



คู่มือการปฏิบัติงาน เกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

โดยองค์กรบริหารส่วนตำบลด่านช้าง¹
อำเภอด่านช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี
โทร ๐๓๕-๘๖๐๖๐๑

<http://www.danchangspb.go.th>



รับเรื่องร้องทุกข์

คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานรับเรื่องราวร้องทุกษ์ ของอธิการบดีหารส่วนที่ابลต้านช้าง ฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนขององค์กรบริหารส่วนที่ابลต้านช้าง ทั้งนี้การจัดการข้อร้องเรียนจะได้ ข้อยุติ ให้มีความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เพื่อตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ ซึ่งเป็นต้องมีขั้นตอน/กระบวนการ และแนวทางในการปฏิบัติงานที่ชัดเจนและเป็นมาตรฐานเดียวกัน

สำนักปลัดองค์กรบริหารส่วนที่ابลต้านช้าง

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หลักการและเหตุผล	๑
สถานที่ตั้ง	๒
หน้าที่ความรับผิดชอบ	๓
วัสดุประสงค์	๔
คำจำกัดความ	๕
แผนผังกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์	๕
ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	๖
การรับและตรวจสอบข้อร้องเรียนจากช่องทางต่าง ๆ	๗
การบันทึกข้อร้องเรียน	๘
การประสานหน่วยงานเพื่อแก้ไขข้อร้องเรียนและการแจ้งกลับผู้ร้องเรียน	๙
พิธีตามการแก้ไขข้อร้องเรียน	๙
การรายงานผลการจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน	๙
มาตรฐานงาน	๑๐
ขั้นทำให้	๑๐
แบบฟอร์ม	๑๐
ภาคผนวก	๑๐

๑. หลักการและเหตุผล

พระราชกฤษฎีกาฯ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๕๖ ให้กำหนดแนวทางการปฏิบัติราชการ บูรณาการ บูรณาการ ให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชน ให้เกิดความฝ่าสุกและความเป็นอยู่ที่ดีของประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่องานบริการมีประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในการให้บริการ ไม่มีขั้นตอนปฏิบัติงานเกินความจำเป็น มีการปรับปรุงการกิจให้ทันต่อสถานการณ์ ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวกและได้รับการตอบสนองความต้องการ และมีการประเมินผลการให้บริการสมำเสมอ

๒. สถานที่ดึง

ตั้งอยู่ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลต่านช้าง หมู่ ๗ ตำบลต่านช้าง อีนาอุตตานช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี ๓. หน้าที่ความรับผิดชอบ

เป็นศูนย์กลางในการรับเรื่องราวของทุกรั้งเรียน และให้บริการข้อมูลข่าวสาร ให้คำปรึกษาและรับเรื่องปัญหาความต้องการ และข้อเสนอแนะของประชาชน

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้การดำเนินงานจัดการข้อร้องเรียนขององค์การบริหารส่วนตำบลต่านช้าง มีขั้นตอน/กระบวนการและแนวทางในการปฏิบัติงานเป็นมาตรฐานเดียวกัน

