



# คู่มือการปฏิบัติงานเบี่ยงชีพ

สำหรับ

เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์  
อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์

## คำนำ

คู่มือปฏิบัติงานฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านเบี้ยยังชีพของเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์ สามารถปฏิบัติงานได้อย่างเป็นระบบมีมาตรฐานเดียวกัน เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานได้ทราบว่าควรทำอะไรก่อน - หลัง มีขั้นตอนการปฏิบัติงานอย่างไร เพื่อให้การปฏิบัติงานสอดคล้องกับภารกิจและเป้าหมายของหน่วยงาน และเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล รวดเร็วและทันต่อสถานการณ์โดยประชาชนได้รับความพึงพอใจสูงสุด

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน เบี้ยยังชีพ ของเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ขึ้น หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อส่วนราชการและผู้ปฏิบัติงานสำหรับใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นสามารถนำไปสู่การปฏิบัติความสำเร็จบรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์

# สารบัญ

หน้า

คำนำ

ก

คู่มือการปฏิบัติงาน เบี้ยยังชีพ

๑. เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- |   |   |
|---|---|
| ๑.๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ | ๑ |
| ๑.๒ หลักฐานในการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ           | ๒ |
| ๑.๓ ขั้นตอนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่                            | ๒ |
| ๑.๔ วิธีการขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                   | ๓ |
| ๑.๕ กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง                                 | ๓ |
| ๑.๖ ช่องทางการติดต่อ  | ๓ |

๒. เบี้ยความพิการ

- |  |   |
|--|---|
| ๒.๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ  | ๔ |
| ๒.๒ หลักฐานในการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ | ๔ |
| ๒.๓ ขั้นตอนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่           | ๔ |
| ๒.๔ วิธีการขั้นตอนการปฏิบัติงาน                  | ๕ |
| ๒.๕ กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง                | ๕ |
| ๒.๖ ช่องทางการติดต่อ                             | ๕ |

๓. เงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

- |   |   |
|---|---|
| ๓.๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ | ๖ |
| ๓.๒ หลักฐานในการยืนยันสิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์           | ๖ |
| ๓.๓ ขั้นตอนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่                            | ๖ |
| ๓.๔ วิธีการขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                   | ๗ |
| ๓.๕ กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง                                 | ๗ |
| ๓.๖ ช่องทางการติดต่อ  | ๗ |

ภาคผนวก

## คู่มือการปฏิบัติงานเบี้ยยังชีพ

คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual) เป็นเครื่องมือที่สำคัญอย่างหนึ่งในการทำงานทั้งระดับหัวหน้างานและผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นการจัดทำรายละเอียดของการทำงานในหน่วยงานนั้น ๆ อย่างเป็นระบบและครบถ้วน สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้หลายประการ เช่น การสอนงาน การตรวจสอบการทำงาน การควบคุมงาน การติดตามงาน และการประเมินผลการปฏิบัติงาน เป็นต้น ทั้งนี้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานขององค์กรเปรียบเสมือนแผนที่บอกเส้นทางการทำงานที่มีจุดเริ่มต้น และจุดสิ้นสุด มีคำอธิบายตามที่จำเป็นเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานไว้ใช้อ้างอิงมิให้เกิดความผิดพลาดในการทำงาน การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานถือเป็นเครื่องมืออย่างหนึ่งในการสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานตามแนวทางของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบข้าราชการ (ก.พ.ร.) ที่มุ่งไปสู่การบริการคุณภาพทั่วทั้งองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ เพื่อให้การทำงานของส่วนราชการได้มาตรฐานเป็นไปตามเป้าหมายได้ ผลิตผลหรือการบริการที่มีคุณภาพ เสร็จรวดเร็วทันตามกำหนดเวลานัดหมาย มีการทำงานปลอดภัยและไม่สร้างมลพิษแก่ชุมชน เพื่อบรรลุข้อกำหนดที่สำคัญของกระบวนการดังกล่าวคู่มือการปฏิบัติงานของหน่วยงานดังนี้

๑. เพื่อให้หน่วยงานมีการจัดทำคู่มือฯ เพื่อประกอบการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน รวมถึงป้องกันความผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สำหรับการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานของฝ่ายต่าง ๆ ดังนี้ เพื่ออธิบายขั้นตอนรายละเอียดของกระบวนการงานในความรับผิดชอบของกองสวัสดิการสังคม ให้ผู้ปฏิบัติงานทราบและเข้าใจว่าควรปฏิบัติงานอย่างไร เมื่อใด กับใคร และควรทำอะไรก่อนและหลัง โดยมีเอกสารอ้างอิงในการปฏิบัติงาน

๒. เพื่อให้การปฏิบัติงานของกองสวัสดิการสังคมมีแนวทางการปฏิบัติเป็นตามมาตรฐาน และเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดได้ผลิตผลหรือการบริการที่มีคุณภาพ เสร็จรวดเร็วทันตามกำหนดเวลานัดหมาย

๓. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคมหรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับงานดังกล่าว รวมทั้งผู้ที่สนใจใฝ่รู้ได้ทราบแนวทางการปฏิบัติงานของกองสวัสดิการสังคม และสามารถนำไปใช้เป็นการติดต่อประสานงาน

๔. เพื่อเป็นพื้นฐานสำหรับผู้บริหารใช้ในการทบทวนและตรวจติดตามงานได้ทุกขั้นตอน

### ๑. เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

#### ๑.๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์

(๓) มีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งได้ยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์

(๔) ไม่เป็นผู้ที่รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือเทศบาล อบต. ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำหรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือเทศบาล อบต. จัดให้เป็นประจำ ยกเว้นผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์

## ๑.๒ หลักฐานในการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

(๑) บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง

(๒) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีและผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร จำนวน ๑ ชุด

ในกรณีมีความจำเป็นที่ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถแจ้งความประสงค์การรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองได้ อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้บุคคลอื่น เป็นผู้แจ้งความประสงค์การรับเบี้ยยังชีพแทนผู้สูงอายุได้ โดยให้ผู้รับมอบอำนาจติดต่อกับ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ โดยต้องมีหนังสือมอบอำนาจตัวจริง พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

### กรณีผู้สูงอายุรายใหม่ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์

ผู้สูงอายุที่ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแล้ว จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดจากเดือนที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์

**กรณีผู้สูงอายุรายใหม่ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ แต่ไม่เคยยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ**

ผู้สูงอายุที่ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแล้ว จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดจากเดือนที่ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

### กรณีผู้สูงอายุย้ายภูมิลำเนาใหม่ เคยได้รับเบี้ยยังชีพจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมแล้ว

ผู้สูงอายุที่ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแล้ว จะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดจากเดือนที่ยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแต่ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมก่อน

การปรับอัตราการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันไดตามมติคณะรัฐมนตรีให้มีการปรับอัตราการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ณ เดือนที่ผู้สูงอายุมีอายุครบช่วงอายุในเดือนถัดไป หากผู้สูงอายุไม่มีวันและเดือนเกิดให้พิจารณาวันและเดือนเกิด ตามมาตรา ๑๖ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ปัจจุบันได้จ่ายแบบขั้นบันได ดังนี้

