**คำร้องการร้องเรียนร้องทุกข์**

**ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดจันทบุรี**

แบบฟอร์มร้องเรียน/ร้องทุกข์

วันที่.........เดือน………………….พ.ศ. ..........

เรื่อง ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

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

อาชีพ ……………………………………………………. ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ ......................................... หมู่ที่ ......... ถนน ........................................... ตำบล......................................... อำเภอ ........................................... จังหวัดจันทบุรี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ............................................................ หมายเลขโทรศัพท์ .........................

2. ข้าพเจ้ามีเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ต่อผู้ว่าราชการจังหวัด โดยมีรายละเอียดพอสังเขป ดังนี้

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

/3. ข้าพเจ้า ...

-2-

๓. ข้าพเจ้าจึงมีความประสงค์ให้ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดจันทบุรี ดำเนินการดังนี้ (ระบุวัตถุประสงค์หรือความต้องการของผู้ร้อง)

๓.๑ ………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

๓.2 ………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

๓.3 ………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

หมายเหตุ

๑. ข้าพเจ้าในฐานะผู้ร้องทุกข์ได้รับทราบขณะร้องทุกข์แล้วว่า

1.1 ข้อความข้างต้นที่ข้าพเจ้าได้ทำการเขียนหรือบันทึกนั้น ถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ที่แท้จริงของข้าพเจ้า และมีข้อมูลเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้หากต่อมาได้มีการตรวจสอบพบว่าข้อความดังกล่าวไม่เป็นความจริง และก่อให้เกิดความเสียหายกับบุคคลอื่น ข้าพเจ้าอาจถูกผู้เสียหายดำเนินการทางกฎหมายทั้งทางแพ่งและอาญาต่อไปได้

1.2 ข้าพเจ้ายินยอมที่จะเปิดเผยข้อมูลเรื่องร้องเรียนของข้าพเจ้าต่อเจ้าหน้าที่ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดจันทบุรี รวมทั้งผู้บังคับบัญชาและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

1.3 ข้าพเจ้าจะต้องติดตามเรื่องด้วยตนเอง กรณีไม่ติดตามเรื่องเกินกว่า ๑ ปี หรือเจ้าหน้าที่ไม่สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดจันทบุรี ยุติเรื่องร้องเรียนของข้าพเจ้า

๒. ข้าพเจ้าได้รับทราบว่า เรื่องร้องทุกข์ที่ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดจันทบุรีไม่รับพิจารณาดำเนินการ หรือให้ ยุติการพิจารณามีกรณีดังต่อไปนี้

๒.๑ เรื่องที่ข้าพเจ้าได้ไปใช้สิทธิดำเนินคดีทางศาลแล้ว และเรื่องที่ต้องไปใช้สิทธิทางศาลด้วยตนเอง

2.2 เรื่องที่อยู่ระหว่างการฟ้องรองเป็นคดีในชั้นศาล หรือเรื่องที่ศาลได้มีคำพิพากษาเบ็ดเสร็จเด็ดขาดแล้ว

๒.๓ เรื่องที่ข้าพเจ้ายื่นไว้ไม่มีความชัดเจน ไม่สามารถทำความเข้าใจในเนื้อหาสาระ หรือไม่ปรากฏพยานหลักฐานต่าง ๆ ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานท้ายนี้ จำนวน......แผ่น ดังนี้

( ) หนังสือมอบหมาย หรือหนังสือมอบอำนาจ และหลักฐานที่แสดงเหตุจำเป็น (กรณีที่เป็นการร้องทุกข์แทน

( ) พยานหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการร้องเรียน/ร้องทุกข์

( ) .......................................................................................................................................................

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์

(...........................................................)

ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดจันทบุรี

โทร. O ๓๙๓o 3๒๘๒

"ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด"