

คู่มือประชาชนกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ

เทศบาลเมืองวารินชำราบ

ตามพ.ร.บ.อำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘

คู่มือสำหรับประชาชน การขอข้อมูลทั่วไปของเทศบาล

หน่วยให้บริการ เทศบาลเมืองวารินชำราบ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
-ไม่มี-

หลักเกณฑ์

นำหนังสือขอความอนุเคราะห์จากหน่วยงาน/ ยื่นคำร้องขอข้อมูลข่าวสารของราชการ

วิธีการ

กรอกแบบฟอร์มคำร้องขอข้อมูลทั่วไปของเทศบาล

ช่องทางการให้บริการ

กองยุทธศาสตร์และงบประมาณ เทศบาลเมืองวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

สถานที่ให้บริการ

สำนักงานเทศบาลเมืองวารินชำราบ กองยุทธศาสตร์และงบประมาณ ถ.ประทุมเทพภักดี ต.วารินชำราบ
อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันและเวลาราชการ ไม่พักเที่ยง

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๐ ถึง ๑ วัน

ขั้นตอนที่ ๑ เขียนคำร้องขอข้อมูลข่าวสารของราชการ ใช้เวลา ๑ นาที

ขั้นตอนที่ ๒ เตรียมข้อมูลในการให้บริการข้อมูลข่าวสารตามคำร้อง ใช้เวลา ๓ นาที

ขั้นตอนที่ ๓ ให้ข้อมูลตามวัตถุประสงค์ที่เป็นประโยชน์มากที่สุดของผู้ยื่นคำร้อง ใช้เวลา ๕-๑๐ นาที

หมายเหตุ: ระยะเวลาในการให้บริการข้อมูลทั่วไปขึ้นอยู่กับเนื้อหาและข้อมูลตามที่ต้องการของผู้ยื่นคำร้อง

แบบคำร้องขอข้อมูลทั่วไปของเทศบาล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อาชีพ.....ปี

อาชีพ.....บัตรประจำตัว.....เลขที่.....

บ้านเลขที่/ สถานที่ทำงานตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขตจังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ ☐ ขอเอกสาร /ข้อมูลข่าวสาร ☐ ขอเยี่ยมเอกสาร/หนังสือในเรื่อง ดังนี้

๑.....

.....

๒.....

.....

๓.....

.....

๔.....

.....

๕.....

.....

เพื่อนำไปใช้ประโยชน์สำหรับ.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมจ่ายค่าธรรมเนียมตามประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการกำหนด

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

(-ตัวอย่าง-)

แบบคำร้องขอข้อมูลทั่วไปของเทศบาล

เขียนที่ เทศบาลเมืองวารินชำราบ

วันที่...๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า.....นางสาววันใหม่ นิสัยดี.....อาชีพ.....๒๐.....ปี

อาชีพ.....นักศึกษา.....บัตรประจำตัว.....๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๑.....เลขที่.....

บ้านเลขที่/ สถานที่ทำงาน.....๑๒๓.....ถ. ศรีณรงค์.....ตำบล/แขวง.....ในเมือง

อำเภอ/เขต.....เมืองอุบลราชธานี จังหวัด.....อุบลราชธานี.....โทรศัพท์.....๐๙๐-๑๒๓๔๕๖๗

มีความประสงค์ ☒ ขอเอกสาร /ข้อมูลข่าวสาร ☐ ขอพิมพ์เอกสาร/หนังสือในเรื่อง ดังนี้

๑.....ขอข้อมูลรายละเอียดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น.....

.....

๒.....

.....

๓.....

๔.....

๕.....

.....

เพื่อนำไปใช้ประโยชน์สำหรับ.....จัดทำรายงาน.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมจ่ายค่าธรรมเนียมตามประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการกำหนด

(ลงชื่อ).....วันใหม่ นิสัยดี.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....นางสาววันใหม่ นิสัยดี)

