



ประกาศเทศบาลตำบลเอราวัณ

เรื่อง การดำเนินการของศูนย์บริการรับเรื่องร้องทุกข์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามที่ เทศบาลตำบลเอราวัณ ได้จัดตั้งศูนย์บริการรับเรื่องร้องทุกข์ของเทศบาลตำบลเอราวัณ ขึ้น เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๘ โดยกำหนดแนวทางการปฏิบัติราชการ มุ่งให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชนเกิดผลสัมฤทธิ์ต่องานบริการที่มีประสิทธิภาพและความคุ้มค่าในการให้บริการ ลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็นตอบสนองความต้องการของประชาชน นั้น

บัดนี้การดำเนินงานของศูนย์บริการรับเรื่องร้องทุกข์ของเทศบาลตำบลเอราวัณ ได้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่าไม่มีเรื่องร้องเรียนเรื่องร้องทุกข์แต่อย่างใด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายกิตติสิทธิ์ ทุมมาส)

นายกเทศมนตรีตำบลเอราวัณ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานธุรการ สำนักปลัดเทศบาล

ที่ กจ ๕๔๖๐๑/ ๕๙๒

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการดำเนินการของศูนย์บริการรับเรื่องร้องทุกข์ของเทศบาลตำบลเอราวัณ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลเอราวัณ

เรื่องเดิม

ตามที่ เทศบาลตำบลเอราวัณได้จัดตั้งศูนย์บริการรับเรื่องร้องทุกข์ของเทศบาลตำบลเอราวัณ ขึ้นเมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๘ นั้น

ข้อเท็จจริง

ในรอบปีงบประมาณพ.ศ ๒๕๖๕ ศูนย์บริการรับเรื่องร้องทุกข์ของเทศบาลตำบลเอราวัณขอ รายงานว่าไม่มีเรื่องร้องเรียนที่มาจากเว็บไซต์เทศบาลและศูนย์ดำรงธรรมแต่อย่างใด

ข้อพิจารณา

เห็นควรพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายสรารุทธิ ไช้แดง)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ความเห็นรักษาการแทนปลัดเทศบาล

ความเห็นนายกเทศมนตรีตำบลเอราวัณ

(ลงชื่อ).....

(นางกฤติยา พิสูจน์)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลเอราวัณ

(ลงชื่อ).....

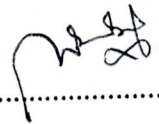
(นายกิตติสิทธิ์ ทูมมาส)

นายกเทศมนตรีตำบลเอราวัณ

สถิติการร้องเรียน/ร้องทุกข์ หรือขอความเป็นธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)											
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑.	ร้องเรียน/ร้องทุกข์	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๒.	ขอความเป็นธรรม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๓.	รวม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

(ลงชื่อ).....



(นายกิตติสิทธิ์ ทูมมาส)
นายกเทศมนตรีตำบลเอราวัณ

แบบแจ้งการรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

(ตอบข้อร้องเรียน ๑)

ที่ กจ ๕๔๖๐๑ (เรื่องร้องเรียน) /

สำนักงานเทศบาลตำบลเอราวัณ
๔๔๗ หมู่ ๕ ตำบลท่ากระดาน
อำเภอศรีสวัสดิ์ จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๒๕๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ตอบรับการรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

เรียน

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

เทศบาลตำบลเอราวัณ ได้ลงทะเบียนรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียนของท่านไว้แล้ว ตามทะเบียนรับเรื่อง
เลขที่รับ.....ลงวันที่.....และเทศบาลตำบลเอราวัณ ได้พิจารณา
เรื่องของท่านแล้วเห็นว่า

- () เป็นเรื่องที่อยู่ในอำนาจขององค์การบริหารส่วนตำบลบึงสามพัน และได้มอบหมายให้
..... เป็นหน่วยตรวจสอบและดำเนินการ
() เป็นเรื่องที่ไม่อยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลบึงสามพันและได้มอบหมายให้
..... ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้อง
ดำเนินการต่อไปแล้วทั้ง ท่านสามารถติดต่อประสานงาน หรือขอทราบผลโดยตรงกับหน่วยงานดังกล่าวได้อีกทางหนึ่ง
() เป็นเรื่องที่มีกฎหมายบัญญัติขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติไว้เป็นการเฉพาะแล้ว ตามกฎหมาย
..... จึงขอให้ท่านดำเนินการตามขั้นตอน และวิธีการที่
กฎหมายนั้นบัญญัติไว้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายกเทศมนตรีตำบลเอราวัณ

สำนักงานปลัด (ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน)

โทรศัพท์ ๐๓๔-๕๗๔๒๐๐

แบบแจ้งผลการดำเนินการต่อเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

(ตอบข้อร้องเรียน ๒)

ที่ กจ ๕๕๖๐๑ (เรื่องร้องเรียน) /

สำนักงานเทศบาลตำบลเอราวัณ
๔๔๗ หมู่ ๔ ตำบลท่ากระดาน
อำเภอศรีสวัสดิ์ จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๒๕๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง แจ้งผลการดำเนินการต่อเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

เรียน

อ้างถึง หนังสือ ทต.เอราวัณ ที่ กจ ๕๕๖๐๑ /.....ลงวันที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑
๒
๓

ตามที่เทศบาลตำบลเอราวัณ (ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน) ได้แจ้งตอบรับการรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน
ของท่านตามที่ท่านได้ร้องทุกข์/ร้องเรียนไว้ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

เทศบาลตำบลเอราวัณ ได้รับแจ้งผลการดำเนินการจากส่วนราชการ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตาม
ประเด็นที่ท่านได้ร้องทุกข์/ร้องเรียนแล้วปรากฏข้อเท็จจริงโดย
สรุปว่า.....

.....ดังมีรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้
ทั้งนี้ หากท่านไม่เห็นด้วยประการใด ขอให้แจ้งคัดค้านพร้อมพยานหลักฐานประกอบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายกเทศมนตรีตำบลเอราวัณ

สำนักงานปลัด (ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน)

โทรศัพท์ ๐๓๔-๕๗๔๒๐๐