

แบบคำขอร้องเรียน/ร้องทุกข์ (ด้วยตนเอง)

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์  
องค์การบริหารส่วนตำบลสะอาดไชยศรี  
อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสะอาดไชยศรี

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....

เลขที่บัตรประชาชน                     มีความประสงค์ขอร้องเรียน/ร้องทุกข์  
เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลสะอาดไชยศรีพิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไข ดังต่อไปนี้

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำร้องเรียน/ร้องทุกข์ ตามความข้างต้นเป็นจริง และยินดีรับผิดชอบ  
ทั้งทางแพ่งและทางอาญาหากจะพึงมี

- โดยข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน/ร้องทุกข์ (ถ้ามี) ได้แก่
- ๑).....จำนวน.....ชุด
  - ๒).....จำนวน.....ชุด
  - ๓).....จำนวน.....ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)