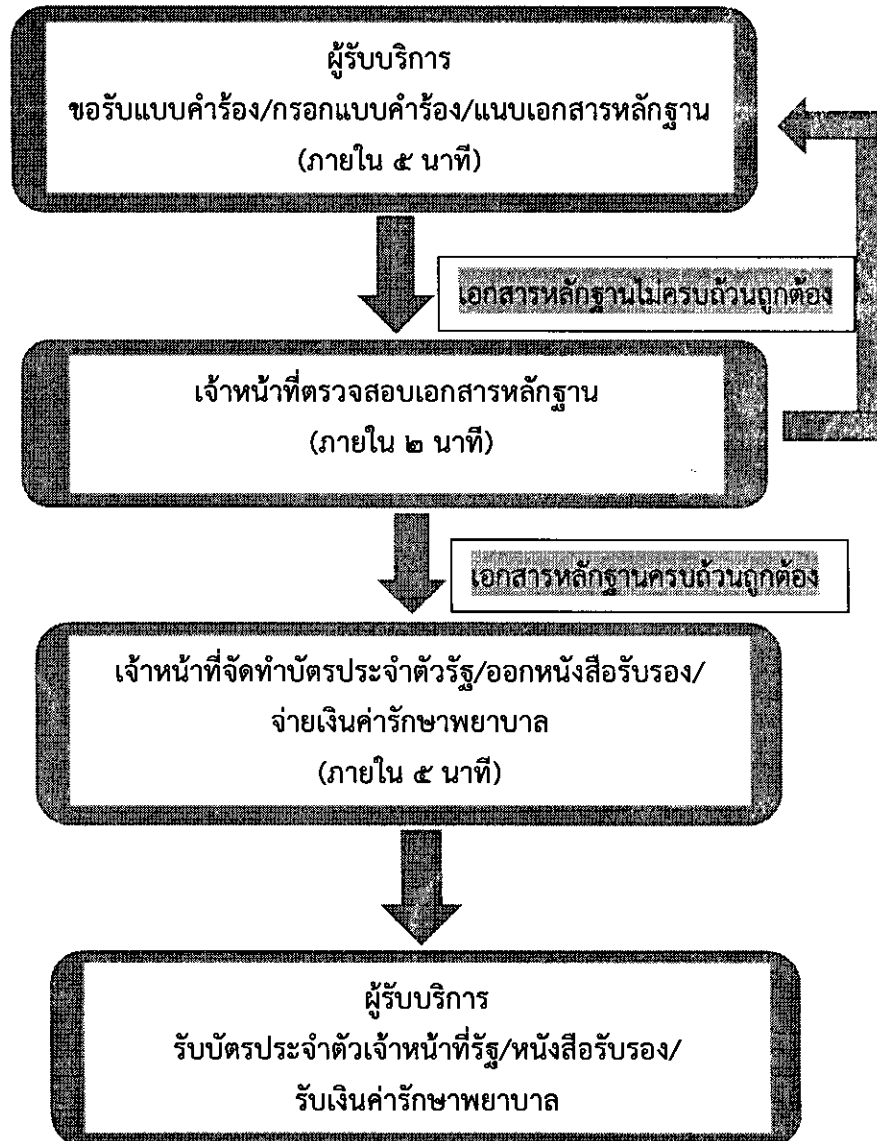


ขั้นตอนการบริการ

One Stop Service

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑

๑. การทำบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
๒. การออกหนังสือรับรองบุคคล
๓. การจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล



หลักฐานประกอบการออกบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

๑. แบบคำขอมีบัตรประจำตัว (ขอรับได้จากเคาน์เตอร์ One Stop Service)
๒. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
๓. บัตรเดม (กรณีบัตรหายต้องมีใบแจ้งความมาแสดง)
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประชาชน

หลักฐานประกอบการเบิกสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

๑. ใบเสร็จรับเงิน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน (ในกรณีที่เบิกให้คู่สมรส, บิดา, มารดา, บุตร)

(นายวรรณชัย บุสนาม)

รองผู้อำนวยการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑

ที่.....วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งเวรประจำวัน ให้บริการ ONE STOP SERVICE

