



แบบรายงานผลการแก้ไขข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์
ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์ เทศบาลตำบลดอนหัวฬ่อ

วัน.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง รายงานผลการจัดการข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ตามเลขรับเรื่องที่...../..... ลง.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลดอนหัวฬ่อ

ตามที่ ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์ เทศบาลตำบลดอนหัวฬ่อ ได้รับแจ้งให้ดำเนินการแก้ไขข้อร้องเรียน กรณี.....

..... นั้น

ในการนี้ ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์ เทศบาลตำบลดอนหัวฬ่อ ขอรายงานผลการแก้ไขข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์กรณีดังกล่าว ดังนี้

๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ สำนักปลัดเทศบาล | ☐ กองคลัง | ☐ กองช่าง |
| ☐ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม | ☐ กองการศึกษา | ☐ กองสวัสดิการสังคม |
| ☐ กองยุทธศาสตร์และงบประมาณ | ☐ หน่วยตรวจสอบภายใน | |

๒. ผลการดำเนินการแก้ไขข้อร้องเรียน

- ☐ ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว (ระบุวันเดือนปีที่ดำเนินการ และวิธีดำเนินการแก้ไข)

.....

- ☐ ไม่สามารถดำเนินการได้ (ระบุสาเหตุที่ไม่สามารถดำเนินการได้)

.....

- ☐ อยู่ระหว่างการดำเนินการ (ระบุว่าดำเนินการถึงขั้นตอนใด อย่างไร)

.....

- | | |
|---|--|
| ☐ ส่งต่อหน่วยงานอื่น เนื่องจาก | ☐ ไม่อยู่ในอำนาจหน้าที่ |
| | ☐ นอกเขตเทศบาลตำบลดอนหัวฬ่อ |

/๓.ระยะเวลา...

๓. ระยะเวลาดำเนินการนับแต่ได้รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

- ☐ ดำเนินการแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน
- ☐ ดำเนินการแล้วเสร็จเกินระยะเวลา ๑๕ วัน

๔. การแจ้งผลการดำเนินการให้ผู้ร้องทราบ

- ☐ แจ้งภายใน ๑๕ วันนับแต่รับเรื่อง ผ่านช่องทาง.....
- ☐ แจ้งเกินระยะเวลา ๑๕ วันนับแต่รับเรื่อง เนื่องจาก.....
- ☐ ไม่สามารถแจ้งได้ เนื่องจาก

๕. การดำเนินการแก้ไขข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว

- ☐ ยุติเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์
- ☐ ยังไม่สามารถยุติเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ได้ เนื่องจาก.....
-

๖. เอกสารแนบท้ายแบบรายงานผลการจัดการข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ได้แก่

- | | |
|--|----------------|
| ☐ บันทึก..... | จำนวน.....ฉบับ |
| ☐ รูปถ่ายประกอบการดำเนินการ | จำนวน.....ฉบับ |
| ☐ อื่น ๆ (ถ้ามี) | จำนวน.....ฉบับ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)