

**แบบคำร้องเรียน/ร้องทุกข์/ขอความช่วยเหลือ**  
**ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ องค์การบริหารส่วนตำบลปลายโพงพาง**  
**อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม โทร ๐-๓๔๗๕-๓๙๒๘**

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลปลายโพงพาง  
วันที่.....เดือน.....ปี.....เวลา.....น.

เรื่อง.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลปลายโพงพาง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....(ผู้ร้อง/ผู้แทนผู้ร้อง)  
 อายุ.....ปี บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....ปลายโพงพาง  
 อำเภอ.....อัมพวา..... จังหวัด.....สมุทรสงคราม รหัสไปรษณีย์.....๗๕๑๑๐  
 โทรศัพท์..... มือถือ.....

ช่องทางการรับเรื่อง  มาด้วยตนเอง  ทางโทรศัพท์  ทางเว็บไซต์  ทางกล่องรับเรื่องร้องเรียน

วัตถุประสงค์  ร้องเรียน  ร้องทุกข์  ขอความช่วยเหลือ  แจ้งเบาะแส  
 อื่นๆ.....

เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลปลายโพงพาง ดำเนินการช่วยเหลือ หรือแก้ไขปัญหา เนื่องจาก

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำร้องเรียน/ร้องทุกข์ตามข้อความข้างต้นเป็นความจริง และยินดี  
 รับผิดชอบ ทั้งทางแพ่งและอาญาหากพึงมี

โดยข้าพเจ้า (ขอส่ง/ขออ้าง) เอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน/ร้องทุกข์ (ถ้ามี) ได้แก่

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
- ๒) ..... จำนวน.....ชุด
- ๓) ..... จำนวน.....ชุด
- ๔) ..... จำนวน.....ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ร้อง/ผู้แทนผู้ร้อง  
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ร้องเรียนร้องทุกข์

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

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วัน/เดือน/ปี.....

<p><b>ความเห็นของหัวหน้าสำนักงานปลัดฯ</b></p> <p>.....                  .....                  .....</p> <p>ลงชื่อ.....                  (นางกิติญา โพธิ์จันทร์ )                  นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ                  รักษาการแทน หัวหน้าสำนักงานปลัด</p>	<p><b>ความเห็นรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปลายโพงพาง</b></p> <p>.....                  .....                  .....</p> <p>ลงชื่อ.....                  (นางสาวระวีวรรณ ประพุดติกิจ)                  รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปลายโพงพาง</p>
<p><b>ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปลายโพงพาง</b></p> <p>- เห็นควรมอบหมายให้</p> <p><input type="checkbox"/> สำนักงานปลัด.....</p> <p><input type="checkbox"/> กองคลัง.....</p> <p><input type="checkbox"/> กองช่าง.....</p> <p><input type="checkbox"/> กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม      เป็นผู้รับผิดชอบ</p> <p>- ความเห็นอื่น</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ ว่าที่พันตรี.....                  (จิรวัดน์ อินทะแสน)                  ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปลายโพงพาง</p>	<p><b>คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลปลายโพงพาง</b></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบตามที่เสนอ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ .....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....                  (นายบุญเลิศ ต้นประเสริฐ)                  นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปลายโพงพาง</p>
<p><b>รับทราบถือปฏิบัติ</b></p> <p>ลายมือชื่อ..... ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....ปี.....</p> <p>ลายมือชื่อ..... ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....ปี.....</p> <p>ลายมือชื่อ..... ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....ปี.....</p>	