

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ และแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริต

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลวังขวาง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

.สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลวังขวาง

โทรศัพท์: ๐ ๕๖๐๒-๙๘๑๒

เว็บไซต์: [http:// www.wangkwang.go.th/](http://www.wangkwang.go.th/)

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

๑.มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลวังขวาง

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

๑.ยื่นคำร้องพร้อมเอกสาร

๒.แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

๓.ดำเนินการตรวจสอบตามเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ และแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริต

๔.แจ้งผลการดำเนินการให้ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์ และแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริต ทราบ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลวังขวาง

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน ๕ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลวังม่วง โทรศัพท์: ๐ ๕๖๐๒-๙๘๑๒

หรือ เว็บไซต์ [http:// www.wangkwang.go.th/](http://www.wangkwang.go.th/)

แบบคำร้อง

- ร้องเรียน / ร้องทุกข์
- ขอรับสนับสนุนกองทุนยุติธรรม
- ขอให้ไกล่เกลี่ยระงับข้อพิพาท
- ขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนแก่
จำเลยในคดีอาญา

หน่วยงาน : ศูนย์ยุติธรรมชุมชนตำบลวังขวาง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานศูนย์ยุติธรรมชุมชนตำบลวังขวาง

๑. ข้าพเจ้า (ผู้ร้องเรียนชื่อ) อายุ.....
ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์

๒. คู่กรณี (ถ้ามี) อายุปี
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์

๓.รายละเอียด / ข้อเท็จจริงของคำร้อง / ความประสงค์ (พอสังเขป)

.....

.....

๔.ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ และลงลายมือชื่อและตราประทับ(ถ้ามี)รับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมกับ

- สำเนาบัตรประชาชน อื่นๆ
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผู้ร้อง
(.....)

แบบการแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

*หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ชื่อผู้ร้องเรียน.....

นามสกุล.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

E-mail.....

ข้อกล่าวหา/ข้อร้องเรียน (เรื่อง).....

รายละเอียด:

.....

วัน/เดือน/ปี หรือช่วงเวลาที่เกิดเหตุ.....

เหตุการณ์โดยย่อ ::

.....

ผู้เกี่ยวข้องกระทำทุจริต (ถ้าสามารถระบุได้).....

*ผู้ที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมได้ชื่อ.....สกุล.....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

*สถานที่ติดต่อกลับ ::

.....

** ข้อมูลเกี่ยวกับ ชื่อ สกุล หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล และสถานที่ติดต่อกลับ จะถูกจัดเก็บเป็นความลับ

