

แบบคำขอข้อมูลข่าวสารองค์การบริหารส่วนตำบลบางดี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอข้อมูลข่าวสารของราชการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางดี

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

สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

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

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขอุตสาหกรรม.....

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารจากองค์การบริหารส่วนตำบลบางดี ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ โดย

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

ในเรื่องต่อไปนี้ ๑.....

๒.....

๓.....

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ได้แนบทลักษณ์การขอรับข้อมูลข่าวสารมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำร้อง^{ผู้มีอำนาจ}
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบข้อมูล
เรียน..... (ผู้อำนวยการอนุญาต)

ข้อมูลข่าวสารตามคำร้องเป็นข้อมูลประเภท

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เปิดเผยได้ | <input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้ |
| <input type="checkbox"/> อนุญาต เพราะ..... | |
| <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เพราะ..... | |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

คำสั่ง ผู้อนุญาต

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | อนุญาต |
| <input type="checkbox"/> | ไม่อนุญาต เนื่องจาก |

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

ข้าพเจ้า

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ได้รับบริการตามคำขอเรียบร้อยแล้ว |
| <input type="checkbox"/> | ได้รับเอกสารไปและจะส่งคืนไปวันที่..... |

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูล ข่าวสารภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้