



แบบคำร้องเรียน/ร้องทุกข์ (ประเภททั่วไป)

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอร้องทุกข์/ร้องเรียนเพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดชพิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาในเรื่อง

| สำนักปลัดฯ | กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม | กองสวัสดิการและสังคม | กองช่าง |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> บริการน้ำอุปโภค-บริโภค <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | <input type="checkbox"/> กลิ่นรบกวน <input type="checkbox"/> เหตุเสียงรบกวน <input type="checkbox"/> ขยะ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | <input type="checkbox"/> ที่อยู่อาศัย <input type="checkbox"/> การดำรงชีวิต <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | <input type="checkbox"/> ซ่อมแซมไฟฟ้าสาธารณะ <input type="checkbox"/> ติดตั้งไฟฟ้าสาธารณะ <input type="checkbox"/> ซ่อมแซมถนน/หินคลุก/ลูกรัง <input type="checkbox"/> ซ่อมท่อกระจายน้ำ <input type="checkbox"/> ซ่อมประปาหมู่บ้าน <input type="checkbox"/> ขุดลอกคลอง/ถนน <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |

รายละเอียดของปัญหา (สอบข้อเท็จจริงเบื้องต้น)

.....

.....

.....

.....

ขอได้โปรดพิจารณาดำเนินการตามความประสงค์ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้องทุกข์

เรียน ผู้อำนวยการ.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช

เห็นควรพิจารณาสั่งการ

อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับเรื่อง

เรียน นายก/ปลัด อบต.เมืองเดช

(ลงชื่อ).....

(นายปัญญาปกร วัริกะขโม)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช

คำสั่งดำเนินการ

สำนักปลัดฯ

กองการศึกษาฯ

กองคลัง

กองสาธารณสุขฯ

กองช่าง

กองสวัสดิการและสังคม

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการ.....

(ลงชื่อ).....

(นางสุจิตรา พาพันธ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช