

คำร้องขอข้อมูลข่าวสารของเทศบาลตำบลท่าวังตาล

ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.๒๕๔๐

ศูนย์ข้อมูลข่าวสารเทศบาลตำบลท่าวังตาล
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....
ผู้รับ.....

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ชาย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ที่.....

เมื่อวันที่.....หมดอายุวันที่.....

โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ () ขอตรวจ () ขอสำเนา () ขอสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้องของข้อมูล
ข่าวสาร ที่อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแลของเทศบาลตำบลท่าวังตาล ดังนี้

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

การขอให้เทศบาลฯ ดำเนินการดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าจะไม่นำข้อมูลที่ได้ไปกระทำละเมิดต่อ
บุคคลหรือนิติบุคคลใดๆ ทั้งสิ้น หากข้าพเจ้าดำเนินการดังกล่าว ข้าพเจ้ายินดีเป็นผู้รับผิดชอบทั้งทางแพ่งและ
อาญา โดยเทศบาลตำบลท่าวังตาล ตลอดจนผู้ปฏิบัติหน้าที่ของเทศบาลตำบลท่าวังตาล มิต้องรับผิดชอบต่อความผิด
อันเกิดแก่ข้าพเจ้า

สำหรับเจ้าหน้าที่
เรียน ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
ควรส่ง.....เจ้าของ
ข้อมูลข่าวสารดำเนินการ
ลงชื่อ.....
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นของผู้บริหารกองวิชาการและแผนงาน
.....
.....
.....
ลงชื่อ.....
...../...../.....

เรียน.....

เห็นควร () อนุญาต () เรียกเก็บค่าธรรมเนียม.....บาท
() ไม่อนุญาต () ไม่เรียกเก็บค่าธรรมเนียม

เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของหัวหน้าส่วนราชการ

เรียน

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่งผู้มีอำนาจอนุญาต	มติคณะกรรมการ
() อนุญาต () เรียกเก็บค่าธรรมเนียม.....บาท	() อนุญาต () เรียกเก็บค่าธรรมเนียม.....บาท
() ไม่อนุญาต () ไม่เรียกเก็บค่าธรรมเนียม	() ไม่อนุญาต () ไม่เรียกเก็บค่าธรรมเนียม
เพราะ.....	เพราะ.....
.....
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....

ผลการปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่

() ๑. ค้นไม่พบข้อมูลข่าวสาร

() ๒. ค้นพบข้อมูลข่าวสารและให้บริการแล้ว

() ๓. ค้นพบข้อมูลข่าวสารและให้บริการแล้ว
ได้รับเงินค่าธรรมเนียมจำนวนบาท
ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....
ลงวันที่.....

() ๔. ไม่ต้องชำระเงินเพราะมีรายได้น้อย/เป็นบริการ
ของเทศบาลตำบลท่าวังตาล
ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติ
(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับผู้ขอ

() ข้าพเจ้าได้รับข้อมูลข่าวสารเรียบร้อยแล้ว

() ข้าพเจ้าได้รับข้อมูลข่าวสารตามข้อ.....

() ข้าพเจ้าไม่ได้รับข้อมูลข่าวสารเพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

****หมายเหตุ** ในกรณีมีคำสั่งไม่อนุญาต ให้ผู้ยื่นคำร้องยื่นอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่มิคำสั่งไม่อนุญาต**