**หนังสือร้องเรียนการทุจริตของข้าราชการ**

วันที่...................เดือน........................................พ.ศ..........................

\*หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน............................................................................................

ชื่อผู้ร้องเรียน.............................................................................................................................

นามสกุล.....................................................................................................................................

ที่อยู่.................................................

เบอร์โทรศัพท์..............................................

E-mail.................................................................

ข้อกล่าวหา/ข้อร้องเรียน

(เรื่อง)......................................................................................................................................................

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

รายละเอียด : …………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

วัน/เดือน/ปี หรือช่วงเวลาที่เกิด

เหตุ .......................................................................................................................................................

เหตุการณ์ย่อ : ......................................................................................................................................

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

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

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

ผู้ที่เกี่ยวข้องกระทำทุจริต (ถ้าสามารถระบุได้) ......................................................................................

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

\*ผู้ที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมได้

ชื่อ .....................................................สกุล..................................................................................

หน่วยงาน .............................................หมายเลขโทรศัพท์.........................................................

สถานที่ติดต่อกลับ : ..............................................................................................................................

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

\*\* ข้อมูลเกี่ยวกับ ชื่อ สกุล หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อกลับ จะถูกเก็บข้อมูลเป็น

ความลับ

**แบบคำร้องทุกข์/ร้องเรียน** (ด้วยตนเอง) (แบบคำร้องเรียน 1)

ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

องค์การบริหารส่วนตำบลเว่อ

วันที่..........เดือน................................พ.ศ......................

เรื่อง .....................................................................................................................................................................

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเว่อ

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

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

อาชีพ ............................................................................. ตำแหน่ง .....................................................................

ถือบัตร ..............................................................................เลขที่ ........................................................................

ออกโดย ............................................ วันออกบัตร ..................................... บัตรหมดอายุ ................................

มีความประสงค์ขอร้องทุกข์/ร้องเรียนเพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลเว่อพิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาในเรื่อง .............................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์/ร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริงและยินดีรับผิดชอบทั้งทางเพ่งและทางอาญาหากจะพึงมี

โดยข้าพเจ้าขอส่งหลักฐานประกอบการร้องทุกข์/ร้องเรียน (ถ้ามี) ได้แก่

1) ....................................................................................................... จำนวน ..................... ชุด

2) ....................................................................................................... จำนวน ..................... ชุด

3) ....................................................................................................... จำนวน ..................... ชุด

4) ....................................................................................................... จำนวน ..................... ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .......................................................

(......................................................)

ผู้ร้องทุกข์/ร้องเรียน

**แบบคำร้องทุกข์/ร้องเรียน** (ทางโทรศัพท์) (แบบคำร้องเรียน 2)

ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

องค์การบริหารส่วนตำบลเว่อ

วันที่..........เดือน................................พ.ศ......................

เรื่อง .....................................................................................................................................................................

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเว่อ

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

ถนน .....................................ตำบล ................................. อำเภอ ............................ จังหวัด ............................ โทรศัพท์ ..............................อาชีพ ............................................... ตำแหน่ง .....................................................

มีความประสงค์ขอร้องทุกข์/ร้องเรียนเพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลเว่อพิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาในเรื่อง .............................................................................................................................................

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

โดยขออ้าง ..........................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. เป็นพยานหลักฐานประกอบ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์/ร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริงและเจ้าหน้าที่ที่ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าหากเป็นคำร้องที่ไม่สุจริตอาจต้องรับผิดชอบตามกฎหมายได้

ลงชื่อ ..................................................... เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

(..................................................)

วันที่ .......... เดือน ..................... พ.ศ. ...................

เวลา ....................... น.

**แบบแจ้งการรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน** (ตอบขอร้องเรียน 1)

ที่ ...................(เรื่องร้องเรียน)/.................. ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเว่อ

194 หมู่ 11 ตำบลเว่อ

อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

วันที่...........เดือน.....................พ.ศ.............

เรื่อง ตอบรับการรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

เรียน .............................................................................

ตามที่ท่านได้ร้องทุกข์/ร้องเรียนผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนองค์การบริหารส่วนตำบลเว่อ

โดยทาง ( ) หนังสือร้องเรียนทางไปรษณีย์ ( ) ด้วยตนเอง ( ) ทางโทรศัพท์

( ) อื่นๆ ............................................................................................................................................................

ลงวันที่ ............................. เกี่ยวกับเรื่อง .............................................................................................................

...................................................................................................................................................................นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลเว่อ ได้พิจารณาเรื่องของท่านแล้วเห็นว่า

( ) เป็นเรื่องที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเว่อและได้รับมอบหมาย

ให้ ............................................................................................. เป็นหน่วยตรวจสอบและดำเนินการ

( ) เป็นเรื่องที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเว่อและได้จัดส่งเรื่อง

ให้ ............................................................................................. ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปแล้วทั้งนี้สามารถติดต่อประสานงานหรือขอทราบผลโดยตรงกับหน่วยงานดังกล่าวได้อีกทางหนึ่ง

( ) เป็นเรื่องที่มีกฎหมายบัญญัติขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติไว้เป็นการเฉพาะแล้วตามกฎหมาย .......................................................................... จึงขอให้ท่านดำเนินการตามขั้นตอนและวิธีการที่กฎหมายนั้นบัญญัติไว้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(............................................)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเว่อ

สำนักงานปลัด อบต.

(ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน)

โทรศัพท์ 043 – 840759

**แบบแจ้งการรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน** (ตอบขอร้องเรียน 2)

ที่ ...................(เรื่องร้องเรียน)/.................. ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเว่อ

194 หมู่ 11 ตำบลเว่อ

อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

วันที่...........เดือน.....................พ.ศ.............

เรื่อง ตอบรับการรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

เรียน .............................................................................

อ้างถึง หนังสือ ................................................................................. ลงวันที่ ......................................................

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. .............................................................................................................................................

2. ............................................................................................................................................

3. .............................................................................................................................................

4. ...........................................................................................................................................

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเว่อ(ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน) ได้แจ้งตอบรับการรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียนของท่านตามที่ท่านได้ร้องทุกข์/ร้องเรียนไว้ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลเว่อ ได้รับแจ้งผลการดำเนินการจากส่วนราชการ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามประเด็นที่ท่านได้ร้องทุกข์/ร้องเรียนแล้วปรากฏข้อเท็จจริงโดยสรุปว่า .........................................

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

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

.............................................................................................ดังมีรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

ทั้งนี้หากท่านไม่เห็นด้วยประการใดขอแจ้งคัดค้านพร้อมพยานหลักฐานประกอบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(............................................)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเว่อ

สำนักงานปลัด อบต.

(ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน)

โทรศัพท์ 043 - 840759