

แบบคำร้องทุกข์/ร้องเรียน(ด้วยตนเอง)

ท้องค์การบริหารส่วนตำบลโคลกawan

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคลกawan

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
ถือบัตร..... เลขที่.....
ออกโดย..... วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....
มีความประสงค์ร้องทุกข์/ร้องเรียน เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลโคลกawan พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือ หรือ
แก้ไขปัญหานะเรื่อง.....
.....
.....
.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์/ร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริง และยินดีรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและทาง
อาญาหากจะพึงมี โดยข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องทุกข์/ร้องเรียน(ถ้ามี)ได้แก่

- (๑)..... จำนวน..... ชุด^๑
(๒)..... จำนวน..... ชุด^๑
(๓)..... จำนวน..... ชุด^๑
(๔)..... จำนวน..... ชุด^๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้ร้องทุกข์/ร้องเรียน
แบบคำร้องทุกข์/ร้องเรียน(โทรศัพท์)

ที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคลกawan

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกว่าน

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
ถือบัตร..... เลขที่.....
ออกโดย..... วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....
มีความประสงค์ร้องทุกข์/ร้องเรียน เพื่อให้องค์กรบริหารส่วนตำบลโคลกกว่าน พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือ หรือ
แก้ไขปัญหาในเรื่อง.....

โดยขออ้าง

..เป็นพยานหลักฐานประกอบ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำร้องทุกข์/ร้องเรียนตามข้างต้น เป็นจริง และ เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าหากเป็นคำร้องที่ไม่สูญเสียเวลา อาจต้องรับผิดชอบตามกฎหมายได้

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เวลา.....