

แบบรับเรื่องร้องเรียน / ร้องทุกข์ ศูนย์ดำรงธรรม

ศูนย์ดำรงธรรม [อำเภอ / จังหวัด / อบท.]

เขียนที่:

วันที่: เดือน พ.ศ. ๒๕.....

เรื่อง ขอความช่วยเหลือ / ร้องทุกข์เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ดำรงธรรม

ข้าพเจ้า อายุ ปี บัตรประชาชนเลขที่

อยู่บ้านเลขที่ ตำบล อำเภอ

..... จังหวัด เบอร์โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอยื่นเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน ดังนี้:

๑. พฤติการณ์ / ปัญหาความเดือดร้อน:

๒. ความประสงค์ให้ทางราชการช่วยเหลือ:

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง (ลงชื่อ) ผู้ร้องเรียน / ร้องทุกข์

(.....)

(.....)

วันที่/...../.....

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕.....