**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