



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาหัวบ่อ  
ที่ - วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานสรุปผลแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลนาหัวบ่อ

ตาม ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๔) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๒) มีการให้บริการประชาชนกลุ่มเป้าหมายในการรับลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ การออกบริการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ก่อนวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน นั้น

งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาหัวบ่อ จึงได้จัดทำแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลในการเสนอความต้องการและความคิดเห็นของผู้สูงอายุและผู้พิการในแต่ละปี อีกทั้งยังเป็นข้อมูลให้กับงานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายชยศักดิ์ ตีอุต)  
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

(นางสาววลัยพร บึงหลักคำ)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาราชการแทน  
หัวหน้าสำนักปลัด

(นายเวชพันธ์ พิมพ์สิน)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาหัวบ่อ  
รักษาการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาหัวบ่อ

(นายธวัชชัย โยลัย)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาหัวบ่อ

**สรุปแบบสอบถาม**  
**ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ**

---

๑. เพศ ชาย จำนวน...๔๐...คน หญิง จำนวน...๖๐...คน

**๒. อายุ**

๐ - ๒๐ ปี จำนวน..๒๕.....คน

๒๑ - ๓๙ ปี จำนวน..๒๑...คน

๔๐ - ๕๙ ปี จำนวน..๓๕..คน

๖๐ - ๖๙ ปี จำนวน...๑๐..คน

๗๐ ปี ขึ้นไป จำนวน..๙..คน

**๓. ระดับการศึกษา**

ไม่เคยศึกษา จำนวน...-..คน

ประถมศึกษาตอนต้น (ป.๔) จำนวน..๑๙..คน

ประถมศึกษาตอนปลาย (ป.๖) จำนวน..๒๕...คน

มัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน..๒๕..คน

มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช. จำนวน..๒๓..คน

อนุปริญญา / ปวส. จำนวน..๕..คน

ปริญญาตรี จำนวน..๓..คน

สูงกว่าปริญญาตรี จำนวน...-...คน

**๔. สถานภาพ**

โสด จำนวน...๑๗...คน

สมรส จำนวน...๕๑..คน

หม้าย จำนวน..๑๗..คน

หย่าร้าง จำนวน..๕..คน

แยกกันอยู่ จำนวน...-..คน

อื่น ๆ จำนวน...-...คน

**๕. รายได้**

น้อยกว่า ๕,๐๐๐ บาท จำนวน..๙๗..คน

๕,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาทจำนวน..๑..คน

๑๐,๐๐๑ - ๑๕,๐๐๐ บาทจำนวน...๑๗..คน

๑๕,๐๐๐ บาทขึ้นไปจำนวน..๕...คน

**๖. อาชีพ**

ไม่มีอาชีพ จำนวน..๘..คน

เกษตรกรรวมจำนวน...๗๓..คน

รับจ้าง จำนวน...๔..คน

ค้าขาย จำนวน...๒..คน

