**คู่มือสำหรับประชาชน : การขอสนับสนุนกำลัง อปพร.**

**หน่วยงานที่ให้บริการ :** องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ดกระทรวงมหาดไทย

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

ไม่มีข้อมูลหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

**ช่องทางการให้บริการ**

|  |  |
| --- | --- |
|  **สถานที่ให้บริการ**งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานปลัด อบต.เมืองทุ่ง อ.สุวรรณภูมิ จ.ร้อยเอ็ด/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน(หมายเหตุ: -)  | **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. |

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

**ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :** 2 วัน

| **ลำดับ** | **ขั้นตอน** | **ระยะเวลา** | **ส่วนที่รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) | **การตรวจสอบเอกสาร**ติอต่อขอรับการสนับสนุนกำลัง อปพร. โดยเขียนหรือส่งคำร้องเป็นหนังสือขอรับการสนับสนัน ยื่นต่องานธุรการ อบต.เมืองทุ่ง ที่ สำนักงานปลัด(หมายเหตุ: -)  | 5 นาที | องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด |
| 2) | **การพิจารณา**เจ้าหน้าที่ธุรการตรวจสอบเอกสาร และเสนอต่อผู้บังคับบัญชา พิจารณาสั่งการให้ เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องปฏิบัติ(หมายเหตุ: -)  | 5 นาที | องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด |
| 3) | **การพิจารณา**งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ดำเนินการจัดหากำลัง อปพร. และประสานแจ้งให้เข้าปฏิบัติหน้าที่(หมายเหตุ: -)  | 1 วัน | องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด |

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

| **ลำดับ** | **ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** |
| --- | --- | --- |
| 1) | **บัตรประจำตัวประชาชน****ฉบับจริง** 0 ฉบับ**สำเนา** 1 ฉบับ**หมายเหตุ** - | กรมการปกครอง |

**ค่าธรรมเนียม**

| **ลำดับ** | **รายละเอียดค่าธรรมเนียม** | **ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)** |
| --- | --- | --- |
| 1) | **ไม่มี**(หมายเหตุ: -)  |  -  |

**ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ**

| **ลำดับ** | **ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ** |
| --- | --- |
| 1) | องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง ร้องเรียนผ่านทางจดหมาย , www.mueangthung.go.th , โทรศัพท์ 043611190(หมายเหตุ: -)  |
| 2) | ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี(หมายเหตุ: ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300))  |

**แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก**

| **ลำดับ** | **ชื่อแบบฟอร์ม** |
| --- | --- |
| แบบคำขอสนับสนุนกำลังสมาชิก อปพร. |

**แบบคำขอสนับสนุนกำลังสมาชิก อปพร.**

**ศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง**

เขียนที่.........................................................

 วันที่............เดือน.............................พ.ศ.......................

 ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว........................................................อยู่บ้านเลขที่........................หมู่ที่..............ตำบลเมืองทุ่ง อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด มีความประสงค์ขอสนับสนุนกำลังสมาชิก

อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง เพื่อ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 โดยขอให้ศูนย์ อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง สนับสนุนกำลังสมาซิก อปพร.ไปปฏิบัติหน้าที่ ในวันที่...............เดือน.................................พ.ศ....................ตั้งแต่เวลา...............................................

ถึงเวลา.....................................น.ณ สถานที่...................................................................................................บ้านเลขที่.................หมู่ที่..............................................ถนน....................................ตำบลเมืองทุ่ง อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ให้กำลังสนับสนุน

 (ลงชื่อ)...................................................ผู้ขอ

 (.......................................................)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง

 -ด้วย …………………………………………………. ได้ขอสนับสนุนกำลังสมาชิก อปพร.ไปปฏิบัติหน้าที่

 -เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

 (ลงชื่อ).................................................หัวหน้าสำนักปลัด

 (………………………………………….)

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ).................................................ปลัด อบต.เมืองทุ่ง

 (………………………………………….)

คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ).................................................

 (………………………………………….)

 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง