

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....

วันที่.....

เวลา.....

แบบคำร้องขอข้อมูลข่าวสารของราชการ
องค์การบริหารส่วนตำบลโกสัมพี

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 ขอคัดสำเนาที่มีค่าธรรมเนียมถูกต้อง

อื่น ๆ

ดังมีรายการต่อไปนี้

๑. ๓.

๒. ๔.

เหตุผลและความจำเป็นในการขอข้อมูลข่าวสาร

.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมจ่ายค่าธรรมเนียมตามประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

คำสั่ง

อนุญาต มอบ.....ดำเนินการ

ไม่อาจดำเนินการได้ เนื่องจาก

คำขอไม่ชัดเจน ไม่มีข้อมูล

ไม่อนุญาต เนื่องจาก

ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

อาจเสียหายต่อสถาบันพระมหากษัตริย์

เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๕ เนื่องจาก.....

หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร

ภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้

มีค่าธรรมเนียม.....บาท

ไม่มีค่าธรรมเนียม

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....