ประกอบธุรกิจส่วนตัว จำนวน..๑๐..คน

อื่น ๆ จำนวน...๓..คน

**๗. เขตที่อยู่อาศัย**

หมู่ที่ ๑ จำนวน..๑๐..คน

หมู่ที่ ๒ จำนวน..๑๗..คน

หมู่ที่ ๓ จำนวน..๕...คน

หมู่ที่ ๔ จำนวน...๔..คน

หมู่ที่ ๕ จำนวน..๗...คน

หมู่ที่ ๖ จำนวน..๒๖...คน

หมู่ที่ ๗ จำนวน...๑๙..คน

หมู่ที่ ๘ จำนวน...๒..คน

หมู่ที่ ๙ จำนวน...๑๐..คน

**๘. ท่านมาติดต่อราชการด้านใด**

ผู้สูงอายุ จำนวน..๗๘...คน

ผู้พิการจำนวน...๒๒..คน

ลำดับ ที่	ข้อถาม	มากที่สุด (%)	มาก (%)	ปานกลาง (%)	น้อย (%)	น้อยที่สุด (%)	รวม
๑	<u>ด้านการให้บริการอย่างเสมอภาค</u> เจ้าหน้าที่ที่มีความเต็มใจในการ ให้บริการ	๙๕	๕	-	-	-	๑๐๐
๒	เจ้าหน้าที่ให้บริการทุกคนด้วยความ เสมอภาค	๘๕	๑๐	๕	-	-	๑๐๐
๓	เจ้าหน้าที่ที่มีความเป็นธรรม ซื่อสัตย์ สุจริต และไม่เรียกร้องผลประโยชน์	๙๕	๕	-	-	-	๑๐๐
๔	เจ้าหน้าที่ให้บริการตามลำดับก่อนหลัง	๑๐๐	-	-	-	-	๑๐๐
๕	<u>ด้านการให้บริการอย่างทันต่อเวลา</u> ได้รับข้อมูลข่าวสารก่อนการรับเบี้ยยัง ชีพทุกครั้ง	๘๕	๑๐	๕	-	-	๑๐๐
๖	ได้รับความสะดวก รวดเร็ว ทุกครั้ง ที่มาใช้บริการ	๗๕	๒๐	๕	-	-	๑๐๐
๗	ได้รับเบี้ยยังชีพตรงตามกำหนดเวลา	๑๐๐	-	-	-	-	๑๐๐
๘	ระยะเวลาในการให้บริการของ เจ้าหน้าที่เหมาะสม	๘๕	๑๐	๕	-	-	๑๐๐
๙	ขั้นตอนในการติดต่อขอรับบริการ สะดวก รวดเร็ว และไม่ยุ่งยาก	๘๐	๑๐	๑๐	-	-	๑๐๐
๑๐	<u>ด้านการให้บริการอย่างเสมอภาค</u> เจ้าหน้าที่ที่มีความเต็มใจในการ ให้บริการ	๙๐	๑๐	-	-	-	๑๐๐
๑๑	สถานที่รับลงทะเบียนมีการหมุนเวียน ไปอย่างทั่วถึง	๙๘	๒	-	-	-	๑๐๐
๑๒	สถานที่ให้บริการ สะอาด และเป็น ระเบียบเรียบร้อย	๗๐	๑๐	๕	๑๕	-	๑๐๐
๑๓	มีการจัดสถานที่ให้บริการไว้เป็น สัดส่วน	๘๐	๑๐	๑๐	-	-	๑๐๐
๑๔	มีวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับให้บริการอย่าง เพียงพอ	๙๕	๕	-	-	-	๑๐๐
๑๕	เจ้าหน้าที่มีเพียงพอต่อการให้บริการ	๙๙	๑	-	-	-	๑๐๐
๑๖	เจ้าหน้าที่มีความพร้อมในการให้ คำแนะนำและตอบข้อสงสัยได้ในทันที	๘๙	๑	๑๐	-	-	๑๐๐
๑๗	มีจำนวนที่นั่งสำหรับบริการประชาชน อย่างเพียงพอ	๘๕	๑๐	๕	-	-	๑๐๐
๑๘	มีสถานที่จอดรถ สำหรับประชาชน ที่มาใช้บริการอย่างเพียงพอ	๘๖	๙	๕	-	-	๑๐๐

ลำดับ ที่	ข้อถาม	มากที่สุด (%)	มาก (%)	ปานกลาง (%)	น้อย (%)	น้อยที่สุด (%)	รวม
๑๙	มีเอกสารเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารอย่าง ทั่วถึง	๘๐	๑๐	๑๐	-	-	๑๐๐
๒๐	มีสื่อในการชี้แจงรายละเอียด ของการ ให้บริการอย่างชัดเจน	๘๐	๕	๑๕	-	-	๑๐๐
๒๑	<u>ด้านการให้บริการอย่างต่อเนื่อง</u> มีการประชาสัมพันธ์ ข่าวสารเกี่ยวกับ เบี้ยยังชีพอยู่เสมอ	๙๘	๒	-	-	-	๑๐๐
๒๒	มีความต่อเนื่องของการให้บริการไม่ หยุดชะงัก หรือติดขัด	๙๘	๒	-	-	-	๑๐๐
๒๓	มีการติดตามเอาใจใส่ หลังการรับ บริการอยู่เสมอ	๙๕	๕	-	-	-	๑๐๐

๓. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

-ไม่มี

## แบบสอบถาม

### ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ

#### ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านเพียงข้อเดียวและเติม  
คำในช่องว่าง

##### ๑. เพศ

ชาย  หญิง

##### ๒. อายุ

๐ - ๒๐ ปี

๒๑ - ๓๙ ปี

๔๐ - ๕๙ ปี

๖๐ - ๖๙ ปี

๗๐ ปี ขึ้นไป

##### ๓. ระดับการศึกษา

ไม่เคยศึกษา

ประถมศึกษาตอนต้น (ป.๔)

ประถมศึกษาตอนปลาย (ป.๖)

มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.

อนุปริญญา / ปวส.

ปริญญาตรี

สูงกว่าปริญญาตรี

##### ๔. สถานภาพ

โสด

สมรส

หม้าย

หย่าร้าง

แยกกันอยู่

อื่น ๆ .....

##### ๕. รายได้

น้อยกว่า ๕,๐๐๐ บาท

๕,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท

๑๐,๐๐๑ - ๑๕,๐๐๐ บาท

๑๕,๐๐๐ บาทขึ้นไป

##### ๖. อาชีพ

ไม่มีอาชีพ

เกษตรกรรม

รับจ้าง

ค้าขาย

ประกอบธุรกิจส่วนตัว

อื่น ๆ (ระบุ).....

##### ๗. เขตที่อยู่อาศัย

หมู่ที่ ๑

หมู่ที่ ๒

หมู่ที่ ๓

หมู่ที่ ๔

หมู่ที่ ๕

หมู่ที่ ๖

หมู่ที่ ๗

หมู่ที่ ๘

หมู่ที่ ๙

##### ๘. ท่านมาติดต่อราชการด้านใด

ผู้สูงอายุ

ผู้พิการ

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ

คำชี้แจงโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึก / ความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>ด้านการให้บริการอย่างเสมอภาค</b>					
๑. เจ้าหน้าที่มีความเต็มใจในการให้บริการ	✓				
๒. เจ้าหน้าที่ให้บริการทุกคนด้วยความเสมอภาค	✓				
๓. เจ้าหน้าที่มีความเป็นธรรม ซื่อสัตย์สุจริต และไม่เรียกร้องผลประโยชน์	✓				
๔. เจ้าหน้าที่ให้บริการตามลำดับก่อนหลัง	✓				
<b>ด้านการให้บริการอย่างทันต่อเวลา</b>					
๕. ได้รับข้อมูลข่าวสารก่อนการรับเบิยยังชีพทุกครั้ง	✓				
๖. ได้รับความสะดวก รวดเร็ว ทุกครั้งที่มารับบริการ	✓				
๗. ได้รับเบิยยังชีพเบิยยังชีพและเบิยความพิการตรงตามกำหนดเวลา	✓				
๘. ระยะเวลาในการให้บริการของเจ้าหน้าที่เหมาะสม	✓				
๙. ขั้นตอนในการติดต่อขอรับบริการสะดวก รวดเร็ว และไม่ยุ่งยาก	✓				

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>ด้านการให้บริการอย่างเพียงพอ</b>					
๑๐. สถานที่ตั้งของหน่วยงาน สะดวก ในการเดินทางมารับบริการ	/				
๑๑. สถานที่รับลงทะเบียนมีการ หมุนเวียนไปอย่างทั่วถึง	/				
๑๒. สถานที่ให้บริการ สะอาด และ เป็นระเบียบเรียบร้อย	/				
๑๓. มีการจัดสถานที่ให้บริการไว้เป็น สัดส่วน	/				
๑๔. มีวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับให้บริการ อย่างเพียงพอ	/				
๑๕. เจ้าหน้าที่มีเพียงพอต่อการ ให้บริการ	/				
๑๖. เจ้าหน้าที่มีความพร้อมในการให้ คำแนะนำและตอบข้อสงสัยได้ในทันที	/				
๑๗. มีจำนวนที่นั่งสำหรับบริการ ประชาชนอย่างเพียงพอ		/			
๑๘. มีสถานที่จอดรถ สำหรับ ประชาชนที่มาใช้บริการอย่างเพียงพอ		/			
๑๙. มีเอกสารเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร อย่างทั่วถึง		/			
๒๐. มีสื่อในการชี้แจงรายละเอียด ของการให้บริการอย่างชัดเจน		/			

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>ด้านการให้บริการอย่างต่อเนื่อง</b>					
๒๑. มีการประชาสัมพันธ์ ข่าวสาร เกี่ยวกับเบี้ยยังชีพและเบี้ยความ พิการอยู่เสมอ		/			
๒๒. มีความต่อเนื่องของการ ให้บริการไม่หยุดชะงัก หรือติดขัด		/			
๒๓. มีการติดตามเอาใจใส่ หลังการ รับบริการอยู่เสมอ		/			

ตอนที่ ๓ ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ  
ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ



## แบบสอบถาม

### ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ

#### ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านเพียงข้อเดียวและเติม  
คำในช่องว่าง

##### ๑. เพศ

ชาย  หญิง

##### ๒. อายุ

๐ - ๒๐ ปี

๒๑ - ๓๙ ปี

๔๐ - ๕๙ ปี

๖๐ - ๖๙ ปี

๗๐ ปี ขึ้นไป

##### ๓. ระดับการศึกษา

ไม่เคยศึกษา

ประถมศึกษาตอนต้น (ป.๔)

ประถมศึกษาตอนปลาย (ป.๖)

มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.

อนุปริญญา / ปวส.

ปริญญาตรี

สูงกว่าปริญญาตรี

##### ๔. สถานภาพ

โสด

สมรส

หม้าย

หย่าร้าง

แยกกันอยู่

อื่น ๆ .....

##### ๕. รายได้

น้อยกว่า ๕,๐๐๐ บาท

๕,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท

๑๐,๐๐๑ - ๑๕,๐๐๐ บาท

๑๕,๐๐๐ บาทขึ้นไป

##### ๖. อาชีพ

ไม่มีอาชีพ

เกษตรกรรม

รับจ้าง

ค้าขาย

ประกอบธุรกิจส่วนตัว

อื่น ๆ (ระบุ).....

##### ๗. เขตที่อยู่อาศัย

หมู่ที่ ๑

หมู่ที่ ๒

หมู่ที่ ๓

หมู่ที่ ๔

หมู่ที่ ๕

หมู่ที่ ๖

หมู่ที่ ๗

หมู่ที่ ๘

หมู่ที่ ๙

##### ๘. ท่านมาติดต่อราชการด้านใด

ผู้สูงอายุ

ผู้พิการ

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ

คำชี้แจงโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึก / ความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>ด้านการให้บริการอย่างเสมอภาค</b>					
๑. เจ้าหน้าที่มีความเต็มใจในการให้บริการ	✓				
๒. เจ้าหน้าที่ให้บริการทุกคนด้วยความเสมอภาค	✓				
๓. เจ้าหน้าที่มีความเป็นธรรม ซื่อสัตย์สุจริต และไม่เรียกร้องผลประโยชน์	✓				
๔. เจ้าหน้าที่ให้บริการตามลำดับก่อนหลัง	✓				
<b>ด้านการให้บริการอย่างทันต่อเวลา</b>					
๕. ได้รับข้อมูลข่าวสารก่อนการรับเบิยยังชีพทุกครั้ง	✓				
๖. ได้รับความสะดวก รวดเร็ว ทุกครั้งที่มารับบริการ		✓			
๗. ได้รับเบิยยังชีพเบิยยังชีพและเบิยความพิการตรงตามกำหนดเวลา	✓				
๘. ระยะเวลาในการให้บริการของเจ้าหน้าที่เหมาะสม	✓				
๙. ขั้นตอนในการติดต่อขอรับบริการสะดวก รวดเร็ว และไม่ยุ่งยาก	✓				