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑

ตามที่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑ ได้มีนโยบายให้จัดตั้งจุดบริการ ONE STOP SERVICE เพื่อให้บริการแก่ผู้รับบริการได้รับการบริการอย่างสะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง และเกิดความพึงพอใจในการให้บริการ และได้มีการแต่งตั้งผู้รับผิดชอบประจำวัน ไปแล้วนั้น ปรากฏว่ามีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับแต่งตั้งได้ย้ายไปต่างสังกัด ทำให้การบริการแก่ผู้มารับบริการไม่ได้รับความสะดวกเท่าที่ควร จึงขอยกเลิกคำสั่งเดิม

เพื่อให้การบริการ One Stop Service เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ คุ่มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด แก่ทางราชการ

- เห็นควร ๑. ลงนามคำสั่ง แต่งตั้งเวรประจำวันให้บริการ One Stop Service และแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบทางระบบ AMSS++
๒. แจ้งโรงเรียนทุกโรงในสังกัดทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวนุสรา แผ่นทอง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ข้อเสนอผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น
ความเห็นของ กอ.สพ.นบ.เขต ๑ - กอ.สพ.นบ.เขต ๑ กช.ลพ
(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับการ/หัวหน้างาน
ความเห็นของ กอ.สพ.นบ.เขต ๑
กช.ลพ / กช.ลพ (ลงชื่อ)..... (นาย..... นุสรา)
.....

(นายวรรณชัย บุสนาม)

รองผู้อำนวยการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

เฉพาะเจ้าหน้าที่
รหัสบัตร.....
วันออกบัตร.....
วันหมดอายุ.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รูปถ่าย
ขนาด
2.5 x 3 ซม.

ข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....หมู่โลหิต.....
มีที่อยู่บนทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
หมายเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์มือถือ.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภทข้าราชการ ครู บำเหน็จบำนาญ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ
รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัด กลุ่ม.....กลุ่มงาน.....
โรงเรียน.....อำเภอ.....กอง/สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....
กรม/สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ตำแหน่ง.....
อันดับ คศ.....วิทยฐานะ.....มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
ต่อเลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

- กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก บรรจวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย
หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)
3. ขอเปลี่ยนบัตรเนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ
 เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
 ชำรุด ย้าย เปลี่ยนสังกัด(โอน) อื่น ๆ.....
- ได้แนบรูปถ่าย 2 ใบ, สำเนาทะเบียนบ้าน, บัตรเก่า มาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ
 หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (นายวรรณชัย บุสนาม)
รองผู้อำนวยการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑
(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ
(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย / ในช่อง และหรือ หน้าข้อความที่ใช้
ให้ลงคำนำหน้านามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น และชื่อผู้ขอมีบัตร

คำร้องขอหนังสือรับรองบุคคล

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองบุคคล

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต 1

ด้วยข้าพเจ้า () นาย () นาง () นางสาว.....

เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....

เงินเดือน.....บาท โรงเรียน.....อำเภอ.....

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต 1 สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

กระทรวงศึกษาธิการ เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองบุคคล เพื่อประโยชน์สำหรับ.....

() คำประกันผู้ต้องหาชื่อ.....

ประกอบอาชีพ.....

มีความเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า คือ.....

คดี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา



(นายวรรณชัย บุสนาม)

(ลงชื่อ)

รองผู้อำนวยการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑

(.....)

ตำแหน่ง.....

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่าง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
สังกัด.....

2. ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของ

- ตนเอง
- คู่สมรส ชื่อ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- บิดา ชื่อ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- มารดา ชื่อ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- บุตร ชื่อ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน

เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่

ยังไม่บรรลุนิติภาวะ เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

ป่วยเป็นโรค.....

และได้เข้ารับการตรวจรักษาพยาบาลจาก (ชื่อสถานพยาบาล).....

ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ ทางราชการ เอกชน ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท(.....)

ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน.....ฉบับ

3. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาล ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

- ตามสิทธิ เฉพาะส่วนที่ขาดออกจากสิทธิที่ได้รับจากหน่วยงานอื่น
- เฉพาะส่วนที่ขาดออกจากสัญญาประกันภัย

เป็นเงิน.....บาท (.....) และ

(1) ข้าพเจ้า ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น

- มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นแต่เลือกใช้สิทธิจากทางราชการ
- มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว

(2) ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น (นายวรรณชัย บุสนาม)

- มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น รองผู้อำนวยการ รักษาการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ ระดับชำนาญการพิเศษ ที่การศึกษาประถมศึกษาของบัวลำภู
- มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย
- มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น ในฐานะเป็นผู้อาศัยสิทธิของผู้อื่น