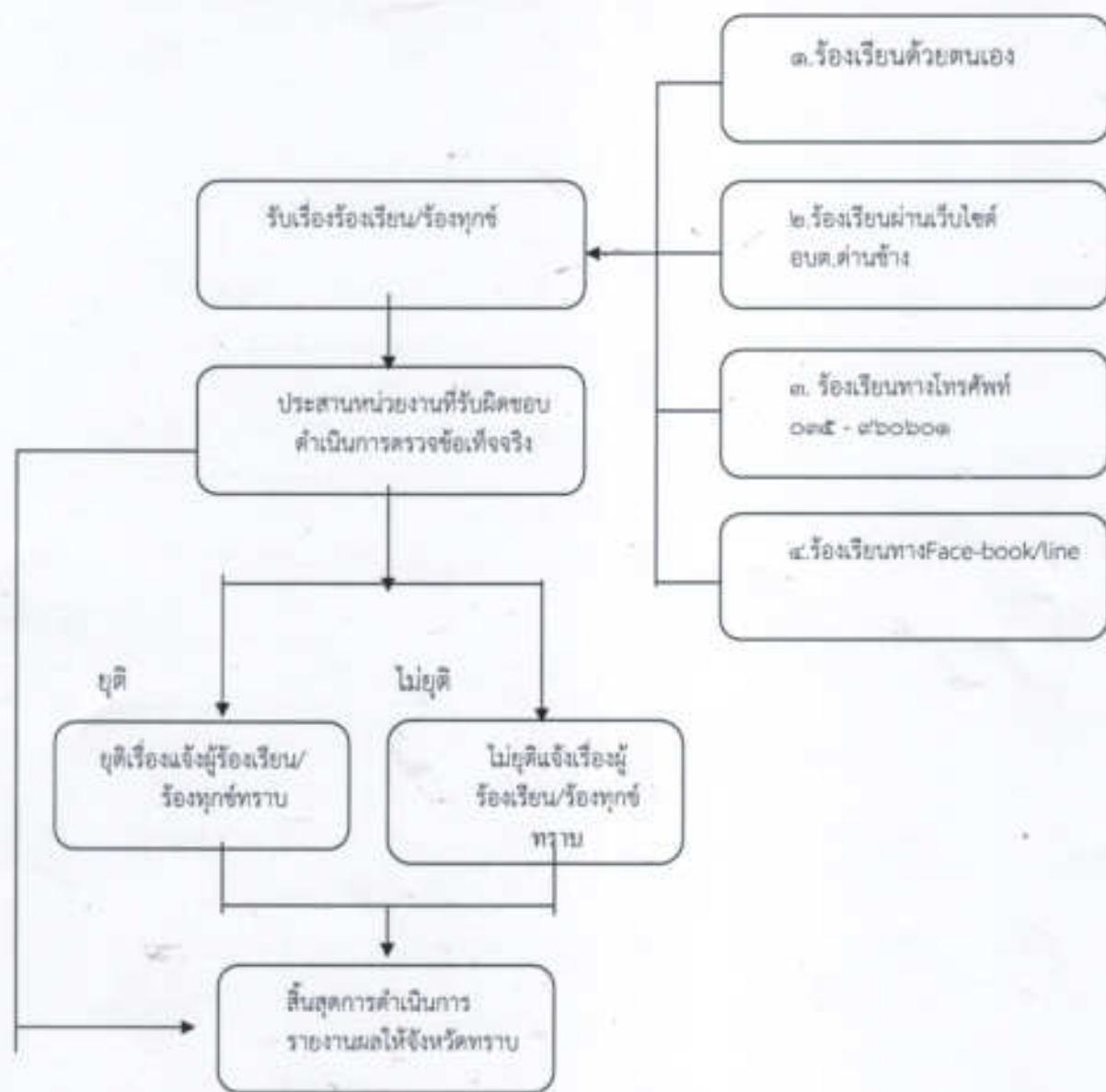
๒. เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการปฏิบัติตามข้อกำหนด ระเบียบทหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจัดการข้อร้องเรียนที่กำหนดไว้อย่างสมำเสมอ และมีประสิทธิภาพ

๕. คำจำกัดความ

ผู้รับบริการ	=	ผู้ที่มารับบริการจากส่วนราชการและประชาชนทั่วไป
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	=	ผู้ที่ได้รับผลกระทบ ทั้งทางบวกและทางลบ ทั้งทางตรงและทางอ้อมจากการดำเนินการของส่วนราชการ เช่นประชาชนในชุมชนเขตองค์กรบริหารส่วนตำบลต่านช้าง
การจัดการข้อร้องเรียน	=	มีความหมายครอบคลุมถึงการจัดการในเรื่อง ข้อร้องเรียนข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น/คำชี้แจง/การสอบถามหรือขอข้อมูล ประชาชนทั่วไป/ผู้มีส่วนได้เสียที่มาติดต่อข้อบังคับยึดหลักธรรมาภิบาล การบริหารส่วนตำบลต่านช้างผ่านช่องทางต่างๆ โดยมีวัตถุประสงค์ครอบคลุมการร้องเรียน/การให้ข้อเสนอแนะ/การให้ข้อคิดเห็น/การชี้แจง/การร้องขอข้อมูล
ผู้ร้องเรียน	=	ผู้ที่ใช้ใน การรับเรื่องร้องเรียน เช่น ติดต่อตัวยคนเอง ทางโทรศัพท์/เว็บไซต์/Face Book/Line (รับเรื่องร้องทุกช่อง) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน แปลงเป็นประเภทต่าง ๆ เช่น <ul style="list-style-type: none"> - ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ คำชี้แจง สอบถาม หรือร้องขอข้อมูล - การร้องเรียนเกี่ยวกับคุณภาพและการให้บริการของ หน่วยงาน - การร้องเรียนเกี่ยวกับความไม่โปร่งใสของการจัดซื้อจัดจ้าง เป็นต้น
ข่องทางการรับข้อร้องเรียน	=	
เจ้าหน้าที่	=	
ข้อร้องเรียน	=	

๖. แผนผังกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

กระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์



๗. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

การนัดตั้งผู้รับผิดชอบจัดการเรื่องร้องเรียนของหน่วยงาน

๗.๑ จัดตั้งศูนย์/จุดรับข้อร้องเรียนของหน่วยงาน

๗.๒ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการ

๗.๓ แจ้งผู้รับผิดชอบความค่าสั่งของคณะกรรมการบริหารส่วนตำบลต่างๆ หรือส่วนราชการในพื้นที่

๔. การรับและตรวจสอบข้อร้องเรียนจากช่องทางต่าง ๆ

ดำเนินการรับและติดตามตรวจสอบข้อร้องเรียนที่เข้ามายังหน่วยงานจากช่องทาง ๆ โดยมีข้อปฏิบัติตามที่กำหนด ดังนี้

ช่องทาง	ความดีในการตรวจสอบ ช่องทาง	ระยะเวลาดำเนินการรับ ข้อร้องเรียน เพื่อประสาน หนทางแก้ไข	หมายเหตุ
ร้องเรียนด้วยตนเอง	ทุกครั้งที่มีผู้ร้องเรียน	ภายใน ๑ วันทำการ	
ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์	ทุกวัน -	ภายใน ๑ วันทำการ	
ร้องเรียนทางโทรศัพท์ ๐๘๕-๔๔๐๕๗๗	ทุกวัน	ภายใน ๑ วันทำการ	
ร้องเรียนทาง Face Book	ทุกวัน	ภายใน ๑ วันทำการ	
ร้องเรียน Line (รับเรื่องร้อง ทุกช)	ทุกวัน	ภายใน ๑ วันทำการ	

๕. การบันทึกข้อร้องเรียน

๕.๑ กรอกแบบฟอร์มบันทึกข้อร้องเรียน โดยมีรายละเอียด คือ ชื่อ - สกุล ผู้ร้องเรียน ที่อยู่ หมายเลขอตัวออกสืบ เรื่องร้องเรียน และสถานที่เกิดเหตุ

๕.๒ ทุกช่องทางที่มีการร้องเรียน เจ้าหน้าที่ ต้องบันทึกข้อร้องเรียนลงบนสมุดบันทึกข้อร้องเรียน

๖. การประสานหน่วยงานเพื่อแก้ไขข้อร้องเรียนและการแจ้งกลับผู้ร้องเรียน

- กรณีเป็นการขอข้อมูลข่าวสาร ประสานหน่วยงานผู้ครอบครองเอกสารเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ข้อมูลแก่ผู้ร้องขอได้ทันที

- ข้อร้องเรียน ที่เป็นการร้องเรียนเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการของหน่วยงาน เช่น ไฟฟ้าสาธารณูปโภค การจัดการขยะมูลฝอย ตัดต้นไม้ กลืนเนื้มนรบกวน เป็นต้น จัดทำบันทึกข้อความเสนอไปยังผู้บริหารเพื่อสั่งการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยเป็นด้านอาชีวศึกษา ให้รับผิดชอบแจ้งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- ข้อร้องเรียน ที่ไม่อยู่ในอำนาจความรับผิดชอบขององค์กรบริหารส่วนตำบลช้าง ให้ดำเนินการประสาน แจ้งหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความรวดเร็วและถูกต้องขึ้นในการแก้ไขปัญหาต่อไป

- ข้อร้องเรียนที่ส่งผลกระทบต่อน้ำท่วม เช่น กรณีผู้ร้องเรียนทำหนังสือร้องเรียนความไม่สงบในภัย จัดซื้อจัดจ้าง ให้เจ้าหน้าที่จัดทำบันทึกข้อความเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณาสั่งการไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อดำเนินการตรวจสอบและแจ้งผู้ร้องเรียนต่อไป

