



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคอกกระบือ

ที่ ปน

วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานข้อมูลเชิงสถิติการให้บริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ผ่านช่องทาง E-service

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคอกกระบือ

เรื่องเดิม

ตามที่สำนักงาน ป.ป.ช. ได้กำหนดเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในรอบ ๖ เดือน ตามมติคณะกรรมการ ป.ป.ช. ที่มีมติให้นำกรอบแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มาเป็นเครื่องมือสำหรับการประเมินองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ในหัวข้อ ข้อมูลเชิงสถิติการให้บริการ โดยให้ดำเนินการสรุปจำนวนผู้มารับบริการตามภารกิจของหน่วยงาน นั้น

ข้อเท็จจริง

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคอกกระบือ ได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลเชิงสถิติการให้บริการตามภารกิจของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ผ่านช่องทาง E-service เสร็จสิ้นแล้ว

ข้อเสนอเพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรบันทึกและนำข้อมูลเชิงสถิติการให้บริการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ มาใช้เป็นเครื่องมือสำหรับประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบลคอกกระบือ และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การให้บริการแก่ประชาชนให้ทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสุดารัตน์ บายคายคม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ความคิดเห็นหัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคอกกระบือ

.....

.....

(นางทัศนีย์ หนูทอง)

หัวหน้าสำนักปลัด

/ความเห็น.....

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคอกกระบือ

.....

.....



(นางทัศนีย์ หนูทอง)
หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคอกกระบือ

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลคอกกระบือ

.....

.....



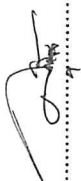
(นายวิฑิต อางณรงค์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคอกกระบือ

สถิติการให้บริการตามภารกิจขององค์การบริหารส่วนตำบลคอกกระบือ

ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖

ข้อมูลด้านการให้บริการประชาชน ผ่านช่องทาง E-service

รายการ	ต.ค. ๖๕	พ.ย. ๖๕	ธ.ค. ๖๕	ม.ค. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖	เม.ย. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖	ก.ค. ๖๖	ส.ค. ๖๖	ก.ย. ๖๖
แบบคำร้องขอสนับสนุนน้ำอุปโภค-บริโภค	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
แบบคำร้องขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ (ค่างจ่ายตามสิทธิ)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
แบบคำร้องแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงการรับเงินเบี้ยยังชีพ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์/แจ้งข้อกล่าวหาทุจริต	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
คำร้องทั่วไป	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ข่าวแจ้งการทุจริต	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รวม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

(ลงชื่อ)

 (นางสุดารัตน์ บายค้ายคม)
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
 ผู้รายงาน