

ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสกลนคร

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรื่อง แจ่งเบาะแส เตือนร้อนรำคาญ กล่าวโทษ จนท.รัฐ ปัญหาที่ดิน
 ขอความช่วยเหลือ หนี้นอกระบบ เรื่องอื่นๆ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

๑. ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อดี อยู่ในบ้านเลขที่ หมู่ที่ บ้าน.....
ถนน ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....
จังหวัด หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
หมายเลขโทรศัพท์

๒. ข้าพเจ้ามีเรื่องขอความช่วยเหลือหรือขอให้ตรวจสอบข้อเท็จจริงต่อศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสกลนคร โดยมีรายละเอียด ดังนี้ (โปรดใช้ถ้อยคำที่สุภาพ)

๒.๑ ประเด็น/สภาพปัญหา

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

/๒.๒ ความประสงค์...

๒.๒ ความประสงค์ให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑)

(๒)

๓.ข้าพเจ้าในฐานะผู้ร้องเรียนได้รับทราบขณะร้องเรียนแล้วว่า

๑.๑ ข้อความข้างต้นที่ปรากฏในหนังสือนั้น ถูกต้องตรงตามเจตนาารมณ์ที่แท้จริงของข้าพเจ้า และมีข้อมูลเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ หากต่อมาได้มีการตรวจสอบพบว่าข้อความดังกล่าว ไม่เป็นจริง และก่อให้เกิดความเสียหายกับบุคคลอื่น ข้าพเจ้าอาจถูกผู้เสียหายดำเนินการทางกฎหมายทั้งทางแพ่งและอาญาต่อไปได้

๑.๒ ข้าพเจ้าจะต้องติดตามเรื่องด้วยตนเอง กรณีไม่ติดตามเรื่องเกินกว่า ๑ ปี หรือเจ้าหน้าที่ไม่สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสกลนคร ยุติเรื่องร้องเรียนของข้าพเจ้า

๔. ข้าพเจ้าได้รับทราบว่า เรื่องร้องเรียนที่ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสกลนคร ไม่รับพิจารณาดำเนินการหรือให้ยุติการพิจารณาได้ มีกรณีดังต่อไปนี้

เรื่องที่ข้าพเจ้าได้ไปใช้สิทธิดำเนินคดีทางศาลแล้ว และเรื่องที่ต้องไปใช้สิทธิทางศาลด้วยตนเอง

เรื่องที่อยู่ระหว่างการฟ้องร้องเป็นคดีในชั้นศาล หรือเรื่องที่ศาลได้มีคำพิพากษาเบ็ดเสร็จเด็ดขาดแล้ว

ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานทำยนี้ จำนวน แผ่น ดังนี้

หนังสือมอบหมาย หรือหนังสือมอบอำนาจ และหลักฐานที่แสดงเหตุจำเป็น (กรณีที่เป็นการร้องทุกข์แทน)

.....

๕. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะเปิดเผยข้อมูลเรื่องร้องเรียนของข้าพเจ้าต่อเจ้าหน้าที่ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสกลนคร รวมทั้งผู้บังคับบัญชาและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

๖. ข้าพเจ้า/เจ้าหน้าที่ได้อ่านและเข้าใจข้อความทั้งหมดในหนังสือฉบับนี้ เป็นอย่างดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ ผู้ร้องเรียน

(.....)

ลงชื่อ ผู้บันทึกข้อมูล

(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

(.....)

ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสกลนคร

โทร ๐-๔๒๗๑-๒๐๙๔, ๐๙๒-๔๐๙๒๒๕๖