

แบบคำร้องเรียน / ร้องทุกข์

(แบบที่ ๑ ด้วยตนเอง)

เลขที่.....
วันที่.....
เวลา.....

ที่ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์  
 องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ  
 อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ

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

บ้าน..... ตำบลหนองบ่อ อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี โทรศัพท์.....

อาชีพ..... ตำแหน่ง.....บัตรประชาชนเลขที่.....

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

มีความประสงค์ขอ ( ) ร้องเรียน/ ( ) ร้องทุกข์ เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ พิจารณา

ดำเนินการช่วยเหลือ หรือแก้ไขปัญหาในเรื่อง.....

.....

.....

.....

.....

.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำ ( ) ร้องเรียน/ ( ) ร้องทุกข์ ตามข้างต้นเป็นจริง และยินดีรับผิดชอบ  
ทั้งทางแพ่ง และ ทางอาญหากจะมี

โดยข้าพเจ้าของส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน/ร้องทุกข์ (ถ้ามี) ได้แก่

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ร้องทุกข์/ร้องเรียน