

แบบคำร้องขอข้อมูลข่าวสารของราชการ
องค์การบริหารส่วนตำบลสุขสวัสดิ์

สำหรับเจ้าหน้าที่
รับที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เรื่อง ขอข้อมูลข่าวสารของราชการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสุขสวัสดิ์

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี อาชีพ
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ บ้านเลขที่ หมู่.....
ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.๒๕๔๐
โดย ขอตรวจดู ขอเอกสาร ขอคัดสำเนา
 ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง อื่นๆ

ในเรื่องต่อไปนี ๑.
๒.
๓.

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าทราบถึงประกาศคณะกรรมการ
ข้อมูลข่าวสารของราชการ เรื่อง การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการขอสำเนาหรือขอสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้องของ
ข้อมูลข่าวสารของราชการที่ดีทุกประการ ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานการขอรับรองข้อมูลข่าวสารมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

<p>(สำหรับเจ้าหน้าที่) ความเห็นเจ้าหน้าที่ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบข้อมูล เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสุขสวัสดิ์ ข้อมูลข่าวสารตามคำร้องเป็นข้อมูลประเภท <input type="checkbox"/> เปิดเผยได้ <input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้ <input type="checkbox"/> อนุญาต เพราะ..... <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เพราะ..... ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> ให้เข้าตรวจดูข้อมูลเอกสารแล้ว <input type="checkbox"/> นัดมารับเอกสารวันที่..... (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....</p>	<p>เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสุขสวัสดิ์ <input type="checkbox"/> เห็นควรดำเนินการได้ <input type="checkbox"/> ไม่อาจดำเนินการได้ เพราะ..... (ลงชื่อ)..... (นายจิรายุทธ จิตรณรงค์) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสุขสวัสดิ์ คำสั่ง <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ)..... (นายสุริยัน แจ่มแจ้ง) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสุขสวัสดิ์</p>
--	--

หมายเหตุ หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับคำสั่งนี้