**คู่มือสำหรับประชาชน:** ……….ระบุหัวข้อของงานบริการที่จะจัดทำคู่มือ………..

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: …………โปรดระบุชื่อเต็ม องค์การบริหารส่วนตำบล…………

กระทรวง: …………..ระบุกระทรวงที่สังกัด…………

1. **ชื่อกระบวนงาน**: ………ระบุหัวข้อที่จัดทำคู่มือ………
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน:** ………..ระบุชื่อเต็ม องค์การบริหารส่วนตำบล………
3. **ประเภทของงานบริการ:**………………………………………………………..
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ:** ……………………………………………………..
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

1. **พื้นที่ให้บริการ:** …………………………….
2. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** ……………………………………
3. **ช่องทางการให้บริการ**

 **สถานที่ให้บริการ** ระบุชื่อ…………….องค์การบริหารส่วนตำบล…………..……. อำเภอ………………………… จังหวัดศรีสะเกษ

 รหัสไปรษณีย์……………..โทร….. โปรดระบุเบอร์โทรหน่วยงาน………………………….

 ระยะเปิดให้บริการเปิดให้บริการ วันจันทร์-ศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

 (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

|  |  |
| --- | --- |
| **E-service** | **One Stop Service** |
| **ช่องทาง** | **ส่วนงานที่รับผิดชอบ** | **สถานที่ตั้ง** | **ส่วนงานที่รับผิดชอบ** |
| มี โปรดระบุถ้าไม่มี ระบุ ไม่มี หรือระบุเครื่องหมาย - | มี โปรดระบุถ้าไม่มี ระบุ ไม่มี หรือระบุเครื่องหมาย - | มี โปรดระบุถ้าไม่มี ระบุ ไม่มี หรือระบุเครื่องหมาย - | มี โปรดระบุถ้าไม่มี ระบุ ไม่มี หรือระบุเครื่องหมาย - |

1. **หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**วิธีการ**
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

**ระยะเวลาดำเนินการรวม :** 30 นาที

| **ลำดับ** | **ประเภทขั้นตอน** | **รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ** | **ระยะเวลาให้บริการ** | **ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ**  | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร |  | นาที |  |  |
| 2) | การพิจารณา |  | นาที |  |  |
| 3) | การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ |  | นาที |  |  |

1. **รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

**12.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ**

| **ลำดับ** | **รายการเอกสารยืนยันตัวตน** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสารฉบับจริง** | **จำนวนเอกสารสำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) |  |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |  |
| 5) |  |  |  |  |  |  |

**12.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม**

| **ลำดับ** | **รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสารฉบับจริง** | **จำนวนเอกสารสำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร**  | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | มี ระบุ |  |  |  |  |  |
|  ไม่มี ระบุ ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม |

1. **ค่าธรรมเนียม**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายละเอียดค่าธรรมเนียม** | **ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)** |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |
| 5) |  |  |
| 6) |  |  |
| ๗) |  |  |

 |

1. **ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ลำดับ** | **ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ** |
| 1) | *ชื่อ…..…องค์การบริหารส่วนตำบล….…**หมายเหตุ :ที่อยู่ของหน่วยงาน………….อำเภอ………………… จังหวัดศรีสะเกษ………….. รหัสไปรษณ๊ย์……..โทร….. โปรดระบุเบอร์โทรหน่วยงาน…….**เว็บไซต์ของหน่วยงาน………………………………………………* |
| 2) |  |

1. **ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

|  |  |
| --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อแบบฟอร์ม** |
| 1) | มี ระบุ |
| ไม่มี ระบุ ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก |