

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การขอรับข้อมูลข่าวสาร

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.ยื่นคำร้อง

๒.แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพิจารณาขออนุมัติ

๓.คัดสำเนา

๔.รับเอกสาร

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลวังขวาง

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน ๑๐ นาที

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ชุด

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลวังม่วง โทรศัพท์: ๐ ๕๖๐๒-๙๘๑๒

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

สำหรับเจ้าหน้าที่

รับที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.

แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

โดย ขอตรวจดู ขอคัดสำเนา ขอเอกสาร

ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง อื่น ๆ

ในเรื่องต่อไปนี้ ๑.....

๒.....

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบข้อมูล

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลวังกวาง

ข้อมูลข่าวสารตามคำร้องเป็นข้อมูลประเภท

เปิดเผยได้ เปิดเผยไม่ได้

อนุญาต เพราะ.....

ไม่อนุญาต เพราะ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

คำสั่ง ผู้อนุญาต

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(นายมนูญ คำแพร)

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลวังกวาง

...../...../.....

หมายเหตุ หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารภายใน

๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้