



คำขอข้อมูลข่าวสาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ประสาท

เรื่อง ขอข้อมูลข่าวสารของราชการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสาร ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ดังนี้

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ขอตรวจดู | <input type="checkbox"/> ขอคัดสำเนา |
| <input type="checkbox"/> ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ |

ในเรื่องต่อไปนี้

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าทราบถึงประกาศ
คณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ เรื่อง การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการขอสำเนาหรือขอสำเนาที่มีคำ
รับรองถูกต้องของข้อมูลข่าวสารของราชการดีทุกประการ ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานการขอรับข้อมูลข่าวสารมา
พร้อมนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เป็นการขอรับบริการตาม พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.2540

- | | | |
|----------------------------------|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> มาตรา 7 | <input type="checkbox"/> มาตรา 9 | <input type="checkbox"/> มาตรา 11 |
| ได้ดำเนินการ | <input type="checkbox"/> ให้ข้อมูล/เอกสารตามที่ต้องการแล้ว | |
| | <input type="checkbox"/> ให้เข้าตรวจข้อมูล/เอกสารแล้ว | |
| | <input type="checkbox"/> นัดมารับเอกสาร ในวันที่..... | |
| | <input type="checkbox"/> เปิดเผยได้เฉพาะบางส่วน | |
| | <input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้ เพราะ..... | |

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบฯ
(.....)

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนทุกครั้งที่มีการยื่นคำขอ

ความเห็นปลัด.....

.....

(ลงชื่อ).....

ปลัด อบต.โพธิ์ประสาท

ความเห็นนายกฯ.....

.....

(ลงชื่อ)

นายก อบต. โพธิ์ประสาท