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>ด้านการให้บริการอย่างเพียงพอ</b>					
๑๐. สถานที่ตั้งของหน่วยงาน สะดวก ในการเดินทางมารับบริการ	/				
๑๑. สถานที่รับลงทะเบียนมีการ หมุนเวียนไปอย่างทั่วถึง		/			
๑๒. สถานที่ให้บริการ สะอาด และ เป็นระเบียบเรียบร้อย		/			
๑๓. มีการจัดสถานที่ให้บริการไว้เป็น สัดส่วน		/			
๑๔. มีวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับให้บริการ อย่างเพียงพอ	/				
๑๕. เจ้าหน้าที่มีเพียงพอต่อการ ให้บริการ	/				
๑๖. เจ้าหน้าที่มีความพร้อมในการให้ คำแนะนำและตอบข้อสงสัยได้ในทันที	/				
๑๗. มีจำนวนที่นั่งสำหรับบริการ ประชาชนอย่างเพียงพอ	/				
๑๘. มีสถานที่จอดรถ สำหรับ ประชาชนที่มาใช้บริการอย่างเพียงพอ	/				
๑๙. มีเอกสารเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร อย่างทั่วถึง	/				
๒๐. มีสื่อในการชี้แจงรายละเอียด ของการให้บริการอย่างชัดเจน	/				

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>ด้านการให้บริการอย่างต่อเนื่อง</b>					
๒๑. มีการประชาสัมพันธ์ ข่าวสาร เกี่ยวกับเบี้ยยังชีพและเบี้ยความ พิการอยู่เสมอ		/			
๒๒. มีความต่อเนื่องของการ ให้บริการไม่หยุดชะงัก หรือติดขัด	/				
๒๓. มีการติดตามเอาใจใส่ หลังการ รับบริการอยู่เสมอ	/				

ตอนที่ ๓ ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ  
ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ

แบบสอบถาม

ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านเพียงข้อเดียวและเติม  
คำในช่องว่าง

๑. เพศ

ชาย  หญิง

๒. อายุ

๐ - ๒๐ ปี  ๒๑ - ๓๙ ปี  ๔๐ - ๕๙ ปี  
 ๖๐ - ๖๙ ปี  ๗๐ ปี ขึ้นไป

๓. ระดับการศึกษา

ไม่เคยศึกษา  ประถมศึกษาตอนต้น (ป.๔)  
 ประถมศึกษาตอนปลาย (ป.๖)  มัธยมศึกษาตอนต้น  
 มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.  อนุปริญญา / ปวส.  
ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี

๔. สถานภาพ

โสด  สมรส  
 หม้าย  หย่าร้าง  
 แยกกันอยู่  อื่น ๆ .....

๕. รายได้

น้อยกว่า ๕,๐๐๐ บาท  ๕,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท  
 ๑๐,๐๐๑ - ๑๕,๐๐๐ บาท  ๑๕,๐๐๐ บาทขึ้นไป

๖. อาชีพ

ไม่มีอาชีพ  เกษตรกรรม  
 รับจ้าง  ค้าขาย  
 ประกอบธุรกิจส่วนตัว  อื่น ๆ (ระบุ).....

๗. เขตที่อยู่อาศัย

หมู่ที่ ๑  หมู่ที่ ๒  หมู่ที่ ๓  หมู่ที่ ๔  
 หมู่ที่ ๕  หมู่ที่ ๖  หมู่ที่ ๗  หมู่ที่ ๘  
 หมู่ที่ ๙

๘. ท่านมาติดต่อราชการด้านใด

ผู้สูงอายุ  ผู้พิการ

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ

คำชี้แจงโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึก / ความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>ด้านการให้บริการอย่างเสมอภาค</b>					
๑. เจ้าหน้าที่มีความเต็มใจในการให้บริการ	/				
๒. เจ้าหน้าที่ให้บริการทุกคนด้วยความเสมอภาค	/				
๓. เจ้าหน้าที่มีความเป็นธรรม ซื่อสัตย์สุจริต และไม่เรียกร้องผลประโยชน์	/				
๔. เจ้าหน้าที่ให้บริการตามลำดับก่อนหลัง	/				
<b>ด้านการให้บริการอย่างทันต่อเวลา</b>					
๕. ได้รับข้อมูลข่าวสารก่อนการรับเบิยยังชีพทุกครั้ง	/				
๖. ได้รับความสะดวก รวดเร็ว ทุกครั้งที่มารับบริการ	/				
๗. ได้รับเบิยยังชีพเบิยยังชีพและเบิยความพิการตรงตามกำหนดเวลา	/				
๘. ระยะเวลาในการให้บริการของเจ้าหน้าที่เหมาะสม	/				
๙. ขั้นตอนในการติดต่อขอรับบริการสะดวก รวดเร็ว และไม่ยุ่งยาก	/				