๗. ติดตามการแก้ไขข้อร้องเรียน

ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รายงานผลให้ทราบภายใน ๕ วันทำการ แจ้งผู้ร้องเรียนทราบต่อไป

๗.๒. การรายงานผลการจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงานให้นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลทราบ

- รวบรวมและรายงานสรุปการจัดการข้อร้องเรียนประจำเดือน รายงานให้นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลทราบทุกเดือน

- รวบรวมรายงานสรุปข้อร้องเรียน หลังจากสืบปีงบประมาณ เพื่อนำมาวิเคราะห์การจัดการข้อร้องเรียนในภาพของหน่วยงาน เพื่อให้เป็นแนวทางในการแก้ไข ปรับปรุง พัฒนาองค์กรต่อไป

๑๓. มาตรฐานงาน

การดำเนินการแก้ไขข้อร้องเรียนให้แล้วเสร็จ ภายในระยะเวลาที่กำหนด

- กรณีได้รับเรื่องร้องเรียน จากช่องทางการร้องเรียน เช่น ร้องเรียนด้วยตนเอง/จดหมาย/เว็บไซต์/โทรศัพท์/Face Book/Line (รับเรื่องร้องทุกข์) ให้ศูนย์ฯ ดำเนินการตรวจสอบและพิจารณาส่งเรื่องต่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการแก้ไขเรื่องร้องเรียนให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วันทำการ

๑๔. จัดทำโดย

องค์การบริหารส่วนตำบลค่านข้าง หมู่ที่ ๗ ตำบลค่านข้าง อำเภอค่านข้าง จังหวัดสุพรรณบุรี ๕๐๒๖๐

- เบอร์โทรศัพท์ ๐๗๕ - ๕๖๐๖๐๑
- เบอร์โทรศัพท์ ๐๗๕ - ๕๖๐๖๐๒
- เว็บไซต์ www.danchangspb.go.th

๑๕. แบบฟอร์ม

- แบบฟอร์มใบรับแจ้งเหตุเรื่องราวร้องทุกข์

ภาคผนวก

คำร้องทุกชี

ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกชี
ที่ทำการของค้าบริหารส่วนตำบลด่านข้าง
อำเภอต่านข้าง จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๐๑๘๐

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลด่านข้าง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
บ้านเลขที่ หมู่ที่ บ้าน ตำบล อำเภอ
จังหวัด โทรศัพท์ ขอร้องทุกชี เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบล
ด่านข้าง พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาเรื่อง

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริงและยินดีรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและทาง

อาญาหากจะพิฟาย โดยข้าพเจ้าขอสั่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน ได้แก่

- (๑) จำนวน ชุด
- (๒) จำนวน ชุด
- (๓) จำนวน ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความรับถือ

(ลงชื่อ)

ผู้ร้องทุกชี

(.....)

คำร้องเรียน

คุณยรับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์
ที่ทำการของคุณบริหารส่วนตำบลต่านช้าง
อำเภอต่านช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๖๐๘๐

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลต่านช้าง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว..... อายุ..... ปี
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล..... อัมนาอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... ขอร้องเรียน เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบล
ต่านช้าง พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาเรื่อง.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริงและยินดีรับผิดชอบที่จะพำเพุงและหาง
อาญาหากจะพิสูจน์ได้โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ที่จะกลับมาฟ้องคุณบริหารส่วนต่างๆ ได้แก่

- (๑)..... จำนวน..... ชุด
- (๒)..... จำนวน..... ชุด
- (๓)..... จำนวน..... ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความรับดีอ

(ลงชื่อ)

ผู้ร้องเรียน

(.....)

ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์
ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง
อำเภอค้านช้าง จังหวัดอุบลราชธานี ๗๕๐๘๐

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน นายกอธิการบดีการบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
อาชีพ..... ตัวแทน.....
ถือบัตร..... เลขที่.....
วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ..... มีความประมงต์
ขอร้องทุกข์ เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาใน
เรื่อง.....

โดยขออ้าง.....
เป็นหลักฐานประกอบ หิ้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์
ด้านข้างต้นเป็นจริงและเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว ว่าหากเป็นคำ
ร้องทุกข์ที่ไม่สุจริตอาจต้องรับผิดทางกฎหมายได้

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องฯ

(.....)

ตัวแทน.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เวลา.....

