

แบบคำขอข้อมูลข่าวสารของราชการ

สำหรับเจ้าหน้าที่
 รับที่.....
 วัน.....เดือน.....พ.ศ.....
 เวลา.....น.

เขียนที่ ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร ทต.ทุ่งศรีชุมพล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมูลข่าวสารของราชการ

เรียน ประธานกรรมการข้อมูลข่าวสารเทศบาลตำบลทุ่งศรีชุมพล

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง/อาชีพ.....อายุ.....ปี
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....สถานที่ทำงาน.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

โดย ☐ ขอคัดสำเนา ☐ ขอเอกสาร/ข้อมูล
☐ ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง ☐ ขอเข้าตรวจสอบข้อมูลข่าวสาร ในเรื่องต่อไปนี้

๑).....

๒).....

๓).....

เพื่อใช้ประโยชน์.....

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบข้อมูล) ได้ดำเนินการตามคำขอ ดังต่อไปนี้ ☐ ให้ข้อมูล/เอกสารที่ผู้ขอต้องการแล้ว ☐ ให้เข้าตรวจสอบข้อมูล/เอกสารแล้ว ☐ นัดมารับเอกสาร วันที่..... ☐ เปิดเผยข้อมูลได้เฉพาะบางส่วน ☐ ไม่สามารถเปิดเผยได้เพราะ..... (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ (.....)	(สำหรับหน่วยงานอื่นส่งเรื่อง) เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งศรีชุมพล ได้พิจารณาจัดส่งข้อมูล/เอกสารที่ขอแล้วตามแนบ (ลงชื่อ)..... (.....)
(สำหรับหัวหน้างาน) กรณีประสานข้อมูลจากหน่วยงานอื่น เรียน..... เพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ข้อมูล/เอกสารตามขอข้างต้นด้วย (ลงชื่อ)..... (.....) นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งศรีชุมพล	(สำหรับผู้ขอ) ข้าพเจ้า ☐ ได้รับบริการตามที่ขอเรียบร้อยแล้ว ☐ ได้ชำระเงินค่าทำสำเนาเอกสาร.....บาท ☐ ได้ชำระเงินค่าทำสำเนามีผู้รับรอง.....บาท ☐ ไม่ต้องชำระเงิน เพราะมีรายได้น้อย/เป็นบริการของ ทต.ทุ่งศรีชุมพล (ลงชื่อ)..... (.....)

แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร

สำหรับเจ้าหน้าที่

รับที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

โดย ☐ ขอตรวจดู ☐ ขอคัดสำเนา ☐ ขอเอกสาร

☐ ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง ☐ อื่น ๆ

ในเรื่องต่อไปนี้ ๑.....

๒.....

๓.....

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบข้อมูล

เรียน.....(ผู้มีอำนาจอนุญาต)

ข้อมูลข่าวสารตามคำร้องเป็นข้อมูลประเภท

☐ เปิดเผยได้ ☐ เปิดเผยไม่ได้

☐ อนุญาต เพราะ.....

.....

☐ ไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

คำสั่ง ผู้อนุญาต

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

หมายเหตุ หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูล ข่าวสาร

ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้