

แบบฟอร์มร้องทุกข์/ร้องเรียน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน.....

ด้วย ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....
ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้โดย.....
วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุบัตร.....

มีความประสงค์ขอร้องเรียน/ร้องทุกข์ เพื่อให้ทางองค์การบริหารส่วนตำบลเกษมทรัพย์ พิจารณา
ดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาระยะ.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องเรียน/ร้องทุกข์ ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง โดยข้าพเจ้าขอส่ง
เอกสาร หลักฐาน ประกอบการร้องเรียน/ร้องทุกข์ (ถ้ามี) ดังนี้

- ๑).....จำนวน.....ชุด
- ๒).....จำนวน.....ชุด
- ๓).....จำนวน.....ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

(นางสาวจรีนันท์ เมืองกลาง)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ อบต.เกษมทรัพย์

(นายชูชาติ ท่อนสำโรง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล