



ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์สำนักงานเขตบางกะปิ

ฝ่ายปกครอง โทร. ๐ ๒๓๓๗ ๕๔๙๔ ต่อ ๕๗๙๗

โทรสาร ๐ ๒๓๓๗ ๕๔๙๔ ต่อ ๕๗๕๗



ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์
 รับเลขที่.....
 วันที่.....
 เวลา.....
 ลงชื่อ.....
 มาร้องเรียนที่เขต
 แจ้งทางโทรศัพท์

วันที่รับแจ้ง.....เวลา.....
 ชื่อผู้แจ้ง.....โทรศัพท์.....
 ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย.....
 แขวง.....เขต..... กรุงเทพมหานคร

ไม่ต้องการระบุ

ประเภทเรื่องราวร้องทุกข์

สถานที่เกิดเหตุ.....

รายละเอียดการร้องทุกข์.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง
(.....)

เรียน ผู้อำนวยการเขตบางกะปิ (ผ่านผู้ช่วยผู้อำนวยการเขต)
เพื่อโปรดทราบและเห็นควรสั่งการ

<input type="checkbox"/> ฝ่ายปกครอง	<input type="checkbox"/> ฝ่ายทะเบียน	<input type="checkbox"/> ฝ่ายโยธา	<input type="checkbox"/> ฝ่ายเทศกิจ	<input type="checkbox"/> ฝ่ายรักษาฯ
<input type="checkbox"/> ฝ่ายรายได้	<input type="checkbox"/> ฝ่ายการศึกษา	<input type="checkbox"/> ฝ่ายการคลัง	<input type="checkbox"/> ฝ่ายสิ่งแวดล้อมฯ	<input type="checkbox"/> ฝ่ายพัฒนาฯ

ดำเนินการแก้ไขในส่วนที่เกี่ยวข้องโดยให้ความคุ้มครองผู้ร้องและผู้เกี่ยวข้องอย่าต้องได้รับภัยหรือความไม่ชอบธรรมอันเนื่องมาจากการร้องเรียนนี้ และรายงานผลการดำเนินการให้ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขตทราบโดยเร็วอย่างช้าไม่เกิน ๓ วันทำการ กรณีเรื่องร้องทุกข์ไม่สามารถแก้ไขให้แล้วเสร็จได้ภายใน ๓ วันทำการ ให้รายงานความก้าวหน้า **ครั้งที่ ๑** ภายใน ๓ วันทำการ นับจากวันรับเรื่อง และครั้งต่อไปทุกวันที่ ๑๔ และ ๒๙ ของเดือนจนกว่าการดำเนินการแล้วเสร็จ

คำสั่ง

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....
(.....)