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>ด้านการให้บริการอย่างเพียงพอ</b>					
๑๐. สถานที่ตั้งของหน่วยงาน สะดวก ในการเดินทางมารับบริการ	/				
๑๑. สถานที่รับลงทะเบียนมีการ หมุนเวียนไปอย่างทั่วถึง	/				
๑๒. สถานที่ให้บริการ สะอาด และ เป็นระเบียบเรียบร้อย	/				
๑๓. มีการจัดสถานที่ให้บริการไว้เป็น สัดส่วน	/				
๑๔. มีวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับให้บริการ อย่างเพียงพอ	/				
๑๕. เจ้าหน้าที่มีเพียงพอต่อการ ให้บริการ	/				
๑๖. เจ้าหน้าที่มีความพร้อมในการให้ คำแนะนำและตอบข้อสงสัยได้ในทันที	/				
๑๗. มีจำนวนที่นั่งสำหรับบริการ ประชาชนอย่างเพียงพอ	/				
๑๘. มีสถานที่จอดรถ สำหรับ ประชาชนที่มาใช้บริการอย่างเพียงพอ	/				
๑๙. มีเอกสารเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร อย่างทั่วถึง	/				
๒๐. มีสื่อในการชี้แจงรายละเอียด ของการให้บริการอย่างชัดเจน	/				

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>ด้านการให้บริการอย่างต่อเนื่อง</b>					
๒๑. มีการประชาสัมพันธ์ ข่าวสาร เกี่ยวกับเบี้ยยังชีพและเบี้ยความ พิการอยู่เสมอ	/				
๒๒. มีความต่อเนื่องของการ ให้บริการไม่หยุดชะงัก หรือติดขัด	/				
๒๓. มีการติดตามเอาใจใส่ หลังการ รับบริการอยู่เสมอ	/				

ตอนที่ ๓ ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ  
ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ



## แบบสอบถาม

### ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ

#### ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านเพียงข้อเดียวและเติม  
คำในช่องว่าง

##### ๑. เพศ

ชาย  หญิง

##### ๒. อายุ

๐ - ๒๐ ปี

๒๑ - ๓๙ ปี

๔๐ - ๕๙ ปี

๖๐ - ๖๙ ปี

๗๐ ปี ขึ้นไป

##### ๓. ระดับการศึกษา

ไม่เคยศึกษา

ประถมศึกษาตอนต้น (ป.๔)

ประถมศึกษาตอนปลาย (ป.๖)

มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.

อนุปริญญา / ปวส.

ปริญญาตรี

สูงกว่าปริญญาตรี

##### ๔. สถานภาพ

โสด

สมรส

หม้าย

หย่าร้าง

แยกกันอยู่

อื่น ๆ .....

##### ๕. รายได้

น้อยกว่า ๕,๐๐๐ บาท

๕,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท

๑๐,๐๐๑ - ๑๕,๐๐๐ บาท

๑๕,๐๐๐ บาทขึ้นไป

##### ๖. อาชีพ

ไม่มีอาชีพ

เกษตรกรรม

รับจ้าง

ค้าขาย

ประกอบธุรกิจส่วนตัว

อื่น ๆ (ระบุ).....