คำร้องเรียน(ทางโทรศัพท์)

(แบบคำร้อง ๑)

ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์
ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง
อำเภอค่านช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๖๐๘๐

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี ออยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
 ตำบล..... อ่าเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
 อารีพ..... ตัวแหน่ง.....
 บ้านบาร์..... เลขที่..... ออกใบ.....
 วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ..... มีความประสงค์
 ขอร้องเรียน เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาใน
 เรื่อง.....

โดยขออ้าง.....
 เป็นหลักฐานประกอบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์
 ตามข้างต้นเป็นจริงและเข้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว ว่าหากเป็นคำ
 ร้องเรียนที่ไม่สุจริตอาจต้องรับผิดทางกฎหมายได้

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องฯ

(.....)

ตัวแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เวลา.....



ที่ ๘๙ ๗๖๖๐๙/

ที่ทำการองค์กรบริหารส่วนตำบลด่านช้าง
อำเภอต่านช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๖๖๐๙

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง คอบรับการรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

เรียน.....

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

องค์กรบริหารส่วนตำบลด่านช้าง ได้ลงนามเป็นรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ของท่านไว้แล้ว
ตามที่ระบุไว้ดังนี้ ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

และองค์กรบริหารส่วนตำบลด่านช้าง ได้พิจารณาเรื่องของท่านแล้วเห็นว่า

() เป็นเรื่องที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์กรบริหารส่วนตำบลด่านช้างและได้มอบหมายให้
เบอร์โทรศัพท์..... เป็นหน่วยตรวจสอบและดำเนินการ
() เป็นเรื่องที่ไม่อยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์กรบริหารส่วนตำบลด่านช้าง และได้จัดส่งเรื่องให้
เบอร์โทรศัพท์..... ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่
เกี่ยวข้องดำเนินการท่อไปแล้ว ท่านสามารถติดต่อประสานงานหรือขอทราบผลโดยตรงกับหน่วยงานดังกล่าวได้อีก
ทางหนึ่ง

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

ขอแสดงความรับถือ

(.....)
นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

สำนักงบประมาณ
โทรศัพท์ ๐๘๕ - ๙๖๖๖๐๙
โทรสาร ๐๘๕ - ๙๖๖๖๐๙



ที่ สพ ๗๘๖๐๙/

ที่ทำการองค์กรบริหารส่วนตำบลด่านข้าง
อำเภอต่านข้าง จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๐๑๘๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งผลการดำเนินการคือเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

เรียน.....

ข้าสื้อ หนังสือ ขององค์กรบริหารส่วนตำบลด่านข้าง ที่ สพ ๗๘๖๐๙/ ลงวันที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.....
๒.....
๓.....

ตามที่ องค์กรบริหารส่วนตำบลด่านข้าง (ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ฝ่ายศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์องค์กรบริหารส่วนตำบลด่านข้าง) ได้แจ้งตอบรับการรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ของท่าน ตามที่ท่านได้ร้องเรียน/ร้องทุกข์ไว้ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

องค์กรบริหารส่วนตำบลด่านข้าง ได้รับแจ้งผลการดำเนินการจากส่วนราชการ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามประเด็นที่ท่านได้ร้องเรียน/ร้องทุกข์แล้ว ปรากฏข้อเท็จจริงโดยสรุปได้ดังนี้

ดังมีรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ หากท่านไม่เห็นด้วยประการใด ขอให้แจ้งคัดค้านพร้อมพยานหลักฐานประกอบด้วย

จึงแจ้งมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความรับถือ

(.....)

นายกองศึกษาฯ

สำนักงบประมาณ

โทรศัพท์ ๐๗๕ - ๕๖๐๖๐๘

โทรสาร ๐๗๕ - ๕๖๐๖๐๑

การกรอกข้อมูลร้องเรียนผ่านทางเว็บไซต์ขององค์กรบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

<http://www.danchangspb.go.th>

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลร้องเรียนผ่านทางเว็บไซต์



๑. เข้าสู่หน้าเว็บไซต์

๒. ห้ามสามารถเลือก สายตรวจ นายก อบต. โดย คลิก สายตรวจนายกอบต.