อายุ ๖๐ - ๖๙ ปี จะได้รับ ๖๐๐ บาท

อายุ ๗๐ - ๗๙ ปี จะได้รับ ๗๐๐ บาท

อายุ ๘๐- ๘๙ ปี จะได้รับ ๘๐๐ บาท

อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป จะได้รับ ๑,๐๐๐ บาท

## ๑.๓ ขั้นตอนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

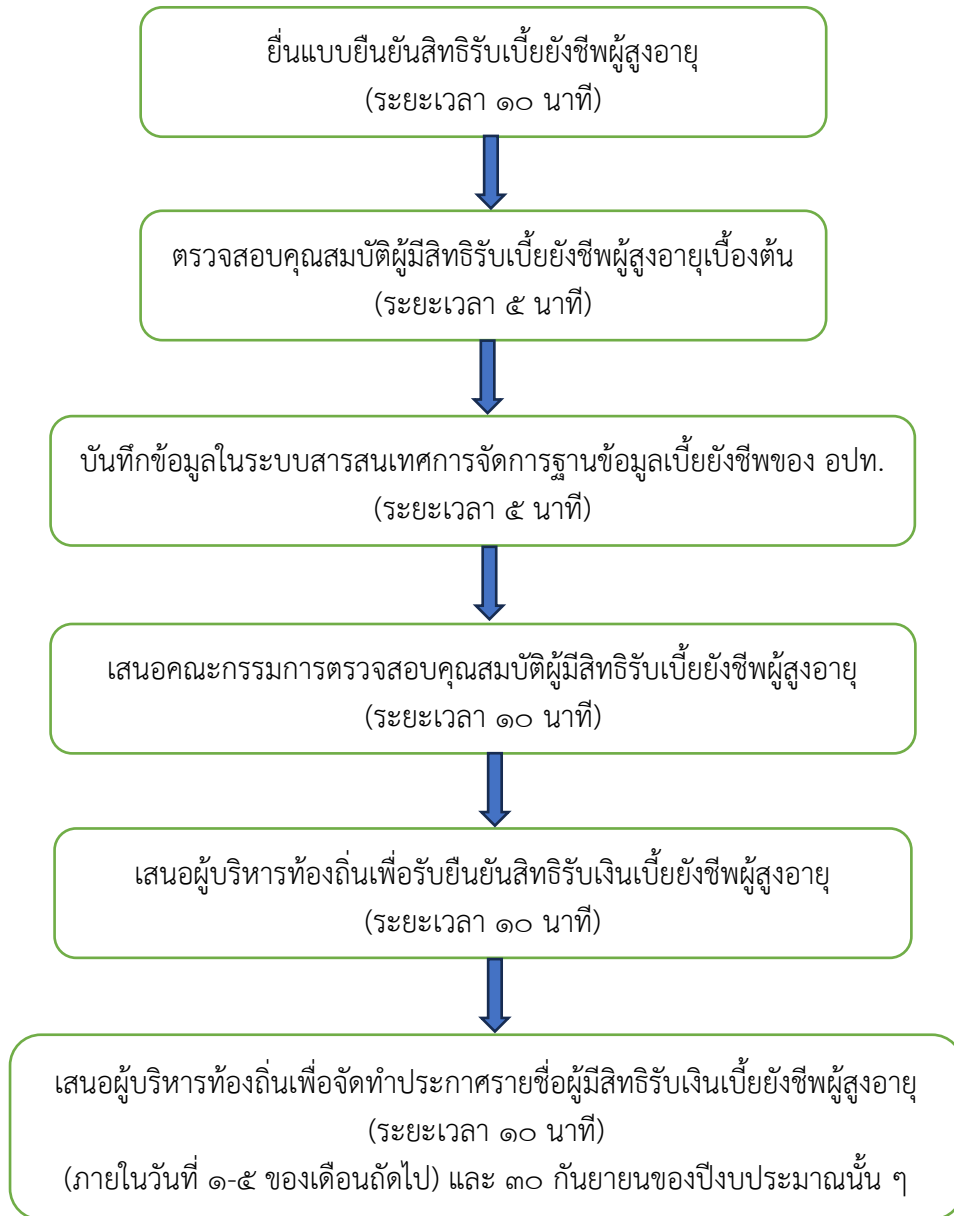
๑. ผู้มีสิทธิติดต่อรับคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุกับเจ้าหน้าที่

๒. เจ้าหน้าที่รับคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากผู้มีสิทธิ และตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สูงอายุ

๓. เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๔. เจ้าหน้าที่จัดทำเอกสารเสนอผู้บริหารเพื่อรับยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

#### ๑.๔ วิธีการขั้นตอนการปฏิบัติงาน



#### ๑.๕ กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

#### ๑.๖ ช่องทางการติดต่อ

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ เลขที่ ๒๖ ถนนเกษมราษฎร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐ เว็บไซต์ <https://www.nakornban.net>  
โทรศัพท์ ๐๕๖ - ๗๑๑๐๐๗ ต่อ ๓๐๕ โทรสาร. ๐๕๖ - ๗๑๑๔๗๕

## ๒. เบี้ยความพิการ

### ๒.๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ตามทะเบียนบ้าน
- (๓) มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

### ๒.๒ หลักฐานในการยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง
- (๒) บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ
- (๓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีที่ผู้ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ

ผ่านธนาคาร จำนวน ๑ ชุด

ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนดังกล่าว

สำหรับคนพิการกรณีอื่น ซึ่งไม่อาจยื่นคำขอได้ด้วยตนเองให้ผู้ดูแลคนพิการยื่นคำขอแทนโดยให้ผู้ที่เชื่อถือได้รับรองสถานะของคนพิการ แต่ต้องนำหลักฐานของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

#### กรณีคนพิการรายใหม่

คนพิการที่ได้ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการแล้ว จะได้รับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดจากเดือนที่ยื่นคำขอ

**กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาใหม่ เคยได้รับเบี้ยความพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมแล้ว**

คนพิการที่คำขอรับเงินเบี้ยความพิการแล้ว จะได้รับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดจากเดือนที่คำขอรับเงินเบี้ยความพิการ แต่ต้องได้รับการยืนยันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมก่อน

