

## คำร้องขอข้อมูลข่าวสาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ( ) นาย ( ) นาง ( ) นางสาว ..... อายุ ..... ปี  
อาชีพ ..... สถานที่ทำงาน .....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
โทรศัพท์ ..... บัตรประจำตัวประชาชนหมายเลข .....

มีความประสงค์ ( ) ขอตรวจดู ( ) ขอคัดสำเนา ( ) ขอให้รับรองสำเนาของข้อมูลข่าวสารของทางราชการ  
ซึ่งอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแลขององค์กรบริหารส่วนตำบลทินโคน ดังนี้

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

มีวัตถุประสงค์เพื่อ.....  
.....  
โดยข้าพเจ้า ยินยอมเสียค่าธรรมเนียมตามระเบียบฯ

ลงชื่อ..... ผู้ขอข้อมูล  
(.....)

### ความเห็นเจ้าหน้าที่

เรียน นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลทินโคน  
เห็นควร ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต เนื่องจากเป็นข้อมูลข่าวสารประเภท

.....  
.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

### คำสั่งผู้มีอำนาจจ่อนญาต

( ) อนญาต ( ) ไม่อนญาต เนื่องจากเป็นข้อมูลข่าวสารประเภท .....

เพาะเหตุ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหินโคน  
วันที่...../...../.....

### ผลการปฏิบัติ

( ) ๑. คันไม้พับข้อมูลข่าวสาร

( ) ๒. คันพบข้อมูลข่าวสารและให้บริการแล้ว

( ) ๓. คันพบข้อมูลข่าวสารและให้บริการแล้ว ได้รับเงินค่าธรรมเนียมและออกใบเสร็จรับเงินเรียบร้อยแล้ว

๓.๑ สำเนาข่าวสาร จำนวนหน้า..... หน้าฯ ละ ..... บาท

เป็นจำนวนเงิน..... บาท

๓.๒ สำเนาข่าวสารที่มีคำรับรอง จำนวนหน้า..... หน้าฯ ละ ..... บาท

เป็นจำนวนเงิน..... บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....