แบบคำร้อง ๑. (ร้องด้วยตนเอง)

เลขที่ ..... /.....

ที่ศูนย์ร้องเรียน/ร้องทุกข์ องค์การบริการส่วนตำบลกระเบื้องนอก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

แบบคำร้อง

☐ ขอคำปรึกษากฎหมาย
☐ ร้องเรียน/ร้องทุกข์
☐ ขอให้บรรเทาความเดือดร้อน
☐ ขอให้ไกล่เกลี่ยระงับข้อพิพาท

เรื่อง .....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระเบื้องนอก

๑. ข้าพเจ้า (ผู้ร้องชื่อ)..... .....อายุ.....ปี
ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....

๒. คู่กรณี (ถ้ามี)..... .....อายุ.....ปี
ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....

๓. รายละเอียด/สอบข้อเท็จจริงของคำร้อง/ความประสงค์/(พอสังเขป)

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

๔. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ และลงลายมือชื่อ และประทับตรา (ถ้ามี) รับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมกับ

☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ ข้อความเสียง ☐ รูปถ่าย ☐ หนังสือ
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ อื่นๆ.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องเรียน/ร้องทุกข์ตามข้างต้นเป็นจริงและยินดีรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและทางอาญา หากพึงมี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ร้อง

(.....)

<u>เฉพาะเจ้าหน้าที่</u>

ว/ด/ป ที่รับเรื่อง.....

เจ้าหน้าที่ที่รับเรื่อง.....

ส่วนงานผู้ประสานเรื่อง :.....

วิธีดำเนินการ : ☐ .....

☐ **ประสานเพื่อส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ระบุ)**.....

รายละเอียดการดำเนินการ :

.....

.....

.....

.....

ผลการดำเนินการ : .....

.....

.....

<u>กรณีไกล่เกลี่ยข้อพิพาท</u>

☐ สำเร็จ

☐ ไม่สำเร็จ

☐ คู่กรณี ไม่ประสงค์ไกล่เกลี่ย

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบคำร้อง ๒. (กรณีร้องผ่านช่องทางอื่น ที่มิใช่ร้องด้วยตนเอง)

เลขที่ ..... /.....
ที่ศูนย์ร้องเรียน/ร้องทุกข์ องค์การบริการส่วนตำบลกระเบื้องนอก
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

แบบคำร้อง

☐ ขอคำปรึกษากฎหมาย
☐ ร้องเรียน/ร้องทุกข์
☐ ขอให้บรรเทาความเดือดร้อน
☐ ขอให้ไกล่เกลี่ยระงับข้อพิพาท

เรื่อง .....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระเบื้องนอก

๑. ข้าพเจ้า (ผู้ร้องชื่อ).....อายุ.....ปี
ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....

๒. คู่กรณี (ถ้ามี).....อายุ.....ปี
ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....

๓. มีความประสงค์ขอร้องทุกข์/ร้องเรียนเพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลกระเบื้องนอกพิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาในเรื่อง.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

โดยขออ้าง
.....
.....
.....
.....
.....
.....เป็นพยานหลักฐานประกอบ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์/ร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และเจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าหากเป็นคำร้องที่ไม่สุจริตอาจต้องรับผิดตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ได้รับเรื่องผ่านช่องทาง.....เวลา.....

<u>เฉพาะเจ้าหน้าที่</u>

ว/ด/ป ที่รับเรื่อง.....

เจ้าหน้าที่ที่รับเรื่อง.....

ส่วนงานผู้ประสานเรื่อง :.....

วิธีดำเนินการ : ☐ .....

☐ **ประสานเพื่อส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ระบุ)**.....

รายละเอียดการดำเนินการ :

.....

.....

.....

.....

ผลการดำเนินการ : .....

.....

.....

.....

<u>กรณีไกล่เกลี่ยข้อพิพาท</u>

☐ สำเร็จ

☐ ไม่สำเร็จ

☐ คู่กรณี ไม่ประสงค์ไกล่เกลี่ย

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....ผู้ขอรับบริการ(ถ้ามี)

(.....) (.....)