๓. หิมท่ารายละเอียด ข้อความที่ประสังค์ร้องเรียน/ร้องทุกข์ และกด บันทึกซ้อมคล


บริษัท บ้านม่วง จำกัด

เข้าสู่ระบบ

ชื่อผู้ใช้งาน:	<input style="width: 150px; height: 25px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>
รหัสผ่าน:	<input style="width: 150px; height: 25px; border: 1px solid #ccc;" type="password"/>
<input style="width: 150px; height: 30px; background-color: #0070C0; color: white; border: none; font-weight: bold;" type="button" value="เข้าสู่ระบบ"/>	

๔. หรือ ถ้าทำประสังค์ สายตรวจปลัดค ท่านสามารถด ศลิปิก สายตรวจปลัดคอบต.
 ๕. ทิมพ์รายละเอียด ข้อความที่ประสังค์ร้องเรียน/ร้องทุกข์ และกด บันทึกข้อมูล


กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ชื่อผู้ขอรับข้อมูล

สถานที่ตั้งของคุณ

เบอร์โทรศัพท์มือถือ

เบอร์โทรศัพท์ / อีเมล

ผลิตภัณฑ์ที่สนใจ

สถานที่ท่องเที่ยวที่สนใจ

วัสดุที่ใช้ในบ้านครัว

ผลิตภัณฑ์ที่ต้องการซื้อ

ผลิตภัณฑ์ที่ต้องการขาย

ผลิตภัณฑ์ที่ต้องการให้เช่า

ผลิตภัณฑ์ที่ต้องการให้บริการ

ผลิตภัณฑ์ที่ต้องการให้เช่า

ขอรับข้อมูลของรัฐบาลไทยเพื่อการอ้างอิง

กรุณากรอกข้อมูลของคุณ *

นามสกุล *

เพศ *

วันเดือนปีเกิด *

จังหวัด *

อำเภอ *

ตำบล *

รหัสไปรษณีย์ *

โทรศัพท์ *

E-mail *

บันทึก *

๖. วิธี ๑ ช่องทาง ห้ามสามารถ คลิก กราดาน – ตอบ



๗. คลิก ตั้งค่าตามใหม่ กรอกรายละเอียด แล้ว คลิก ส่งค่าถ่าน



บันทึกการซึ่งร้องขอทุกข์เบื้องต้น

วันที่.....

จากข้อร้องขอทุกข์เบื้องต้นเลขที่.....

ตามที่ท่านได้แจ้งปัญหาให้การให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลค่านข้างได้ทราบเรื่อง.....

องค์การบริหารส่วนตำบลค่านข้างได้ตรวจสอบปัญหาของท่านแล้ว พ่อครุปได้ดังนี้

สacheกุ.....

ปัจจุบันองค์การบริหารส่วนตำบลค่านข้างกำลังดำเนินการเกี่ยวกับปัญหาของท่านที่ร้องทุกข์มาดังนี้

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ชี้แจง
ตำแหน่ง.....
(...../...../.....)

(นาย/นาง/น.ส.).....

ได้รับฟังการซึ่งร้องปัญหาจากหน้ากงานขององค์การบริหารส่วนตำบลค่านข้างแล้วเมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ร้องทุกข์
ตำแหน่ง.....
(...../...../.....)

ระดับความพึงพอใจในการให้บริการ

ความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

ความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก

ความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง

ความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อย

บันทึกการซึ้งซึ้งข้อร้องเรียนเบื้องต้น

วันที่.....

จากข้อร้องเรียนเบื้องต้นเลขที่.....

หมายที่ท่านได้แจ้งปัญหาให้กับองค์กรบริหารส่วนตำบลด่านช้างได้ทราบเรื่อง.....

องค์กรบริหารส่วนตำบลด่านช้างได้ตรวจสอบปัญหาของท่านแล้ว พอกลุบได้ดังนี้

สถานที่.....

ปัจจุบันองค์กรบริหารส่วนตำบลด่านช้างกำลังดำเนินการเกี่ยวกับปัญหาของท่านที่ร้องเรียนมาดังนี้

ลงชื่อ..... ผู้ซึ้งแจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

(นาย/นาง/น.ส.).....

ได้รับพึงการซึ้งซึ้งปัญหาจากพนักงานขององค์กรบริหารส่วนตำบลด่านช้างแล้วเมื่อวันที่.....

ลงชื่อ..... ผู้ร้องเรียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ระดับความพึงพอใจในการให้บริการ

ความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

ความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก

ความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง

ความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อย