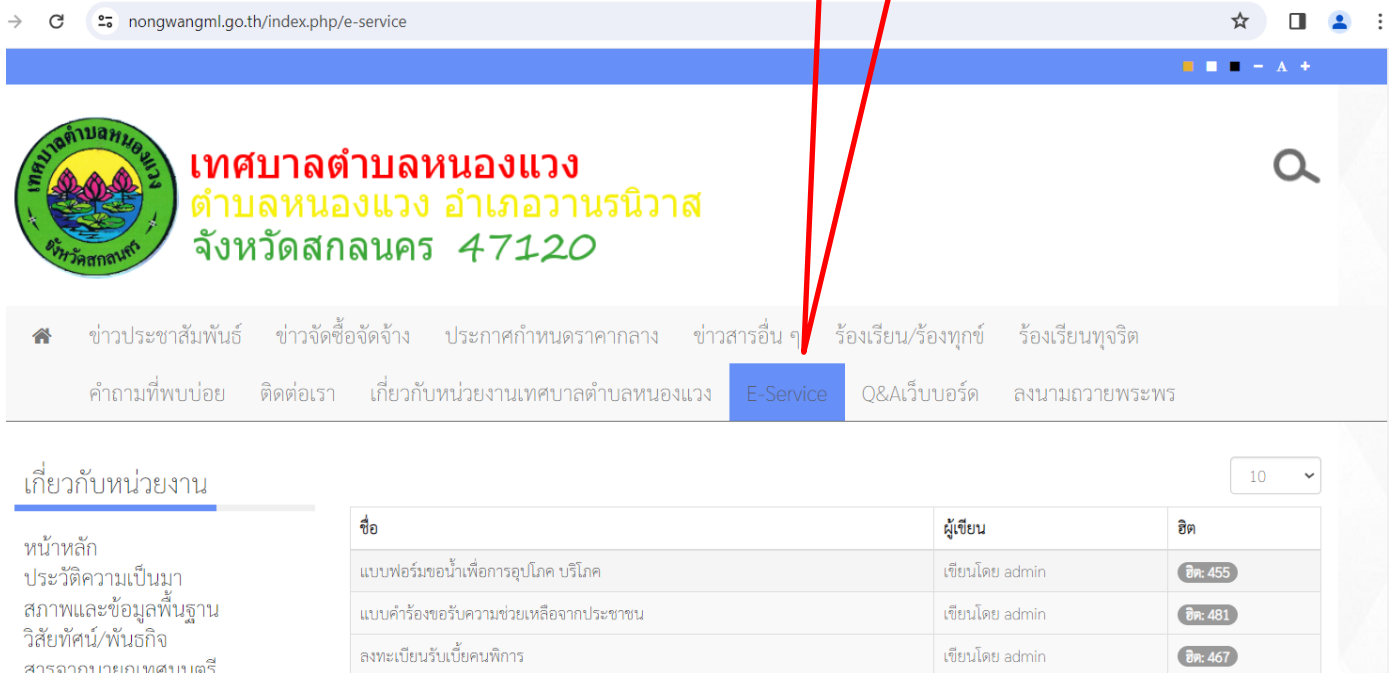


ขั้นตอนการลงทะเบียนการเข้าใช้ระบบ E-service

เข้าเว็บไซต์ <https://nongwangml.go.th/>

1. คลิกเลือก E-service ด้านบนเว็บไซต์

คลิกเลือก E-service



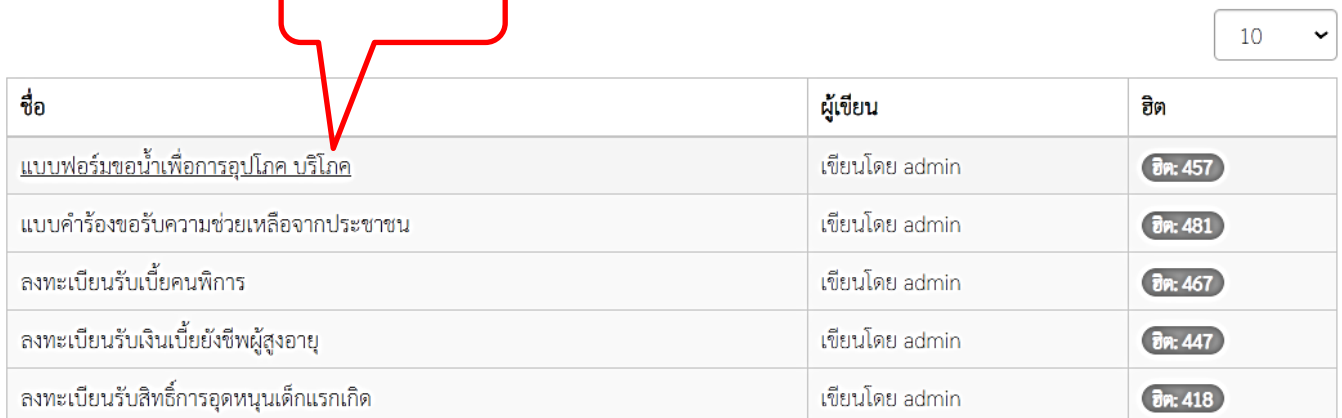
The screenshot shows the website interface for Nongwangml. The header includes the logo of Nongwangml and the text "เทศบาลตำบลหนองแวง ตำบลหนองแวง อำเภอวานรนิวาส จังหวัดสกลนคร 47120". The navigation menu contains several items, with "E-Service" highlighted in blue. A red callout box points to the "E-Service" menu item with the text "คลิกเลือก E-service".

เกี่ยวกับหน่วยงาน

ชื่อ	ผู้เขียน	ฮิต
แบบฟอร์มขอน้ำเพื่อการอุปโภค บริโภค	เขียนโดย admin	ฮิต: 455
แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือจากประชาชน	เขียนโดย admin	ฮิต: 481
ลงทะเบียนรับเบี้ยคนพิการ	เขียนโดย admin	ฮิต: 467

2.คลิกเลือกบริการที่ต้องการ

คลิก



The screenshot shows a list of services on the website. A red callout box points to the first item in the list with the text "คลิก".

ชื่อ	ผู้เขียน	ฮิต
แบบฟอร์มขอน้ำเพื่อการอุปโภค บริโภค	เขียนโดย admin	ฮิต: 457
แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือจากประชาชน	เขียนโดย admin	ฮิต: 481
ลงทะเบียนรับเบี้ยคนพิการ	เขียนโดย admin	ฮิต: 467
ลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	เขียนโดย admin	ฮิต: 447
ลงทะเบียนรับสิทธิการอุดหนุนเด็กแรกเกิด	เขียนโดย admin	ฮิต: 418

แบบฟอร์มขอเข้าเพื่ออุปโภคบริโภค

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

- ชื่อ นามสกุล*
- เบอร์โทรศัพท์*
- อีเมล(ถ้ามี)
- ที่อยู่*
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน* (คลิกเลือกไฟล์)
- สำเนาทะเบียนบ้าน* (คลิกเลือกไฟล์)
- ข้อมูลเพิ่มเติม(ถ้ามี)
- ใส่รหัส 6 หลัก
- กดส่ง (SUBMIT) /เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะติดต่อและประสานงาน โดยเร็ว

หมายเหตุ : ที่มีเครื่องหมาย (*) ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

แบบฟอร์มขอเข้าเพื่อการอุปโภค บริโภค

📅 31 มีนาคม 2564

ชื่อ นามสกุล *

เบอร์โทรศัพท์ *

อีเมล (ถ้ามี)

ที่อยู่ *


สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน *

| ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

สำเนาทะเบียนบ้าน *

| ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี)


Captcha

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือจากประชาชน

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

-ชื่อ นามสกุล*

-เบอร์โทรศัพท์*

-อีเมล(ถ้ามี)

-ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ / หมู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

- เรื่องที่ขอความช่วยเหลือ*

-สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (คลิกเลือกไฟล์)

- สำเนาทะเบียนบ้าน (คลิกเลือกไฟล์)

- รูปถ่าย (คลิกเลือกไฟล์)

- เอกสารอื่นๆ(คลิกเลือกไฟล์)

-ใส่รหัส 6 หลัก

- กดส่ง /เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะติดต่อและประสานงาน โดยเร็ว

หมายเหตุ : ที่มีเครื่องหมาย (*) ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือจากประชาชน

🏠 31 มีนาคม 2564

ข้อมูลส่วนบุคคล	ข้อมูลปัจจุบัน
ชื่อ *	บ้านเลขที่ / หมู่
นามสกุล *	ตำบล
เบอร์โทรศัพท์ *	อำเภอ
อีเมล	จังหวัด

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

เรื่องที่ขอความช่วยเหลือ *

สำเนาบัตรประชาชน
 เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

สำเนาทะเบียนบ้าน
 เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

รูปถ่าย
 เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารอื่นๆ
 เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

HmN94F

Captcha

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

ส่ง

ลงทะเบียนรับเบี้ยความพิการ

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

- ชื่อ นามสกุล*
 - วัน เดือน ปี เกิด*
 - สาเหตุที่พิการ*
 - ที่อยู่*
 - เบอร์โทรศัพท์*
 - อีเมล(ถ้ามี)
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน* (คลิกเลือกไฟล์)
 - สำเนาทะเบียนบ้าน* (คลิกเลือกไฟล์)
 - ไฟล์/ภาพประกอบ/อื่นๆ(ถ้ามี)
 - ใส่รหัส 6 หลัก
 - กดส่ง (SUBMIT) /เสร็จสิ้นการลงทะเบียน
- เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเข้าหน้าที่จะติดต่อและประสานงาน โดยเร็ว

หมายเหตุ : ที่มีเครื่องหมาย (*) ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ลงทะเบียนรับเบี้ยคนพิการ

๓๑ มีนาคม 2564

ลงทะเบียนผู้พิการ
แบบฟอร์มลงทะเบียนผู้พิการทางอิเล็กทรอนิกส์

ชื่อ นามสกุล *

วันเดือนปีเกิด *

สาเหตุที่พิการ *

ที่อยู่ *

อีเมล (ถ้ามี)

สำเนาบัตรประชาชน *

เลือกไฟล์ | ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

สำเนาทะเบียนบ้าน *

เลือกไฟล์ | ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ไฟล์/ภาพประกอบ/อื่นๆ (ถ้ามี)

เลือกไฟล์ | ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

t15EsG

Captcha

SUBMIT

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

ลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

- ชื่อ นามสกุล*
- วัน เดือน ปี เกิด*
- ที่อยู่*
- เบอร์โทรศัพท์*
- อีเมล(ถ้ามี)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน* (คลิกเลือกไฟล์)
- สำเนาทะเบียนบ้าน* (คลิกเลือกไฟล์)
- ผู้ดูแล/ติดต่อฉุกเฉิน*
- ใส่รหัส 6 หลัก
- กดส่ง (SUBMIT) /เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะติดต่อและประสานงาน โดยเร็ว

หมายเหตุ : ที่มีเครื่องหมาย (*) ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

31 มีนาคม 2564

ลงทะเบียนผู้สูงอายุ
แบบฟอร์มลงทะเบียนผู้สูงอายุทางอิเล็กทรอนิกส์

ชื่อ นามสกุล *

วันเดือนปีเกิด *

ที่อยู่ *
บ้านเลขที่

เบอร์โทรศัพท์ *

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

อีเมล (ถ้ามี) *

สำเนามบัตรประชาชน *
เลือกไฟล์ | ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

สำเนาทะเบียนบ้าน *
เลือกไฟล์ | ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ผู้ดูแล/ติดต่อฉุกเฉิน *

hTmUT
Captcha

SUBMIT

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

ลงทะเบียนรับสิทธิการอุดหนุนเด็กแรกเกิด

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

-ชื่อ นามสกุลของผู้ปกครอง*

-ชื่อ นามสกุลของเด็ก*

-วัน เดือน ปี เกิดของเด็ก*

-สำเนาสูติบัตร*(คลิกเลือกไฟล์)

-สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง*(คลิกเลือกไฟล์)

- ที่อยู่*

-เบอร์โทรศัพท์*

-อีเมล(ถ้ามี)

-ใส่รหัส 6 หลัก

- กดส่ง (SUBMIT) /เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะติดต่อและประสานงานโดยเร็ว

หมายเหตุ : ที่มีเครื่องหมาย (*) ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ลงทะเบียนรับสิทธิการอุดหนุนเด็กแรกเกิด

31 มีนาคม 2564

แบบลงทะเบียนเด็กแรกเกิด
แบบฟอร์มขึ้นทะเบียนแจ้งเด็กแรกเกิดด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์

ชื่อ นามสกุล ของผู้ปกครอง *

ชื่อ นามสกุล ของ เด็ก *

วันเดือนปีเกิด ของเด็ก *

สำเนาสูติบัตร *

เลือกไฟล์ | ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

Activate Windows
Go to Settings to activate W

สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง *

เลือกไฟล์ | ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ที่อยู่ *

บ้านเลขที่

เบอร์โทรศัพท์ *

อีเมล (ถ้ามี)

KYksE4

Captcha

SUBMIT

Activate Windows
Go to Settings to activate