ให้ได้รับเบี้ยความพิการในอัตราตามมติคณะรัฐมนตรีกำหนด

ปัจจุบันได้รับ ดังนี้

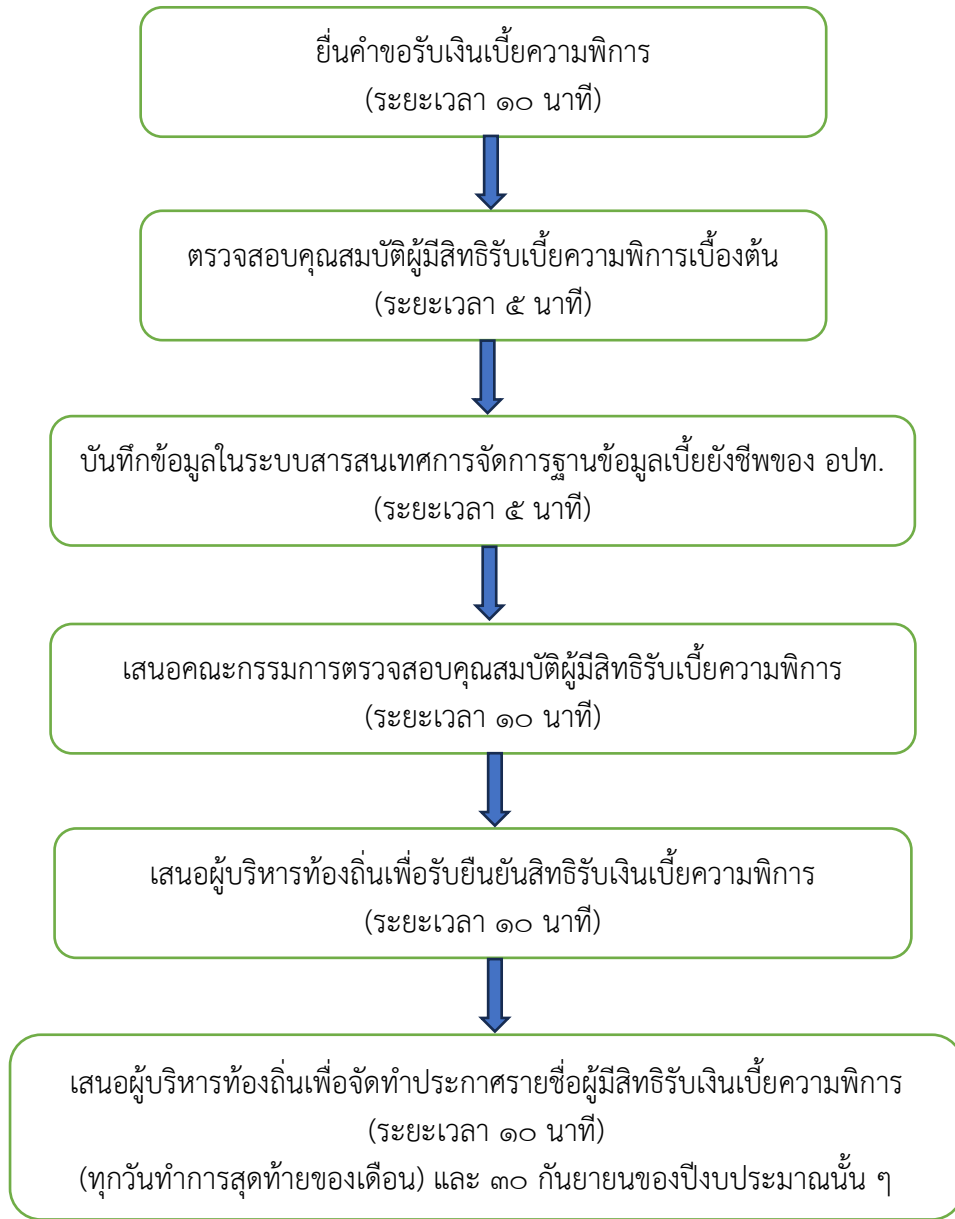
อายุแรกเกิด - ๑๘ ปี จะได้รับ ๑,๐๐๐ บาท

อายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป จะได้รับ ๘๐๐ บาท

### ๒.๓ ขั้นตอนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

๑. ผู้มีสิทธิติดต่อยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการต่อเจ้าหน้าที่
๒. เจ้าหน้าที่รับคำขอรับเงินเบี้ยความพิการจากผู้มีสิทธิ และตรวจสอบคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ
๓. เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเสนอคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติผู้มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ
๔. เจ้าหน้าที่จัดทำเอกสารเสนอผู้บริหารเพื่อรับยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ และประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ

## ๒.๔ วิธีการขั้นตอนการปฏิบัติงาน



## ๒.๕ กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

## ๒.๖ ช่องทางการติดต่อ

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ เลขที่ ๒๖ ถนนเกษมราษฎร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐ เว็บไซต์ <https://www.nakornban.net>  
โทรศัพท์ ๐๕๖ - ๗๑๑๐๐๗ ต่อ ๓๐๕ โทรสาร. ๐๕๖ - ๗๑๑๔๗๕



### ๓. เงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

#### ๓.๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

- (๑) มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์
- (๒) มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

#### ๓.๒ หลักฐานในการยืนยันสิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง
- (๒) ใบรับรองแพทย์ที่แพทย์ได้รับรองและวินิจฉัยแล้วว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์
- (๓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร สำหรับกรณีของผู้ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ผ่านธนาคาร จำนวน ๑ ชุด

ในกรณีที่ผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอรับการสงเคราะห์ด้วยตนเองได้จะมอบอำนาจให้ผู้อุปการะมาดำเนินการแทนก็ได้หนังสือมอบอำนาจให้เป็นไปตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

ผู้ป่วยเอดส์จะได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ในเดือนถัดจากที่ผู้บริหารท้องถิ่นอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

