

(.....)

คำร้องเรียน

ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์
ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง
อำเภอด่านช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๑๘๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....) ขอร้องเรียน เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบล
ด่านช้าง พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาเรื่อง

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริงและยินดีรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและทาง
อาญาหากจะมี โดยข้าพเจ้าขอสงวนเอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน ได้แก่

๑).....จำนวน.....ชุด

๒).....จำนวน.....ชุด

๓).....จำนวน.....ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

ผู้ร้องเรียน

(.....)

คำร้องทุกข์(ทางโทรศัพท์)

(แบบคำร้อง ๒)

ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์
ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง
อำเภอด่านช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๑๘๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
ถือบัตร.....เลขที่.....ออกโดย.....
.....วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....มีความประสงค์
ขอร้องทุกข์ เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาใน
เรื่อง.....
.....
.....
.....
.....
.....

โดยขออ้าง.....
เป็นหลักฐานประกอบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์
ตามข้างต้นเป็นจริงและเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว ว่าหากเป็นคำ
ร้องทุกข์ที่ไม่สุจริตอาจต้องรับผิดชอบตามกฎหมายได้

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องฯ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....

คำร้องเรียน(ทางโทรศัพท์)

(แบบคำร้อง ๒)

ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์
ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง
อำเภอด่านช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๑๔๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
ถือบัตร.....เลขที่.....ออกโดย.....
.....วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....มีความประสงค์
ขอร้องเรียน เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาใน
เรื่อง.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

โดยขออ้าง.....
เป็นหลักฐานประกอบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์
ตามข้างต้นเป็นจริงและเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว ว่าหากเป็นคำ
ร้องเรียนที่ไม่สุจริตอาจต้องรับผิดชอบตามกฎหมายได้

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องฯ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....

ตัวอย่างแบบแจ้งการรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

(ตอบข้อร้องเรียน ๑)



ที่ สย ๗๑๘๐๑/

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง
อำเภอด่านช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๑๑๘๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ตอบรับการรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

เรียน.....

ตามที่ท่านได้ร้องเรียน/ร้องทุกข์ ผ่านศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์องค์การบริหารส่วนตำบล
ด่านช้าง โดยทาง () หนังสือร้องเรียนทางไปรษณีย์ () ด้วยตนเอง () ทางโทรศัพท์ () อื่น
.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เกี่ยวกับเรื่อง.....
.....นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง ได้ลงทะเบียนรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ของท่านไว้แล้ว
ตามทะเบียนรับเรื่องฯ เลขรับที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
และองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง ได้พิจารณาเรื่องของท่านแล้วเห็นว่า

() เป็นเรื่องที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้างและได้มอบหมายให้
.....เบอร์โทรศัพท์.....เป็นหน่วยตรวจสอบและดำเนินการ

() เป็นเรื่องที่ไม่อยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง และได้จัดส่งเรื่องให้
.....เบอร์โทรศัพท์.....ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่
เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปแล้ว ท่านสามารถติดต่อประสานงานหรือขอทราบผลโดยตรงกับหน่วยงานดังกล่าวได้อีก
ทางหนึ่ง

() เป็นเรื่องที่มีกฎหมายบัญญัติขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติไว้เป็นการเฉพาะแล้ว ตาม
กฎหมาย.....จึงขอให้ท่านดำเนินการตาม
ขั้นตอนและวิธีการที่กฎหมายนั้นบัญญัติไว้ต่อไป
จึงแจ้งมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความรับถือ

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

สำนักงปสัด

โทรศัพท์ ๐๓๕ - ๔๔๐๕๗๓

โทรสาร ๐๓๕ - ๔๔๐๕๗๔

ตัวอย่างแบบแจ้งผลการดำเนินการต่อเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

(ตอบข้อร้องเรียน ๒)



ที่ สย ๗๑๘๐๑/

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

อำเภอด่านช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๑๘๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งผลการดำเนินการต่อเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

เรียน.....

อ้างถึง หนังสือ องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง ที่ สย ๗๑๖๐๑/.....ลงวันที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.....
๒.....
๓.....

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง (ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ผ่านศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง) ได้แจ้งตอบรับการรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ของท่านตามที่ท่านได้ร้องเรียน/ร้องทุกข์ไว้ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง ได้รับแจ้งผลการดำเนินการจากส่วนราชการ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามประเด็นที่ท่านได้ร้องเรียน/ร้องทุกข์แล้ว ปรากฏข้อเท็จจริงโดยสรุปได้ดังนี้

ดังมีรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ หากท่านไม่เห็นด้วยประการใด ขอให้แจ้งคัดค้านพร้อมพยานหลักฐานประกอบด้วย

จึงแจ้งมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความรับถือ

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

สำนักปลัด

โทรศัพท์ ๐๓๕ - ๕๕๐๕๗๓

โทรสาร ๐๓๕ - ๕๕๐๕๗๔

บันทึกการชี้แจงข้อร้องทุกข์เบื้องต้น

วันที่.....

จากข้อร้องทุกข์เบื้องต้นเลขที่.....

ตามที่ท่านได้แจ้งปัญหาให้การให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้างได้ทราบเรื่อง.....

.....

.....

.....

องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้างได้ตรวจสอบปัญหาของท่านแล้ว พอสรุปได้ดังนี้

สาเหตุ.....

.....

.....

ปัจจุบันองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้างกำลังดำเนินการเกี่ยวกับปัญหาของท่านที่ร้องทุกข์มาดังนี้

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ชี้แจง

(.....)

ตำแหน่ง.....

(...../...../.....)

(นาย/นาง/น.ส.).....

ได้รับฟังการชี้แจงปัญหาจากพนักงานขององค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้างแล้วเมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ร้องทุกข์

(.....)

ตำแหน่ง.....

(...../...../.....)

ระดับความพึงพอใจในการให้บริการ

ความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

ความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก

ความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง

ความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อย

บันทึกการชี้แจงข้อร้องเรียนเบื้องต้น

วันที่.....

จากข้อร้องเรียนเบื้องต้นเลขที่.....

ตามที่ท่านได้แจ้งปัญหาให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้างได้ทราบเรื่อง.....

.....

.....

.....

องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้างได้ตรวจสอบปัญหาของท่านแล้ว พอสรุปได้ดังนี้

สาเหตุ.....

.....

.....

ปัจจุบันองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้างกำลังดำเนินการเกี่ยวกับปัญหาของท่านที่ร้องเรียนมาดังนี้

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ชี้แจง

(.....)

ตำแหน่ง.....

(...../...../.....)

(นาย/นาง/น.ส.).....

ได้รับฟังการชี้แจงปัญหาจากพนักงานขององค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้างแล้วเมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ร้องเรียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

(...../...../.....)

ระดับความพึงพอใจในการให้บริการ

ความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

ความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก

ความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง

ความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อย

