

คู่มือหรือมาตรฐานการให้บริการ  
การรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์



กลุ่มกฎหมายและคดี  
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษารีสังเขษ เขต ๑

## การรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

### ขอบเขตการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑

๓๒๐ ตำบลหนองครอก ถนนรัตนวงษ์ฯ อำเภอเมืองศรีสะเกษ

โทรศัพท์/โทรสารติดต่อ โทร.๐ ๔๔๖ ๖๔๗๑ โทรสาร ๐ ๔๔๖ ๑๒๖๘๑

### ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

### หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่น

๑. มีชื่อและที่อยู่ของผู้ร้องเรียน ร้องทุกข์ ที่สามารถตรวจสอบตัวตนได้
๒. ระบุเรื่องอันเป็นเหตุให้ร้องเรียน ร้องทุกข์ พร้อมข้อเท็จจริงหรือพยานตัวกรณีเกี่ยวกับเรื่องนั้นตามสมควร
๓. ใช้ถ้อยคำสุภาพ
๔. มีลายมือชื่อของผู้ร้องถายเป็นการร้องเรียน ร้องทุกข์แทนผู้อื่นต้องแนบใบมอบอำนาจด้วย
๕. ระบุพยานเอกสารพยานวัตถุและพยานบุคคล(ถ้ามี)

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบการดำเนินการ

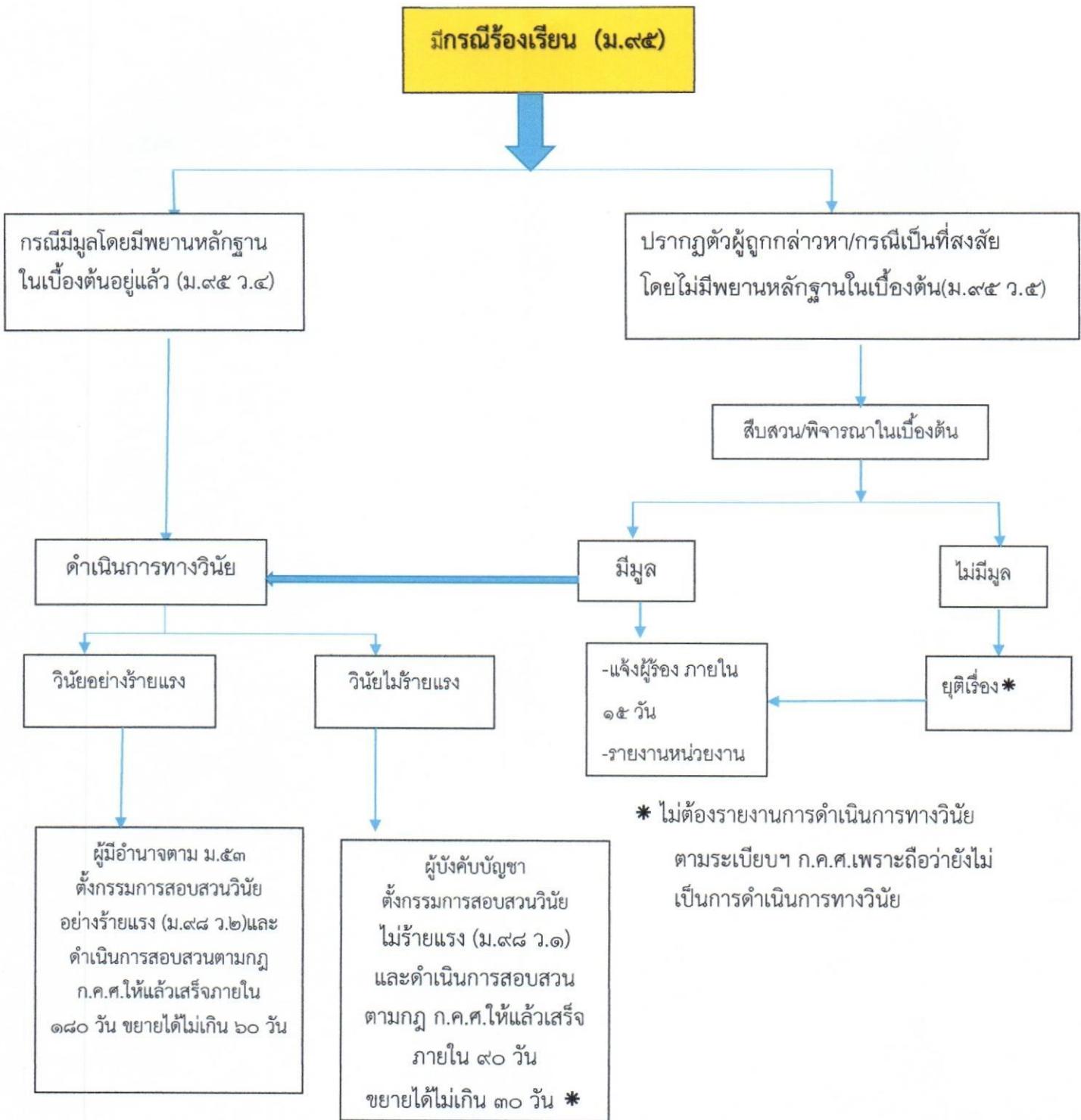
๑. สำเนาบัตรประชาชนหรือ
๒. สำเนาบัตรที่ส่วนราชการออกให้โดยมีรูปถ่ายและประกายเลขประจำ ๑๓ ตัวหลัก
๓. รูปถ่ายประกอบเรื่องร้องเรียน (ถ้ามี)

### ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการการร้องเรียน ร้องทุกข์

๑. ยื่นคำร้องเรียน/ร้องทุกข์ตามช่องทางต่างๆ
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อร้องเรียนว่าอยู่ในอำนาจหน้าที่หรือไม่
๓. หน่วยงานรับเรื่องร้องเรียน ประสานตรวจสอบข้อเท็จจริง/แต่งตั้งคณะกรรมการสืบสวน
๔. การวินิจฉัย
  - กรณีไม่มีมูล ยุติเรื่อง
  - กรณีมีมูลเสนอผู้มีอำนาจตามกฎหมายดำเนินการทางวินัย
๕. แจ้งผู้ร้องทราบ ภายใน ๑๕ วัน

เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ นางสาวสมพรศรี ชาติมนตรี นิติกร กลุ่มกฎหมายและคดี

## แผนผังปฏิบัติงานร้องเรียน/ร้องทุกข์



\* เว้นแต่กรณีความผิดที่ปราบฎชัดแจ้ง/กรณีที่ ป.ป.ช.

ขึ้นมูลความผิดทางวินัย ตาม ม.๙๒ ไม่ต้องตั้งกรรมการ

แบบฟอร์มการร้องเรียน ร้องทุกข์  
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระหว่างเขต ๑

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**๑. ข้อมูลผู้ร้องเรียน**

ชื่อ - สกุล ..... หมายเลขบัตรประชาชน.....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์.....  
E-mail.....

**๒. ข้อมูลเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์/ขอความช่วยเหลือ**

ประเภทปัญหา  การทุจริต  ร้องเรียนเจ้าหน้าที่/หน่วยงานของรัฐ  อื่นๆ  
เรื่อง .....

ข้อความ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**๓. ความประสงค์ของผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์/ขอความช่วยเหลือ**

มีเอกสารแนบ จำนวน ..... แผ่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นที่ได้ยื่นที่กลุ่มกฎหมายและคดี สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระหว่างเขต ๑ เป็นความจริงทุกประการและขอรับผิดชอบต่อข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นทั้งหมด และข้าพเจ้ารับทราบว่าการนำความเท็จมาร้องเรียน ร้องทุกข์ต่อเจ้าหน้าที่ซึ่งทำให้ผู้อื่นได้รับความเสียหาย เป็นความผิดตามประมวลกฎหมายอาญาฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ) ..... ผู้ร้องเรียน  
(.....)

