

ช่องทางแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

- 1) ประชาชนร้องเรียนด้วยตนเอง ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด เลขที่ 276 บ้านโนนสนาม หมู่ที่ 6 ตำบลสมสะอาด อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี 34160
- 2) ทางโทรศัพท์ หมายเลข 045-251820
- 3) ช่องทางออนไลน์หรือสื่อสังคมออนไลน์ ได้แก่ www.somsaad.go.th , facebook “องค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด”
- 4) ศูนย์ดำรงธรรมองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด เลขที่ 276 บ้านโนนสนาม หมู่ที่ 6 ตำบลสมสะอาด อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี 34160

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 น. – 16.30 น.

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบคำร้องเรียน/แจ้งเบาะแสการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด
อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี 34160

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....อาชีพ.....เลขที่บัตรประชาชน.....
ออกโดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

มีความประสงค์ขอร้องเรียน/แจ้งเบาะแสการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาดำเนินการตรวจสอบหรือช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาในเรื่อง

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องเรียน/แจ้งเบาะแสการต่อต้านการทุจริต และประพฤติมิชอบ ตามข้างต้น เป็นจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้าของส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน/ร้องทุกข์ (ถ้ามี)

- 1)จำนวน.....ชุด
- 2)จำนวน.....ชุด
- 3)จำนวน.....ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

/เรียน...

เรียน รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)