผู้บริหารได้พิจารณาแล้ว เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ท่านทราบ ผ่านช่องทางติดต่อตามที่ท่านระบุโดยเร็ว พร้อมดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ระบบคำร้องขอเปลี่ยนบัญชีธนาคารผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์

๑

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา E-Service

ระบบคำร้องขอเปลี่ยนบัญชีธนาคารผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์

โดยผู้ขอเปลี่ยนบัญชีธนาคารสามารถเปลี่ยนได้ เฉพาะบัญชีธนาคารกรุงไทย กับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) เท่านั้น

thasao.saiyok333@gmail.com [สลับบัญชี](#)

ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้

* ระบุว่าเป็นตำแหน่งที่ว่างเป็น

ชื่อ - นามสกุล *

คำตอบของคุณ

เพศ *

☐ ชาย

☐ หญิง

เบอร์โทรศัพท์ *

คำตอบของคุณ

เลขประจำตัวประชาชน *

คำตอบของคุณ

๒

หมู่ที่ *

☐ หมู่ 1 บ้านช่องแคบ

☐ หมู่ 2 บ้านวังใหญ่

☐ หมู่ 3 บ้านท่าเสา

☐ หมู่ 4 บ้านพองกะ

☐ หมู่ 5 บ้านพวง

☐ หมู่ 6 บ้านพ่วง

☐ หมู่ 7 หนอง

☐ หมู่ 8 ทราย

☐ หมู่ 9 บ้านวังเขมร

☐ หมู่ 10 บ้านหนองตาม่วง

☐ หมู่ 11 บ้านพุดลาด

บัญชีธนาคารเดิม *

☐ ธนาคารกรุงไทย

☐ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)

หมายเลขบัญชีเดิม *

คำตอบของคุณ

๓

หมายเลขบัญชีเดิม *

คำตอบของคุณ

ขอเป็นธนาคารใหม่ (เปลี่ยนได้เฉพาะ ธนาคารกรุงไทย กับธ.ก.ส. เท่านั้น) *

☐ ธนาคารกรุงไทย

☐ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)

หมายเลขที่บัญชีใหม่ *

คำตอบของคุณ

หน้าบัญชีหน้าแรก ที่มีชื่อ-นามสกุล และหมายเลขบัญชี *

(สามารถถ่ายรูปจากโทรศัพท์มือถือลงได้เลย)

[อัปโหลดไฟล์](#)

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการขอแจ้งการเปลี่ยนแปลงหมายเลขบัญชีครั้งนี้ ด้วยตนเองหรือให้ผู้อื่นดำเนินการแทนข้าพเจ้าด้วยความเต็มใจ และยินยินคิดชอบในการดำเนินการในครั้งนี้

☐ ยินยินคิดชอบทุกประการ

☐ ไม่ยินยินคิดชอบ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ทำแบบฟอร์มนี้ใน Google ฟอร์ม

เพื่อให้ฉันได้ดูกำลังขึ้นหรือลงใน Google ฐานข้อมูล - [ดูคำถามที่พบบ่อย](#) - [ดูคำแนะนำ](#) - [ดูข้อมูลความเป็นส่วนตัว](#)

Google ฟอร์ม

ระบบคำร้องให้เก็บขยะ ออนไลน์

๑

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา E-Service

ระบบคำร้องให้เก็บขยะ ออนไลน์
คำถามที่มีเครื่องหมาย * เป็นข้อมูลที่ต้องกรอก ให้กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ห้ามปล่อยเป็นคำว่าง
มีฉะนั้นจะไม่สามารถนำข้อมูลเข้าสู่ระบบได้
ข้อกำหนดของ อบต. ท่าเสา
1. จัดเก็บขยะใส่ถุงดำมัดปากถุงให้เรียบร้อย
2. นำถุงขยะมาวางบริเวณที่แจ้งไว้ ตามวันที่รถขยะอบต. ไปจัดเก็บในหมู่บ้าน ๆ
3. ข้าราชการเนียมตามที่ อบต. กำหนด

thasao.saiyok333@gmail.com สลับบัญชี 

 ไม่ใช้ร่วมกัน

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ชื่อ - นามสกุล *

คำตอบของคุณ

เบอร์โทรศัพท์ *

คำตอบของคุณ

บ้านเลขที่ *

คำตอบของคุณ

หมู่ที่ *

เลือก

๒

หมู่ที่ *

เลือก

ให้จัดเก็บขยะบริเวณใด *

☐ ตามที่อยู่แจ้ง

☐ อื่นๆ: _____

ค่าธรรมเนียมและการปฏิบัติตามข้อกำหนดของ อบต. (ค่าอธิบายด้านบน) *

☐ ยินดีชำระค่าธรรมเนียมและปฏิบัติตามข้อกำหนดทุกประการ

☐ ไม่ยินดี

วันที่ยื่นคำร้อง *

วันที่

ว/ด/ป

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ทำมาสงเคราะห์สถานใน Google

เนื้อหาไม่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google

ระบบบริการประชาชน ขอขึ้นทะเบียน สุนัขและแมว ออนไลน์

๑

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา E-Service

ระบบบริการประชาชน
ขอขึ้นทะเบียน สุนัขและแมว ออนไลน์
คำชี้แจง

- คำถามที่มีเครื่องหมาย * เป็นข้อมูลที่จำเป็นต้องกรอก ให้กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ห้ามปล่อยเป็นค่าว่าง มิฉะนั้นจะไม่สามารถนำข้อมูลเข้าสู่ระบบได้
- ข้อมูลที่กรอกเป็นตัวเลขให้ระบุเป็นเลขอารบิกเท่านั้น (ห้ามระบุตัวเลขไทย)
- ผู้ส่งข้อมูล หมายถึง เจ้าหน้าที่อาสาของ อบต.ท่าเสา หรือ เจ้าของสัตว์เลี้ยงเป็นผู้ส่งข้อมูลผ่านระบบนี้
- แบบฟอร์มนี้ สามารถขอขึ้นทะเบียนได้ครั้งละ 1 ตัว เท่านั้น
- หมดเขตวันที่ 30 มีนาคม ของทุกปี หรือจนกว่าจะปิดระบบลงทะเบียน
- ช่องทางขึ้นทะเบียนอื่นๆ
ท่านสามารถติดต่อขอขึ้นกับอาสาสมัครในหมู่บ้านได้ สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ อบต.ท่าเสา เบอร์โทร 034 - 540770

thasao.saiyok333@gmail.com [สลับบัญชี](#)

ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

อีเมล *

อีเมลของคุณ

กรอกข้อมูลสัตว์ ที่ *

☐ มีเจ้าของ

☐ ไม่มีเจ้าของ

E-mail (ถ้ามี)

คำตอบของคุณ

๒

ชื่อ - นามสกุล (ตามบัตรประชาชน) เจ้าของสัตว์ *

คำตอบของคุณ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก (กรอกเป็นเลขอารบิกเท่านั้น) *

คำตอบของคุณ

บ้านเลขที่ (โปรดระบุเป็นตัวเลข เช่น 999/9 เป็นต้น) *

คำตอบของคุณ

หมู่ที่ *

เลือก

ตำบล

☐ ท่าเสา

ประเภท *

☐ สุนัข (หมา)

☐ แมว

๓

ชื่อ/ชื่อสกุล (ถ้าไม่มีชื่อ อาจใส่ สักขะเด่นของสัตว์ตัวนั้นได้) *

คำตอบของคุณ _____

สักขะเด่น (เลือกตอบที่ใกล้เคียงมากที่สุด 1 ข้อ) *

☐ ขาว

☐ ดำ

☐ น้ำตาล

☐ ขาว-ดำ

☐ ดำ - น้ำตาล

☐ ขาว - น้ำตาล

☐ อื่นๆ: _____

เพศ *

☐ ตัวผู้

☐ ตัวเมีย

ประวัติการฉีดวัคซีน *

☐ เคยฉีด

☐ ไม่เคยฉีด

๔

ถ้าเคยฉีดวัคซีน ครั้งล่าสุด คือ *

☐ นานเกิน 1 ปี

☐ ไม่เกิน 6 เดือน

☐ หรือ ฉีดวัคซีน กับ อสม.ผ่านอาสา เมื่อรอบที่ผ่านมา

☐ ไม่เคยฉีด

การทำหมัน (หมายถึงการตอนหรือผ่าของสัตว์แพทย์เท่านั้น) *

☐ ทำหมันแล้ว

☐ ยังไม่เคยทำหมัน

อายุ ปี (ระบุตัวเลข ไม่เกินเลข 2หลัก เช่น 1, 2, 14 เป็นต้น) *

คำตอบของคุณ _____

อายุ เดือน (ระบุตัวเลข เช่น 1-11 เป็นต้น) *

คำตอบของคุณ _____

ลักษณะการเลี้ยง

☐ เลี้ยงปล่อยตลอดเวลา

☐ เลี้ยงในพื้นที่จำกัดบางเวลา

☐ เลี้ยงในพื้นที่จำกัดตลอดเวลา

☐ อื่นๆ: _____



สถานที่เลี้ยง /ตามที่อยู่ของสัตว์ * *

คำตอบของคุณ

ผู้ส่งข้อมูล (ชื่อ-นามสกุล) *

คำตอบของคุณ

รูปสัตว์เลี้ยงของท่าน

 เพิ่มไฟล์

ระบบจะส่งอีเมลสำหรับการตอบกลับของคุณไปยังที่อยู่ที่คุณให้ไว้

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ทำแบบฟอร์มใน Google ฟอรัม



เนื้อหาไม่มีลิขสิทธิ์สร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google [รายงานการละเมิด](#) - [ข้อกำหนดในการให้บริการ](#) - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

Google ฟอรัม