

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
รายงานการให้บริการประชาชน
ประจำเดือน พฤษภาคม 2567

1.จำนวนผู้รับบริการที่เข้ามารับบริการ ณ จุดให้บริการ (Walk - In)

| เรื่อง | จำนวน (ราย) | หมายเหตุ |
|---|-------------|----------|
| การใช้อินเทอร์เน็ตที่ ศพด. | 5 ราย | |
| เบิกยืมวัสดุกีฬาสำหรับออกกำลัง ภายในชุมชน | 2 ราย | |
| เบิกยืมวัสดุกีฬาออกกำลังกาย บริเวณสำนักงาน อบต.วังประจัน | ไม่มี | |
| เรื่องอื่นๆ | ไม่มี | |

2.จำนวนผู้รับบริการผ่านช่องทาง E-Service

| เรื่อง | จำนวน (ราย) | หมายเหตุ |
|---|-------------|----------|
| สมัครเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก | ไม่มี | |



ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายอารีย์ บุษิตำ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

รายงานให้บริการประชาชน
ประจำเดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

| เรื่อง | จำนวน (ราย) | หมายเหตุ |
|--------------------------------|-------------|----------|
| บริการถ่ายเอกสาร | ๒๐ | |
| บริการห้องประชุม/สถานที่ประชุม | ๓ | |
| การใช้อินเทอร์เน็ต | ๓ | |
| เรื่องร้องทุกข์ | ไม่มี | |
| เรื่องอื่นๆ | ไม่มี | |
| | | |

๒. จำนวนผู้รับบริการผ่านช่องทาง E-service

| เรื่อง | จำนวน (ราย) | หมายเหตุ |
|---|-------------|----------|
| บริการห้องประชุม/สถานที่ประชุม | ๓ | |
| แบบขอความอนุเคราะห์น้ำเพื่ออุปโภคบริโภค | ๑ | |
| แบบคำร้องขอตัดต้นไม้และจัดเก็บกิ่งไม้ | ไม่มี | |
| เรื่องอื่นๆ | ไม่มี | |

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวคณิตา โขมรัตน์)
หัวหน้าสำนักปลัด

รายงานการให้บริการประชาชน ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

กองช่าง

๑. จำนวนผู้รับบริการที่เข้ามาใช้บริการ ณ จุดให้บริการ (Walk-in)

| เรื่อง | จำนวน (ราย) | หมายเหตุ |
|---|-------------|----------|
| การขออนุญาตก่อสร้างอาคาร | ๑ | |
| การขออนุญาตการขุดดินถมดิน | ไม่มี | |
| เรื่องร้องทุกข์ซ่อมแซมไฟไหม้และไฟฟ้าสาธารณะ | ไม่มี | |
| เรื่องอื่นๆ | ไม่มี | |

๒. จำนวนผู้รับบริการช่องทาง E-service

| เรื่อง | จำนวน (ราย) | หมายเหตุ |
|---------------------------------------|-------------|----------|
| ร้องทุกข์ซ่อมแซมไฟไหม้และไฟฟ้าสาธารณะ | ๕ | |

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายจรี บุญแก้ว)

ผู้อำนวยการกองช่าง

รายงานการให้บริการประชาชนประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๑.จำนวนผู้รับบริการที่เข้ามาใช้บริการ ณ จุดให้บริการ (walk-in)

| เรื่อง | จำนวน (ราย) | หมายเหตุ |
|----------------------------|-------------|----------|
| ภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง | ๓๕ | |
| ภาษีป้าย | ๓ | |
| ค่าขยะ | ๔๐ | |
| งานพัสดุ | ไม่มี | |
| งานการเงินและบัญชี | ๔ | |
| อื่นๆ | ไม่มี | |

๒.จำนวนผู้รับบริการผ่านช่องทาง E-service

| เรื่อง | จำนวน (ราย) | หมายเหตุ |
|-----------------------------|-------------|----------|
| ไม่มีผู้ใช้บริการ E-service | ไม่มี | |
| | | |

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นายจิรวรรณ ศรีประสม)

ผู้อำนวยการกองคลัง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

รายงานการให้บริการประชาชนประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๑.จำนวนผู้รับบริการที่เข้ามาใช้บริการ ณ จุดให้บริการ (Walk In)

| เรื่อง | จำนวน | หมายเหตุ |
|--|--------------------|----------|
| การให้บริการจัดเก็บขยะครัวเรือน ม.๑ | ๑๐๖ ครัวเรือน | |
| การให้บริการจัดเก็บขยะครัวเรือน ม.๒ | ๘๒ ครัวเรือน | |
| การให้บริการจัดเก็บขยะครัวเรือน ม.๓ | ๑๔๖ ครัวเรือน | |
| การให้บริการจัดเก็บขยะครัวเรือน ม.๔ | ๑๑๔ ครัวเรือน | |
| การให้บริการจัดเก็บขยะตลาดนัดชายแดน | ๘๕ ร้านค้า | |
| รับขึ้นทะเบียนการให้บริการเก็บขยะครัวเรือน | ไม่มี | |
| การออกใบอนุญาตตาม พรบ. สาธารณสุข | ไม่มี | |
| ให้บริการทำหมันสัตว์เลี้ยง | ไม่มี | |
| ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแก่สัตว์เลี้ยง | ไม่มี | |
| ให้บริการพ่นหมอกควันควบคุมการแพร่กระจายของโรค ไข้เลือดออก | ๒ ครั้ง | |
| ให้บริการรถฉุกเฉิน | ๙ ราย | |
| ให้บริการจัดเก็บขยะอันตราย | ๔ หมู่บ้าน/๑ ครั้ง | |
| เรื่องอื่นๆ | ไม่มี | |

๒.จำนวนผู้เข้ารับบริการผ่านช่องทาง E-SERVICE

| เรื่อง | จำนวน | หมายเหตุ |
|----------------------------|-------|----------|
| แบบคำร้องขอรับบริการถึงขยะ | ไม่มี | - |

ลงชื่อ.....

(นายอารีย์ บุษิตำ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

รายงานการให้บริการประชาชน ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๗ (กองสวัสดิการสังคม)

๑. จำนวนผู้รับบริการที่เข้ามาใช้บริการ ณ จุดให้บริการ (Walk-in)

| เรื่อง | จำนวน (ราย) | หมายเหตุ |
|---|-------------|----------|
| รับลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ | ๑ | |
| รับลงทะเบียนเพื่อขอรับสิทธิเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด | ๔ | |
| รับลงทะเบียนขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี | ๑ | |
| ยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ | ๒ | |
| ติดต่อขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ | ๑ | |
| ติดต่อขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ (บัตรเต็มหมดอายุ) | ๒ | |
| รับแบบคำขอการสงเคราะห์ค่าพาหนะสำหรับการเดินทางของผู้ป่วยที่ยากไร้ | ๑ | |
| ติดต่อขอเปิด บัญชีธนาคารเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ | ๑ | |
| ติดต่อเรื่องอื่น ๆ | ๘ | |
| รวมผู้มารับบริการ | ๒๑ | |

๒. จำนวนผู้รับบริการผ่านช่องทาง E-service

| เรื่อง | จำนวน (ราย) | หมายเหตุ |
|----------------------------------|-------------|----------|
| ไม่มีบริการผ่านช่องทาง E-service | ไม่มี | |

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน
 (นางสารภี หนูนวล)
 นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ รักษาการแทน
 ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม