



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่ โทร ๐-๓๒๖๘-๙๐๐๖

ที่ -/-

วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานสรุปข้อมูลสถิติการให้บริการ E-Service ประจำเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่

เรื่องเดิม

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่ ได้จัดทำระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ E-Service เพื่อเป็นการเพิ่มช่องทางการติดต่อขอรับบริการและอำนวยความสะดวกให้กับประชาชน ในการขอรับบริการจากองค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่ ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ นั้น

ข้อเท็จจริง

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่ ขอรายงานสรุปสถิติการให้บริการระบบอิเล็กทรอนิกส์สำหรับเว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๙ มีประชาชนมาใช้บริการตามภารกิจงานขององค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่ โดยเข้ารับบริการผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ E-Service รายละเอียดปรากฏตามแบบรายงานสรุปข้อมูลสถิติฯ แนบท้ายบันทึกนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(นางสาวรัชฎิญา เวียสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

(ลงชื่อ)

(นางอชรา เสริมทรัพย์)

หัวหน้าสำนักปลัด

เรียน นายกอบต.ไร่ใหม่

☒ เพื่อโปรดทราบ

☐ เพื่อโปรดพิจารณา

สั่งการ/มอบหมาย.....

(ลงชื่อ)

(นางทิวพร สุวรรณหงส์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่

คำสั่ง

☒ ทราบ/ถือปฏิบัติ

☐ ดำเนินการ

☐ อนุมัติ

☐ อื่นๆ.....

(ลงชื่อ)

(นายไพโรจน์ มีประมูล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่

สรุปสถิติการขอรับบริการผ่านช่องทางออนไลน์ (E-SERVICE) ประจำปีเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕
ขององค์การบริหารส่วนตำบลไร่ใหม่ อำเภอสามร้อยยอด จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

สรุปข้อมูลสถิติผู้รับบริการผ่านช่องทาง E-service

ที่	ชื่อ กระบวนงาน ที่ให้บริการ	จำนวนผู้ที่เข้ามารับบริการผ่านช่องทาง E-service (ราย)																												รวม	
		วัน ที่ ๑	วัน ที่ ๒	วัน ที่ ๓	วัน ที่ ๔	วัน ที่ ๕	วัน ที่ ๖	วัน ที่ ๗	วัน ที่ ๘	วัน ที่ ๙	วัน ที่ ๑๐	วัน ที่ ๑๑	วัน ที่ ๑๒	วัน ที่ ๑๓	วัน ที่ ๑๔	วัน ที่ ๑๕	วัน ที่ ๑๖	วัน ที่ ๑๗	วัน ที่ ๑๘	วัน ที่ ๑๙	วัน ที่ ๒๐	วัน ที่ ๒๑	วัน ที่ ๒๒	วัน ที่ ๒๓	วัน ที่ ๒๔	วัน ที่ ๒๕	วัน ที่ ๒๖	วัน ที่ ๒๗	วัน ที่ ๒๘		
๑.	ขอรับการ สนับสนุน อุปโภค – บริโภค	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๒.	ขอรับเงินเบี้ยยัง ชีพผู้สูงอายุผู้ พิการ ผู้ป่วย เอดส์ (ค้างจ่าย ตามสิทธิ)	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๓.	แจ้งความ ประสงค์ เปลี่ยนแปลงการ รับเงินเบี้ยยังชีพ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๔.	ขอขึ้นทะเบียนรับ เงินเบี้ยยังชีพ ความพิการ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๕.	ขอขึ้นทะเบียนรับ เงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๖.	ร้องเรียน/ร้อง ทุกข์	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๗.	คำร้องทั่วไป	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
		รวม																												๐	

หมายเหตุ : หากเดือนใด ไม่มีผู้รับบริการ ในภารกิจนั้น ๆ ให้แสดงสถิติเป็นตัวเลข คือ “๐” เท่านั้น ลงในตารางข้อมูล

ผู้รายงาน



(นางสาวรัชฎา เวียสุวรรณ)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