



คู่มือหรือมาตรฐานการให้บริการ การรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์

กลุ่มกฎหมายและคดี

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต 1
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ

การรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

ขอบเขตการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑

๓๖๐ ตำบลหนองครก ถนนรัตนวงษา อำเภอเมืองศรีสะเกษ

โทรศัพท์/โทรสารติดต่อ โทร.๐ ๘๕๖๑ ๖๔๗/๑ โทรสาร ๐ ๘๕๖๑ ๒๖๘๑

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการยื่น

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

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการดำเนินการ

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

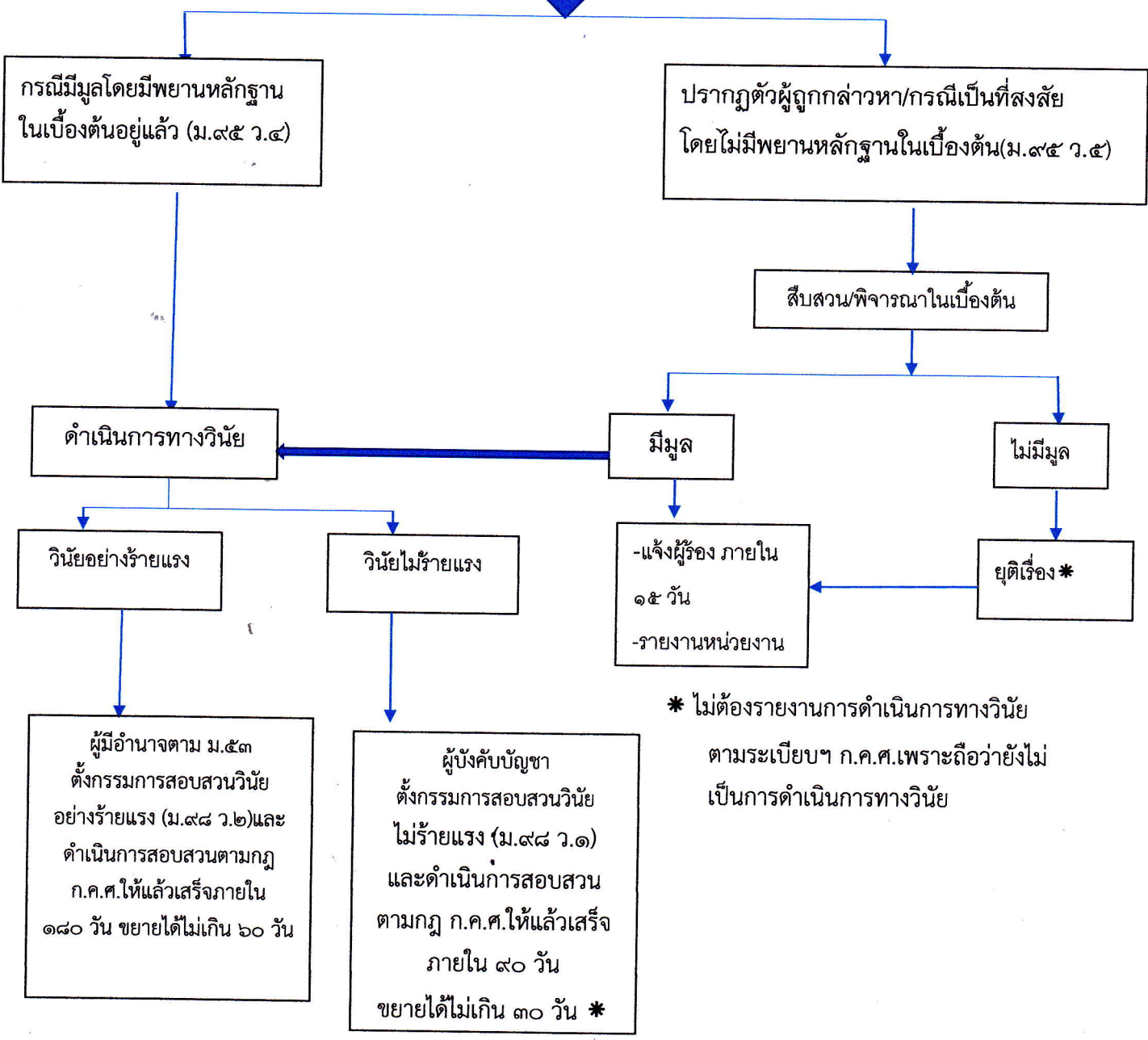
ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการการร้องเรียน ร้องทุกข์

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

เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ นางสาวสมพรศรี ชาติมนตรี นิตกร กลุ่มกฎหมายและคดี

แผนผังปฏิบัติงานร้องเรียน/ร้องทุกข์

มีกรณีร้องเรียน (ม.๙๕)



* ไม่ต้องรายงานการดำเนินการทางวินัย
ตามระเบียบฯ ก.ค.ศ.เพราะถือว่ายังไม่
เป็นการดำเนินการทางวินัย

* เว้นแต่กรณีความผิดที่ปรากฏชัดแจ้ง/กรณีที่ ป.ป.ช.
ชี้มูลความผิดทางวินัย ตาม ม.๙๒ ไม่ต้องตั้งกรรมการ

แบบฟอร์มการร้องเรียน ร้องทุกข์
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้อมูลผู้ร้องเรียน

ชื่อ - สกุลหมายเลขที่บัตรประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนนตำบล..... 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 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑ เป็นความจริงทุกประการและขอรับผิดชอบต่อข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นทั้งหมด และข้าพเจ้ารับทราบว่าการนำความเท็จมาร้องเรียน ร้องทุกข์ต่อเจ้าหน้าที่ซึ่งทำให้ผู้อื่นได้รับความเสียหาย เป็นความผิดตามประมวลกฎหมายอาญารัฐประหารความเท็จต่อเจ้าพนักงาน

(ลงชื่อ) ผู้ร้องเรียน
(.....)