##### ๗. เขตที่อยู่อาศัย

หมู่ที่ ๑

หมู่ที่ ๒

หมู่ที่ ๓

หมู่ที่ ๔

หมู่ที่ ๕

หมู่ที่ ๖

หมู่ที่ ๗

หมู่ที่ ๘

หมู่ที่ ๙

##### ๘. ท่านมาติดต่อราชการด้านใด

ผู้สูงอายุ

ผู้พิการ

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ

คำชี้แจงโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึก / ความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>ด้านการให้บริการอย่างเสมอภาค</b>					
๑. เจ้าหน้าที่มีความเต็มใจในการให้บริการ	✓				
๒. เจ้าหน้าที่ให้บริการทุกคนด้วยความเสมอภาค	✓				
๓. เจ้าหน้าที่มีความเป็นธรรม ซื่อสัตย์สุจริต และไม่เรียกร้องผลประโยชน์	✓				
๔. เจ้าหน้าที่ให้บริการตามลำดับก่อนหลัง	✓				
<b>ด้านการให้บริการอย่างทันต่อเวลา</b>					
๕. ได้รับข้อมูลข่าวสารก่อนการรับเบิยยังชีพทุกครั้ง		✓			
๖. ได้รับความสะดวก รวดเร็ว ทุกครั้งที่มารับบริการ	✓				
๗. ได้รับเบิยยังชีพเบิยยังชีพและเบิยความพิการตรงตามกำหนดเวลา		✓			
๘. ระยะเวลาในการให้บริการของเจ้าหน้าที่เหมาะสม	✓				
๙. ขั้นตอนในการติดต่อขอรับบริการสะดวก รวดเร็ว และไม่ยุ่งยาก	✓				

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>ด้านการให้บริการอย่างเพียงพอ</b>					
๑๐. สถานที่ตั้งของหน่วยงาน สะดวก ในการเดินทางมารับบริการ		/			
๑๑. สถานที่รับลงทะเบียนมีการ หมุนเวียนไปอย่างทั่วถึง	/				
๑๒. สถานที่ให้บริการ สะอาด และ เป็นระเบียบเรียบร้อย		/			
๑๓. มีการจัดสถานที่ให้บริการไว้เป็น สัดส่วน	/				
๑๔. มีวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับให้บริการ อย่างเพียงพอ	/				
๑๕. เจ้าหน้าที่มีเพียงพอต่อการ ให้บริการ	/				
๑๖. เจ้าหน้าที่มีความพร้อมในการให้ คำแนะนำและตอบข้อสงสัยได้ในทันที	/				
๑๗. มีจำนวนที่นั่งสำหรับบริการ ประชาชนอย่างเพียงพอ		/			
๑๘. มีสถานที่จอดรถ สำหรับ ประชาชนที่มาใช้บริการอย่างเพียงพอ	/				
๑๙. มีเอกสารเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร อย่างทั่วถึง	/				
๒๐. มีสื่อในการชี้แจงรายละเอียด ของการให้บริการอย่างชัดเจน	/				

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>ด้านการให้บริการอย่างต่อเนื่อง</b>					
๒๑. มีการประชาสัมพันธ์ ข่าวสาร เกี่ยวกับเบี้ยยังชีพและเบี้ยความ พิการอยู่เสมอ	/				
๒๒. มีความต่อเนื่องของการ ให้บริการไม่หยุดชะงัก หรือติดขัด		/			
๒๓. มีการติดตามเอาใจใส่ หลังการ รับบริการอยู่เสมอ		/			

ตอนที่ ๓ ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ  
ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ

## แบบสอบถาม

### ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ

#### ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านเพียงข้อเดียวและเติม  
คำในช่องว่าง

##### ๑. เพศ

ชาย  หญิง

##### ๒. อายุ

๐ - ๒๐ ปี

๒๑ - ๓๙ ปี

๔๐ - ๕๙ ปี

๖๐ - ๖๙ ปี

๗๐ ปี ขึ้นไป

##### ๓. ระดับการศึกษา

ไม่เคยศึกษา

ประถมศึกษาตอนต้น (ป.๔)

ประถมศึกษาตอนปลาย (ป.๖)

มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.

อนุปริญญา / ปวส.

ปริญญาตรี

สูงกว่าปริญญาตรี

##### ๔. สถานภาพ

โสด

สมรส

หม้าย

หย่าร้าง

แยกกันอยู่

อื่น ๆ .....

