

แบบคำร้องเรียน/แจ้งเบาะแส  
การทุจริตและประพฤติมิชอบ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้อย  
อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๔๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้อย

ข้าพเจ้า .....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล .....อำเภอ .....  
จังหวัด .....โทรศัพท์.....อาชีพ .....  
เลขที่บัตรประชาชน .....ออกโดย .....

วันออกบัตร .....วันหมดอายุ.....มีความประสงค์ขอร้องเรียน/แจ้งเบาะแส  
การต่อต้านการทุจริต เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลกุดน้อย พิจารณาดำเนินการตรวจสอบหรือช่วยเหลือ  
และแก้ไขปัญหาในเรื่อง

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำขอร้องเรียน/แจ้งเบาะแสการต่อต้านการทุจริตตามข้างต้น  
เป็นจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้าขอสงวนเอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน/ร้องทุกข์ (ถ้ามี) ได้แก่

- ๑).....จำนวน.....ชุด
- ๒).....จำนวน.....ชุด
- ๓).....จำนวน.....ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)