

คำขอข้อมูลข่าวสาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอข้อมูลข่าวสารของราชการ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเรือ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

อาชีพ..... สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.

๒๕๔๐ ดังนี้

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ขอตรวจดู | <input type="checkbox"/> ขอคัดสำเนา |
| <input type="checkbox"/> ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ |

ในเรื่องต่อไปนี้ ๑.....

๒.....

๓.....

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าทราบถึงประกาศคณะกรรมการ

ข้อมูล ข่าวสารของราชการ เรื่อง การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการขอสำเนาหรือขอสำเนาที่มีคำรับรอง

ถูกต้องของข้อมูลข่าวสารของ ราชการดีทุกประการ ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานการขอรับข้อมูลข่าวสารมาพร้อมนี้

ได้รับเอกสารแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

(.....)ผู้รับ

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เป็นการขอรับบริการตาม พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสารของทางราชการ

พ.ศ.๒๕๔๐

มาตรา ๓ มาตรา ๙ มาตรา ๑๑

ได้ดำเนินการ ให้ข้อมูล/เอกสารตามที่ต้องการแล้ว

ให้เข้าตรวจข้อมูล/เอกสารแล้ว

นัดมารับเอกสาร ในวันที่.....

เปิดเผยได้เฉพาะบางส่วน

เปิดเผยไม่ได้เพราะ.....

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนทุกครั้งที่มีการยื่นคำขอ

ความเห็นปลัด อบต.

.....

(นายบุญตา ทองพา)

ปลัด อบต.

ความเห็นนายก อบต.

.....

(นายรัลสี พิจุลย์)

นายก อบต. หัวเรือ