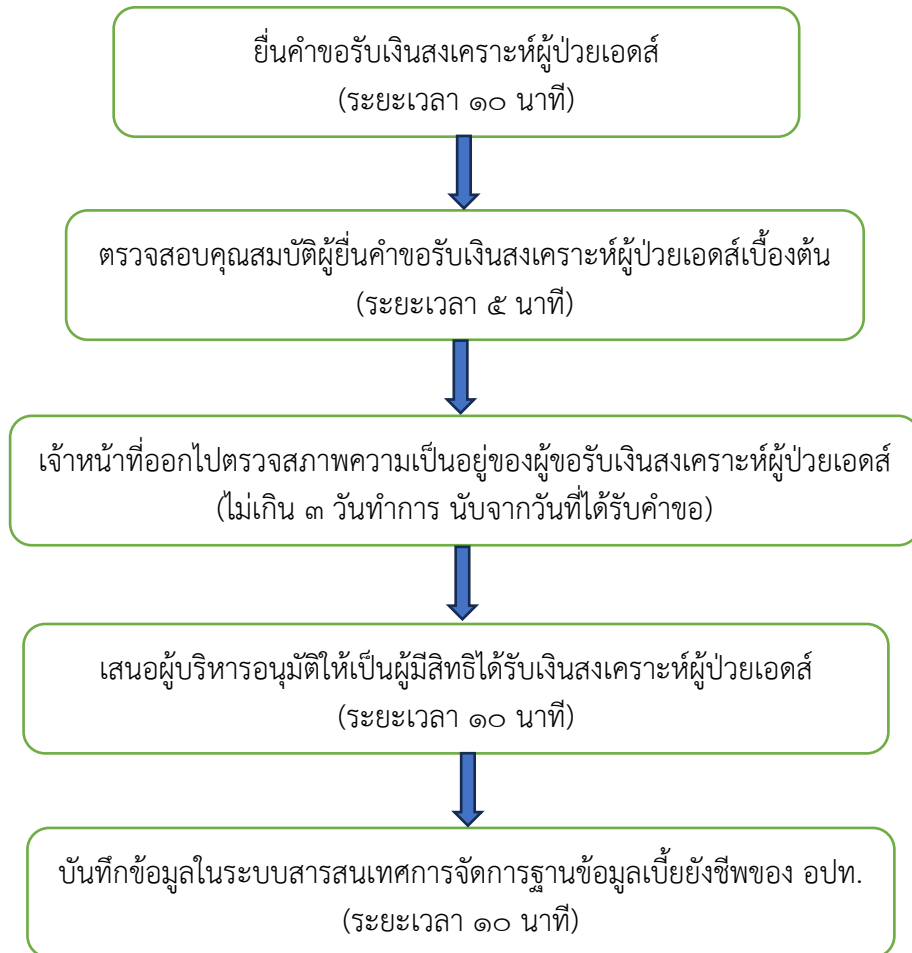
ให้ได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ในอัตราเดือนละ ๕๐๐ บาท

#### ๓.๓ ขั้นตอนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

๑. ผู้มีสิทธิติดต่อยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ต่อเจ้าหน้าที่
๒. เจ้าหน้าที่รับคำขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์จากผู้มีสิทธิ และตรวจสอบคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ
๓. เจ้าหน้าที่ออกไปตรวจสอบสภาพความเป็นอยู่ของผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
๔. เจ้าหน้าที่จัดทำเอกสารเสนอผู้บริหารอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
๕. บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วน

ท้องถิ่น

### ๓.๔ วิธีการขั้นตอนการปฏิบัติงาน



### ๓.๕ กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘

### ๓.๖ ช่องทางการติดต่อ

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ เลขที่ ๒๖ ถนนเกษมราษฎร์ ตำบลในเมือง  
อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐  
เว็บไซต์ <https://www.nakornban.net>  
โทรศัพท์ ๐๕๖ - ๗๑๑๐๐๗ ต่อ ๓๐๕  
โทรสาร. ๐๕๖ - ๗๑๑๔๗๕