



แบบฟอร์มร้องทุกข์

เรียน

๑. ข้อมูลผู้ร้องทุกข์

คำนำหน้า นาย / นาง / นางสาว / อื่นๆ ชื่อ สกุล

อายุ ปี อาชีพ เลขบัตรประชาชน

ที่อยู่ติดต่อได้

เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ อีเมล

๒. ประเภทเรื่องที่ต้องการร้องทุกข์

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | แก้ไขปัญหานี้สิน | <input type="checkbox"/> | คัดค้านผลการพิจารณาของเจ้าหน้าที่ |
| <input type="checkbox"/> | ปัญหานี้ขึ้นนอกระบบ | <input type="checkbox"/> | ปัญหาเกี่ยวกับทรัพย์สินของรัฐ |
| <input type="checkbox"/> | สถาบันการเงินไม่ปล่อยสินเชื่อ | <input type="checkbox"/> | ปัญหาเกี่ยวกับที่ดินราชพัสดุ |
| <input type="checkbox"/> | ปัญหาเครดิตบูโร | <input type="checkbox"/> | ปัญหาเกี่ยวกับการจัดเก็บภาษีอากร |
| <input type="checkbox"/> | สถาบันการเงินไม่อนุมัติปรับโครงสร้างหนี้ | <input type="checkbox"/> | ปัญหาเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ |
| <input type="checkbox"/> | ขอลดดอกเบี้ยและหรือค่าธรรมเนียม | <input type="checkbox"/> | ปัญหาเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของบุคลากรภาครัฐ |
| <input type="checkbox"/> | ขอให้ช่วยหาแหล่งเงินทุน | <input type="checkbox"/> | ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ |
| <input type="checkbox"/> | เจ้าหน้าที่ปฏิบัติ/ละเว้นปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบ | <input type="checkbox"/> | อื่นๆ (ระบุ) |

๓. เหตุที่ต้องร้องทุกข์ พร้อมข้อเท็จจริง และพาดพิงการณที่เกี่ยวข้อง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๔. ประสงค์ให้ดำเนินการอย่างไร

.....

.....

.....

.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

ลงชื่อผู้ร้องเรียนร้องทุกข์

(.....)

(.....)

วันที่

วันที่

