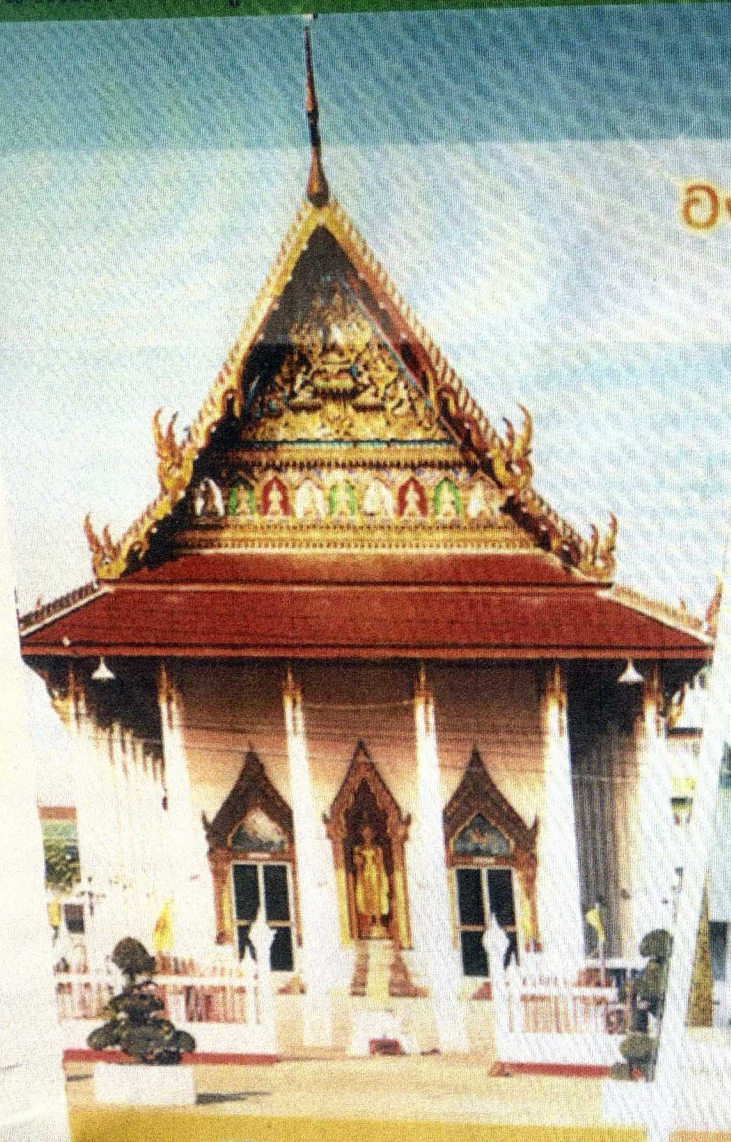


04-40

องค์การบริหารส่วนตำบล คลองใหม่

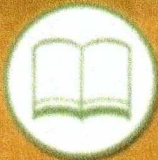


www.matichon.co.th •
ต่างประเทศ
สืบค้นด้วยท่า 1 ใน 5 คนทั่วโลก

องค์การบริหารส่วนตำบล คลองใหม่



เจ้าเมืองแม่โพธิ์อิน



ตราสารบ่งงาน



ส.บ.อ.
สำนักงาน
สนับสนุนการสุขภาพ



รางวัลผู้ชนะเลิศ



โพลความพึงพอใจ



แผนที่นำทาง

เรื่องร้องเรียน

กรุณากรอกข้อมูลจริง เพื่อง่ายต่อการตรวจสอบ และ แก้ไขปัญหา

มีการเก็บ ข้อมูลบางส่วนเพื่อ ใช้ตรวจสอบ ผู้ร้องเรียน

ถ้าเลขบัตรประจำตัวประชาชน กับ ชื่อ-นามสกุล ไม่ตรงกัน จะทำการลบเรื่องร้องเรียนนี้

หัวข้อเรื่องร้องเรียน *

หัวข้อเรื่องร้องเรียน

เลขบัตรประจำตัวประชาชน *

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ชื่อ-นามสกุล *

ชื่อ-นามสกุล

ที่อยู่ *

ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์ *

เบอร์โทร

เรื่องร้องเรียน

- * กรุณากรอกข้อมูลจริง เพื่อส่งต่อการตรวจสอบ และ แก้ไขปัญหา
- * มีการเก็บ ข้อมูลบางส่วนเพื่อใช้ตรวจสอบ ผู้ร้องเรียน
- * ถ้าเลขบัตรประจำตัวประชาชน กับ ชื่อ-นามสกุล ไม่ตรงกัน จะทำการลบเรื่องร้องเรียนนี้

หัวข้อเรื่องร้องเรียน *

หัวข้อเรื่องเรียน

เลขบัตรประจำตัวประชาชน *

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

แบบฟอร์มหนังสือร้องทุกข์ - ร้องเรียน (ด้วยตัวเอง)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบลคลองใหม่
อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม ขอร้องทุกข์ - ร้องเรียน ต่อนายองค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่
เนื่องจาก.....

เพื่อให้ดำเนินการช่วยเหลือและแก้ไขปัญหา ดังนี้

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....ฉบับ
2. บัญชีรายชื่อผู้ได้รับความเดือดร้อน จำนวน.....ราย
3. เอกสารอื่น ๆ (ระบุ).....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์/ร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริงและเจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่า
หากเป็นคำร้องที่ไม่สุจริตอาจต้องรับผิดชอบตามกฎหมายได้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ร้องทุกข์ / ร้องเรียน

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

(.....)

แบบคำร้องทุกข์/ร้องเรียน (โทรศัพท์)

ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอร้องทุกข์/ร้องเรียนเพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหม่ พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือ หรือแก้ไขปัญหาเรื่อง.....

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

โดยขออ้าง

.....
.....
.....เป็นพยานหลักฐานประกอบ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์/ร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริงและเจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้
ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าหากเป็นคำร้องที่ไม่สุจริตอาจต้องรับผิดชอบตามกฎหมายได้

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง
(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เวลา.....