

แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร

เจียนที่.....

วันที่ ๑ เดือน ก.พ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

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

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต路口ก/ซอย..... ถนน..... แขวง..... เขต.....

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

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

โดย ขอตรวจสอบ ขอคัดสำเนา ขอคัดสำเนาเพื่อชำระบรรณาธิการต้อง

ในเรื่องต่อไปนี้

1.....

2.....

เพื่อใช้ประโยชน์อื่นๆ

1.....

2.....

ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบต่อความเสียหายทุกประการ หากข้าพเจ้าใช้เอกสารที่ข้าพเจ้าได้มานี้ ไปไหนทางที่จะก่อให้เกิดความเสียหายต่ำทางราชการหรือผู้อื่น

ข้าพเจ้ายินยอม ชำระค่าธรรมเนียมตามระเบียบ ดังนี้

ค่าถ่ายเอกสาร

- | | |
|--------------------------------|--|
| ๑. ขนาด เอ ๔ หน้าละ ๑ บาท | ๕. ขนาดกระดาษพิมพ์ขาว เอ ๒ หน้าละ ๘ บาท |
| ๒. ขนาด เอฟ ๑๙ หน้าละ ๑.๕๐ บาท | ๖. ขนาดกระดาษพิมพ์ขาว เอ ๑ หน้าละ ๑๕ บาท |
| ๓. ขนาดกระดาษบี ๔ หน้าละ ๒ บาท | ๗. ขนาดกระดาษพิมพ์ขาว เอ ๐ หน้าละ ๓๐ บาท |
| ๔. ขนาด เอ ๓ หน้าละ ๓ บาท | |

ค่าธรรมเนียมการรับรองสำเนา หน้าละ ๒ บาท

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

เรียน ปลัดเทศบาล/ผอ. กองวิชาการและแผนงาน

- เทืนครร

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> อนุญาต เพราะ..... | <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตดำเนินการได้เนื่องจาก |
| <input type="checkbox"/> คำขอไม่ชัดเจน | <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อมูล |
| <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตน่องจาก | |
| <input type="checkbox"/> ขอจำนวนมากหรือปอยครั้ง โดยไม่มีเหตุอันสมควร | |
| <input type="checkbox"/> อาจเสียหายต่ำสถาบันพระมหากษัตริย์ มาตรา ๑๙ | |
| <input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๕, ๑๖, ๑๗ เนื่องจาก..... | |
| <input type="checkbox"/> ควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ | |

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายนิติการ

แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร

เบียนที่.....

วันที่ ๒๐ เดือน พ.ค. ๖๔

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ชื่อ..... อายุ..... ปี
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/ซอย..... ถนน..... จังหวัด.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... แขวง..... จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขอุตสาหกรรม.....

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

โดย ขอตรวจ ขอคัดสำเนา ขอคัดสำเนาเพื่อคำรับรองถูกต้อง
ในเรื่องค่อไปนี้

- 1.....
2.....

เพื่อใช้ประโยชน์ดังไร

- 1.....
2.....

ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าความเสียหายทุกประการ หากข้าพเจ้าใช้อเอกสารที่ข้าพเจ้าได้มานั้น ไปในทางที่จะก่อให้เกิดความเสียหายต่อกำลังการหรือผู้อื่น

ข้าพเจ้ายินยอม ชำระค่าธรรมเนียมตามระเบียบ ดังนี้

ค่าถ่ายเอกสาร

- | | | | |
|--------------------|-----------------|------------------------------|---------------|
| ๑. ขนาด เอ ๔ | หน้าละ ๑ บาท | ๕. ขนาดกระดาษพิมพ์เขียว เอ ๒ | หน้าละ ๘ บาท |
| ๒. ขนาด เอฟ ๑๕ | หน้าละ ๑.๕๐ บาท | ๖. ขนาดกระดาษพิมพ์เขียว เอ ๓ | หน้าละ ๑๕ บาท |
| ๓. ขนาดกระดาษ บี ๕ | หน้าละ ๒ บาท | ๗. ขนาดกระดาษพิมพ์เขียว เอ ๐ | หน้าละ ๓๐ บาท |
| ๔. ขนาด เอ ๓ | หน้าละ ๓ บาท | | |

ค่าธรรมเนียมการรับรองสำเนา หน้าละ ๒ บาท

ลงชื่อ..... ลง..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

เรียน ปลัดเทศบาล/ผอ. กองวิชาการและแผนงาน

- เห็นควร

- อนุญาต เพราะ.....
 ไม่อาจดำเนินการได้เนื่องจาก
 คำขอไม่ชัดเจน ไม่มีข้อมูล
 ไม่อนุญาตนี้เนื่องจาก
 ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุอันสมควร
 อาจเสียหายต่อกำลังการ ๑๕, ๑๖, ๑๗
 เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๕, ๑๖, ๑๗ เนื่องจาก.....
 ควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายนิติการ

แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร

เพื่อนที่.....

วันที่ ๑๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว. วิรุณ ใจดี นิตย์ นิตย์ วัย ๒๐ ปี
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา ๑๗ หมู่ ๑ ถนนสุขุมวิท
อยู่บ้านเลขที่ ๑๓๘ หมู่ที่ ๑ ตำบล/แขวง คลอง จังหวัด กรุงเทพมหานคร
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๖๖๙ ๑๔๕๐ หมายเลขโทรศัพท์.....
มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

โดย ขอทราบ ขอคัดสำเนา ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง
ในเรื่องดังไปนี้

๑. แบบฟอร์ม ๙๒๕๘๑ - ๙๕๖๗

๒.

เพื่อใช้ประโยชน์ดังไร

๑. แบบฟอร์ม ๙๒๕๘๑ - ๙๕๖๗

๒.

ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบด้วยความเสียหายทุกประการ หากข้าพเจ้าใช้ออกสารที่ข้าพเจ้าได้มานั้น ไปในทางที่จะก่อให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการหรือผู้อื่น

ข้าพเจ้ายินยอม ชำระค่าธรรมเนียมค่าระเบียน ดังนี้

ค่าถ่ายเอกสาร

- | | |
|--------------------------------|--|
| ๑. ขนาด เอ ๔ หน้าละ ๑ บาท | ๕. ขนาดกระดาษพิมพ์เขียว เอ ๒ หน้าละ ๘ บาท |
| ๒. ขนาด เอฟ ๑๕ หน้าละ ๑.๕๐ บาท | ๖. ขนาดกระดาษพิมพ์เขียว เอ ๑ หน้าละ ๑๕ บาท |
| ๓. ขนาดกระดาษบี ๕ หน้าละ ๒ บาท | ๗. ขนาดกระดาษพิมพ์เขียว เอ ๐ หน้าละ ๓๐ บาท |
| ๔. ขนาด เอ ๓ หน้าละ ๓ บาท | |

ค่าธรรมเนียมการรับรองสำเนา หน้าละ ๒ บาท

ลงชื่อ..... ๙๒๕๘๑-๙๕๖๗ ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

เรียน ปลัดเทศบาล/ผอ. กองวิชาการและแผนงาน

- เที่นควร

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | อนุญาต เพราะ..... |
| <input type="checkbox"/> | ไม่อาจดำเนินการได้เมื่อจาก |
| <input type="checkbox"/> | คำขอไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อมูล |
| <input type="checkbox"/> | ไม่อนุญาตเนื่องจาก |
| <input type="checkbox"/> | ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุอันสมควร |
| <input type="checkbox"/> | อาจสืบหาต่อสถาบันพระมหากษัตริย์ มาตรา ๑๕ |
| <input type="checkbox"/> | เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๕, ๑๖, ๑๗ เนื่องจาก..... |
| <input type="checkbox"/> | ควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ |

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายนิติการ

แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร

เขียนที่..... จังหวัด.....
วันที่ ๑๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ..... ปี
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

โดย ขอตรวจ ขอคัดสำเนา ขอคัดสำเนาที่มีการบอร์ณาจูดต้อง^{ในเรื่องดังไปนี้}

- 1.....
- 2.....

เพื่อใช้ประโยชน์ดังไร

- 1.....
- 2.....

ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบด้วยความเสียหายทุกประการ หากข้าพเจ้าใช้ออกสารที่ข้าพเจ้าได้มานั้น ไปในทางที่จะก่อให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการหรือผู้อื่น

ข้าพเจ้ายินยอม ชำระค่าธรรมเนียมตามระเบียบ ดังนี้

ค่าดำเนินการ

- | | |
|---------------------------------|--|
| ๑. ขนาด เอ ๔ หน้าละ ๑ บาท | ๕. ขนาดกระดาษพิมพ์ขาว เอ ๒ หน้าละ ๘ บาท |
| ๒. ขนาด เอฟ ๑๕ หน้าละ ๑.๕๐ บาท | ๖. ขนาดกระดาษพิมพ์ขาว เอ ๑ หน้าละ ๑๕ บาท |
| ๓. ขนาดกระดาษ บี ๔ หน้าละ ๒ บาท | ๗. ขนาดกระดาษพิมพ์ขาว เอ ๐ หน้าละ ๓๐ บาท |
| ๔. ขนาด เอ ๓ หน้าละ ๓ บาท | |

ค่าธรรมเนียมการรับรองสำเนา หน้าละ ๒ บาท

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

เรียน ปลัดเทศบาล/ผอ. กองวิชาการและแผนงาน

- เห็นควร

- อนุญาต เพราะ.....
- ไม่อาจดำเนินการได้เนื่องจาก
 - คำขอไม่ชัดเจน
 - ไม่มีข้อมูล
- ไม่อนุญาตนេื่องจาก
 - ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุอันสมควร
 - อาจเสียหายต่อสถาบันพระมหากษัตริย์ มาตรา ๑๕
 - เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา ๑๕, ๑๖, ๑๗ เนื่องจาก.....
- คำน้ำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายนิติการ