

แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร

สำหรับเจ้าหน้าที่
รับที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เวลาที่ขอข้อมูล.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี

อาชีพ..... สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

โดย ขอตรวจดู ขอคัดสำเนา ขอคัดสำเนาที่มีค่ารับรองถูกต้อง

ในเรื่องต่อไปนี้

- | | |
|---------|---|
| ๑. | <input type="checkbox"/> ได้รับข้อมูลแล้ว |
| ๒. | <input type="checkbox"/> ข้อมูลครบถ้วน |
| ๓. | <input type="checkbox"/> ข้อมูลไม่ครบถ้วน |

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี).....

เวลาที่ได้รับข้อมูล.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบข้อมูล</p> <p>เรียน.....(ผู้มีอำนาจอนุญาต)</p> <p style="text-align: center;">ข้อมูลข่าวสารตามคำร้องเป็นข้อมูลประเภท</p> <p><input type="checkbox"/> เปิดเผยได้ <input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต เพราะ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ</p> <p style="text-align: center;">(ลงชื่อ).....</p> <p style="text-align: center;">(.....)</p> <p style="text-align: center;">ตำแหน่ง.....</p>	<p style="text-align: center;">คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> มีค่าธรรมเนียมจำนวน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อาจดำเนินการได้ เนื่องจาก <input type="checkbox"/> ไม่มีค่าธรรมเนียม</p> <p><input type="checkbox"/> คำขอไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อมูล</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก</p> <p><input type="checkbox"/> ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร</p> <p><input type="checkbox"/> อาจเสียหายต่อสถาบันพระมหากษัตริย์</p> <p><input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา๑๕ เนื่องจาก.....</p> <p>หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารภายใน ๑๕ วัน นับแต่ วันที่ทราบคำสั่งนี้</p> <p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;">(.....)</p> <p style="text-align: right;">ตำแหน่ง.....</p>
<p><input type="checkbox"/> ได้ส่งข้อมูลข่าวสารคืนแล้ว เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.</p> <p style="text-align: right;">.....ผู้ยื่นคำขอ (.....)</p> <p><input type="checkbox"/> กำลังดำเนินการตามคำขอที่...../..... โปรดติดต่อใหม่ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.</p> <p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;">(.....)</p> <p style="text-align: right;">ตำแหน่ง.....</p>	

หนังสือร้องเรียน

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ

ข้าพเจ้าชื่อ นามสกุล

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน.....

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ขอเรียนต่อคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการว่าหน่วยงานรัฐ คือ (ชื่อหน่วยงาน)

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

ได้กระทำการฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติหรือไม่ปฏิบัติไม่ถูกต้องจามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 โดยมีข้อเท็จจริง ดังนี้

(1).....

(2).....

(3).....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณามาแล้ว คือ เรื่อง

.....
.....
..... จำนวน.....แผ่น

(ลงชื่อ) ผู้ร้องเรียน

(.....)

สถานที่ติดต่อ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ

กองยุทธศาสตร์และงบประมาณ

เทศบาลนครขอนแก่น

อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000

โทร 043 221667 โทรสาร 043 22167

หนังสืออุทธรณ์

เขียนที่

วันที่

เรื่อง อุทธรณ์คำสั่งไม่เปิดเผยข้อมูลข่าวสารของ (ชื่อหน่วยงาน)

เรียน ประธานกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง / อาชีพ
อยู่บ้านเลขที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
โทรศัพท์ มีความประสงค์ของอุทธรณ์คำสั่งไม่เปิดเผยข้อมูลข่าวสารของ
(ชื่อหน่วยงาน)

ด้วยเมื่อวันที่ ข้าพเจ้าได้ใช้สิทธิตามพระราชบัญญัติข่าวสารของราชการ
พ.ศ. 2540 ขอดูเอกสารจำนวน..... รายการ จาก (ชื่อหน่วยงาน)
ดังมีรายละเอียดตามสำเนาคำขอที่แนบมาพร้อมนี้ ต่อมาเมื่อวันที่
(ชื่อหน่วยงาน).....ได้มีคำสั่งปฏิเสธไม่อนุญาตให้ตรวจดู / ให้สำเนา
เอกสารดังกล่าว โดยให้เหตุผลว่า (ชื่อหน่วยงาน) ดังมีรายละเอียดปรากฏ
สำเนาหนังสือปฏิเสธของ (ชื่อหน่วยงาน)..... ที่แนบมาพร้อมนี้

ข้าพเจ้าจึงขอใช้สิทธิอุทธรณ์คำสั่งมิให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร (ชื่อหน่วยงาน).....
ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 ต่อคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)ผู้อุทธรณ์
(.....)

สถานที่ติดต่อ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ

กองยุทธศาสตร์และงบประมาณ

เทศบาลนครขอนแก่น

อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000

โทร 043 221667 โทรสาร 043 221667