

สำหรับเจ้าหน้าที่
รับที่ /
วันที่

แบบคำร้องขอข้อมูลข่าวสาร

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี
อาชีพ สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ต路口/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรศัพท์สาร

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารจากเทศบาลตำบลหนองปรือ ตาม พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ โดย

- ขอทราบดู
- ขอคัดสำเนา
- ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง

ในเรื่องต่อไปนี้
.....

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าทราบถึงประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการเรื่อง การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการขอสำเนาหรือขอสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้องของข้อมูลข่าวสารของราชการดีทุกประการ ทั้งนี้ ได้แนบทลักษณ์การขอรับข้อมูลข่าวสารมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ/ผู้รับผิดชอบข้อมูล</p> <p>เรียน ปลัดเทศบาลตำบลหนองปรือ</p> <p>ข้อมูลข่าวสารตามคำร้องเป็นข้อมูลประเภท</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> เปิดเผยได้ ข้อมูลตามมาตรา ๗ <input type="checkbox"/> เปิดเผยได้ ข้อมูลตามมาตรา ๙ <input type="checkbox"/> เปิดเผยได้ ข้อมูลอื่นๆ ของส่วนราชการ เป็นการเฉพาะตามมาตรา ๑๑ <input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้ โดยอ้างเหตุผลตามมาตรา ๑๔ และ ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ <p>ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง</p>	<p>ความเห็นปลัดเทศบาล</p> <p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองปรือ</p> <p>ข้อมูลข่าวสารตามคำร้อง เห็นควร</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก <p>ลงชื่อ พ.จ.ท. (วัชรพงษ์ ศรีคำอ้าย) ปลัดเทศบาลตำบลหนองปรือ</p> <p>คำสั่งผู้อนุญาต</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต <p>ลงชื่อ (นายชาเรือง แหนะเพ็ชร) นายกเทศมนตรีตำบลหนองปรือ</p>
--	--

หมายเหตุ : หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อกองคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ทราบคำสั่ง

แบบสอบถาม

เพื่อสำรวจความพึงพอใจและความต้องการของประชาชนในด้านการอำนวยความสะดวกและการให้บริการ
ของหน่วยงานราชการ เทศบาลตำบลหนองปรือ อำเภอหนองปรือ จังหวัดกาญจนบุรี

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลพื้นฐานของผู้ใช้บริการ

- | | | | |
|--|---|--|---|
| ๑. เพศ | <input type="checkbox"/> ชาย | <input type="checkbox"/> หญิง | |
| ๒. อายุ | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๒๐ ปี | <input type="checkbox"/> ๒๑-๔๐ ปี | <input type="checkbox"/> ๔๑ ปีขึ้นไป |
| ๓. สถานภาพ | <input type="checkbox"/> สมรส | <input type="checkbox"/> โสด | |
| ๔. ระดับการศึกษา | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี |
| ๕. อาชีพ | <input type="checkbox"/> ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท | <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว |
| ๖. รายได้ต่อเดือน | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท | <input type="checkbox"/> ๑๐,๐๐๑ - ๒๐,๐๐๐ บาท | |
| | <input type="checkbox"/> ๒๐,๐๐๑ - ๓๐,๐๐๐ บาท | <input type="checkbox"/> สูงกว่า ๓๐,๐๐๐ บาท | |
| ๗. ช่องทางที่ท่านใช้บริการของศูนย์บริการประชาชน | <input type="checkbox"/> ติดต่อด้วยตนเองที่สำนักงาน | | |
| | <input type="checkbox"/> โทรสาร | | |
| | <input type="checkbox"/> ตู้รับฟังความคิดเห็นของหน่วยงาน | | |
| | <input type="checkbox"/> ติดต่อทางอินเตอร์เน็ตหรือเว็บไซต์ของเทศบาล | | |
| | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | | |
| ๘. ท่านรู้จักศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ เทศบาลตำบลหนองปรือโดยวิธีใด | <input type="checkbox"/> แผ่นพับประชาสัมพันธ์/ป้ายประชาสัมพันธ์ | | |
| | <input type="checkbox"/> ทางอินเตอร์เน็ต หรือเว็บไซต์ของเทศบาล | | |
| | <input type="checkbox"/> การประชาสัมพันธ์ของเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน | | |
| | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | | |

ส่วนที่ ๒ แบบสอบถามวัดระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการให้บริการของศูนย์ข้อมูลข่าวสารเทศบาล ตำบลหนองปรือ อำเภอหนองปรือ จังหวัดกาญจนบุรี

ท่านมีความพึงพอใจกับการใช้บริการและ การอำนวยความสะดวกต่อไปนี้อย่างไร	ระดับความพึงพอใจ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ด้านเจ้าหน้าที่					
๑. การให้ข้อมูล คำแนะนำ และตอบข้อซักถาม					
๒. การเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่ในการให้บริการ					
๓. มารยาท และความสุภาพ					
ด้านสถานที่ สิ่งแวดล้อม และสิ่งอำนวยความสะดวกอื่นๆ					
๔. ความชัดเจนของป้ายบอกทาง/แผนผังจัดบริการ					
๕. ความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสถานที่					
๖. การจัดให้มีหนังสือพิมพ์/โทรศัพท์คู่นั่งนั่งรอบริการ/บริการน้ำดื่ม					
ด้านการให้บริการโดยรวม					
๗. ความสะดวก/ความรวดเร็ว/ความถูกต้อง					
๘. ความสุภาพ/ความเสมอภาคและเป็นธรรม					

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

หนังสือร้องเรียน

วันที่.....

เรื่อง ร้องเรียน.....

เรียน ประธานกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ

ข้าพเจ้าชื่อ..... นามสกุล.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอร้องเรียนต่อคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการว่าหน่วยงานของรัฐ คือ.....

ได้กระทำการเป็นการฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ โดยมีข้อเท็จจริง ดังนี้

(๑)

(๒)

(๓)

(๔)

(๕)

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว คือ เรื่อง.....

..... จำนวน..... แผ่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการให้ตามความประสงค์ของข้าพเจ้าต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ร้องเรียน

(.....)

หนังสืออุทธรณ์

เจียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง อุทธรณ์คำสั่งไม่เปิดเผยข้อมูลข่าวสารของ.....

เรียน ประธานกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ

ข้าพเจ้าชื่อ..... ตำแหน่ง/อาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์..... มีความประสงค์ขออุทธรณ์คำสั่งไม่เปิดเผยข้อมูลข่าวสารของ.....

ด้วยเมื่อวันที่..... ข้าพเจ้าได้ใช้สิทธิตามพระราชบัญญัติข้อมูล
ข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ขอตรวจสอบจำนวน.....รายการ จาก.....
ดังมีรายละเอียดตามสำเนาคำขอที่แนบมาพร้อมนี้ ต่อมาเมื่อวันที่.....
ได้มีคำสั่งปฏิเสธไม่อนุญาตให้ตรวจสอบ/ให้สำเนาเอกสารดังกล่าว โดยให้เหตุผลว่า.....

ดังมีรายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือปฏิเสธของ.....ที่แนบมาพร้อมนี้
ข้าพเจ้าจึงขอใช้สิทธิอุทธรณ์คำสั่งมิให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารของ.....
ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ต่อคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้อุทธรณ์

(.....)