##### ๕. รายได้

น้อยกว่า ๕,๐๐๐ บาท

๕,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท

๑๐,๐๐๑ - ๑๕,๐๐๐ บาท

๑๕,๐๐๐ บาทขึ้นไป

##### ๖. อาชีพ

ไม่มีอาชีพ

เกษตรกรรม

รับจ้าง

ค้าขาย

ประกอบธุรกิจส่วนตัว

อื่น ๆ (ระบุ).....

##### ๗. เขตที่อยู่อาศัย

หมู่ที่ ๑

หมู่ที่ ๒

หมู่ที่ ๓

หมู่ที่ ๔

หมู่ที่ ๕

หมู่ที่ ๖

หมู่ที่ ๗

หมู่ที่ ๘

หมู่ที่ ๙

##### ๘. ท่านมาติดต่อราชการด้านใด

ผู้สูงอายุ

ผู้พิการ

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ

คำชี้แจงโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึก / ความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>ด้านการให้บริการอย่างเสมอภาค</b>					
๑. เจ้าหน้าที่ที่มีความเต็มใจในการให้บริการ	/				
๒. เจ้าหน้าที่ให้บริการทุกคนด้วยความเสมอภาค	/				
๓. เจ้าหน้าที่ที่มีความเป็นธรรม ซื่อสัตย์สุจริต และไม่เรียกร้องผลประโยชน์	/				
๔. เจ้าหน้าที่ให้บริการตามลำดับก่อนหลัง		/			
<b>ด้านการให้บริการอย่างทันต่อเวลา</b>					
๕. ได้รับข้อมูลข่าวสารก่อนการรับเบิยยังชีพทุกครั้ง	/				
๖. ได้รับความสะดวก รวดเร็ว ทุกครั้งที่มารับบริการ	/				
๗. ได้รับเบิยยังชีพเบิยยังชีพและเบิยความพิการตรงตามกำหนดเวลา	/				
๘. ระยะเวลาในการให้บริการของเจ้าหน้าที่เหมาะสม		/			
๙. ขั้นตอนในการติดต่อขอรับบริการสะดวก รวดเร็ว และไม่ยุ่งยาก	/				

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>ด้านการให้บริการอย่างเพียงพอ</b>					
๑๐. สถานที่ตั้งของหน่วยงาน สะดวก ในการเดินทางมารับบริการ	/				
๑๑. สถานที่รับลงทะเบียนมีการ หมุนเวียนไปอย่างทั่วถึง	/				
๑๒. สถานที่ให้บริการ สะอาด และ เป็นระเบียบเรียบร้อย		/			
๑๓. มีการจัดสถานที่ให้บริการไว้เป็น สัดส่วน	/				
๑๔. มีวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับให้บริการ อย่างเพียงพอ	/				
๑๕. เจ้าหน้าที่มีเพียงพอต่อการ ให้บริการ	/				
๑๖. เจ้าหน้าที่มีความพร้อมในการให้ คำแนะนำและตอบข้อสงสัยได้ในทันที	/				
๑๗. มีจำนวนที่นั่งสำหรับบริการ ประชาชนอย่างเพียงพอ	/				
๑๘. มีสถานที่จอดรถ สำหรับ ประชาชนที่มาใช้บริการอย่างเพียงพอ	/				
๑๙. มีเอกสารเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร อย่างทั่วถึง	/				
๒๐. มีสื่อในการชี้แจงรายละเอียด ของการให้บริการอย่างชัดเจน	/				

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>ด้านการให้บริการอย่างต่อเนื่อง</b>					
๒๑. มีการประชาสัมพันธ์ ข่าวสาร เกี่ยวกับเบี้ยยังชีพและเบี้ยความ พิการอยู่เสมอ	/				
๒๒. มีความต่อเนื่องของการ ให้บริการไม่หยุดชะงัก หรือติดขัด	/				
๒๓. มีการติดตามเอาใจใส่ หลังการ รับบริการอยู่เสมอ	/				

ตอนที่ ๓ ความพึงพอใจของผู้สูงอายุและผู้พิการที่มาติดต่อราชการ  
ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