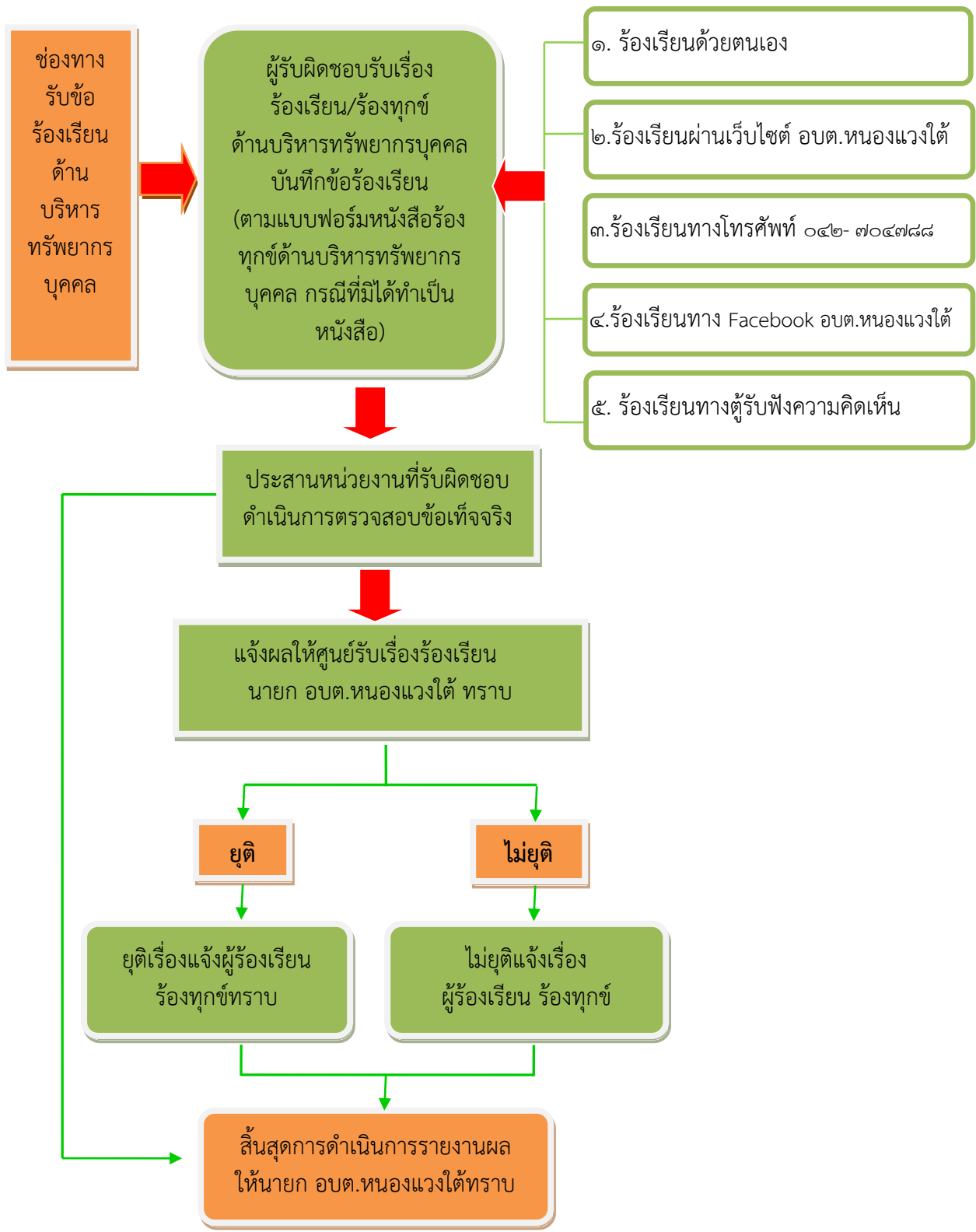


**แผนผังกระบวนการจัดการ  
เรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์**



ระยะเวลาในการดำเนินการร้องเรียนร้องทุกข์ (ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล)

ช่องทางการร้องเรียน	ความถี่ในการตรวจสอบช่องทาง	ระยะเวลาดำเนินการรับข้อร้องเรียนเพื่อประสานหาทางแก้ไข	หมายเหตุ
ร้องเรียนด้วยตนเอง ณ ศูนย์ดำรงธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้	ทุกครั้งที่มีผู้ร้องเรียน	ภายใน ๑ - ๒ วันทำการ	-
ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ องค์การบริหารส่วนตำบล หนองแวงใต้ <a href="http://www.nongwaengtai.go.th">www. nongwaengtai.go.th</a>	ทุกวัน	ภายใน ๑ - ๒ วันทำการ	-
ร้องเรียนทางโทรศัพท์/โทรสาร ๐๔๒-๗๐๔๗๘๘	ทุกวัน	ภายใน ๑ - ๒ วันทำการ	-
ร้องเรียนทาง Facebook อบต.หนองแวงใต้	ทุกวัน	ภายใน ๑ - ๒ วันทำการ	
ตู้/กล่องรับความคิดเห็น	ทุกวัน	ภายใน ๑ - ๒ วันทำการ	

แบบฟอร์มการร้องทุกข์ด้านบริหารทรัพยากรบุคคล

แบบคำร้องทุกข์/ร้องเรียน (ด้วยตนเอง)

(แบบคำร้องเรียน ๑)

ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

ถือบัตร.....เลขที่.....

ออกโดย.....วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

มีความประสงค์ขอร้องทุกข์/ร้องเรียน เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้ พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือ  
แก้ไขปัญหาในเรื่อง

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์/ร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริง และยินดีรับผิดชอบทั้งทาง  
แพ่งและทางอาญาหากจะพึงมี

โดยข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องทุกข์/ร้องเรียน (ถ้ามี) ได้แก่

- |         |               |
|---------|---------------|
| ๑)..... | จำนวน.....ชุด |
| ๒)..... | จำนวน.....ชุด |
| ๓)..... | จำนวน.....ชุด |
| ๔)..... | จำนวน.....ชุด |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ร้องทุกข์/ร้องเรียน

แบบฟอร์มการร้องทุกข์ด้านบริหารทรัพยากรบุคคล  
แบบคำร้องทุกข์/ร้องเรียน (ผ่านโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๔๒๗๐ ๔๗๘๘)

(แบบคำร้องเรียน ๒)

ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน  
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์  
.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอร้องทุกข์/ร้องเรียน เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้ พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือ  
แก้ไขปัญหาในเรื่อง.....

โดยขออ้าง.....

.....เป็นพยานหลักฐานประกอบ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์/ร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริง และเจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ข้าพเจ้า  
ทราบแล้วว่าหากเป็นคำร้องที่ไม่สุจริตอาจต้องรับผิดชอบตามกฎหมายได้

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

แบบฟอร์มการร้องทุกข์ด้านบริหารทรัพยากรบุคคล

แบบแจ้งการรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

(ตอบข้อร้องเรียน ๑)

ที่ สน ๘๒๑๐๑ (เรื่องร้องเรียน) / .....

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้  
เลขที่ ๑๖๓ หมู่ ๑ ตำบลหนองแวงใต้  
อำเภอวนรนิวาส จังหวัดสกลนคร ๔๗๑๒๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ตอบรับการรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล

เรียน .....

ตามที่ท่านได้ร้องทุกข์/ร้องเรียน ผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้  
โดยทาง ( ) หนังสือร้องเรียนทางไปรษณีย์ ( ) ด้วยตนเอง ( ) ทางโทรศัพท์  
( ) อื่นๆ..... ลงวันที่.....  
เกี่ยวกับเรื่อง.....  
.....นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้ ได้ลงทะเบียนรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียนของท่านไว้แล้ว  
ตามทะเบียนรับเรื่อง เลขที่รับ.....ลงวันที่.....และองค์การบริหาร  
ส่วนตำบลหนองแวงใต้ ได้พิจารณาเรื่องของท่านแล้วเห็นว่า

( ) เป็นเรื่องที่อยู่ในอำนาจขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้ และได้มอบหมายให้  
..... เป็นหน่วยตรวจสอบและดำเนินการ

( ) เป็นเรื่องที่ไม่อยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้และได้มอบหมาย  
ให้..... ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้อง  
ดำเนินการต่อไปแล้วทั้ง ท่านสามารถติดต่อประสานงาน หรือขอทราบผลโดยตรงกับหน่วยงานดังกล่าวได้อีกทางหนึ่ง

( ) เป็นเรื่องที่มีกฎหมายบัญญัติขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติไว้เป็นการเฉพาะแล้ว ตามกฎหมาย  
..... จึงขอให้ท่านดำเนินการตามขั้นตอน และวิธีการที่  
กฎหมายนั้นบัญญัติไว้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้

สำนักงานปลัด (ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน)

โทรศัพท์ ๐ ๔๒๗๐ ๔๗๘๘

แบบแจ้งผลการดำเนินการต่อเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

(ตอบข้อร้องเรียน ๒)

ที่ สน ๘๒๑๐๑ (เรื่องร้องเรียน)/.....

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้  
เลขที่ ๑๖๓ หมู่ ๑ ตำบลหนองแวงใต้  
อำเภอวนรวินิवास จังหวัดสกลนคร ๔๗๑๒๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง แจ้งผลการดำเนินการต่อเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล

เรียน .....

อ้างถึง หนังสือ อบต.หนองแวงใต้ ที่ สน ๘๒๑๐๑ /.....ลงวันที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ .....

๒ .....

๓ .....

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้ (ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน) ได้แจ้งตอบรับการรับเรื่องร้อง  
ทุกข์/ร้องเรียน ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล ของท่านตามที่ท่านได้ร้องทุกข์/ร้องเรียนไว้ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้ ได้รับแจ้งผลการดำเนินการจากส่วนราชการ/หน่วยงานที่  
เกี่ยวข้องตามประเด็นที่ท่านได้ร้องทุกข์/ร้องเรียนแล้วปรากฏข้อเท็จจริงโดย  
สรุปว่า.....

.....

.....ดังมีรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้  
ทั้งนี้ หากท่านไม่เห็นด้วยประการใด ขอให้แจ้งคัดค้านพร้อมพยานหลักฐานประกอบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงใต้

สำนักปลัด อบต. (ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน)

โทรศัพท์ ๐ ๔๒๗๐ ๔๗๘๘