



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลถนน

ที่ ปน ๗๔๓๐๑/๒๙

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานข้อมูลสถิติการให้บริการประชาชนในการขอรับข้อมูลข่าวสารในศูนย์ข้อมูลข่าวสาร ประจำเดือน
มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถนน

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลถนน ได้จัดตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสาร เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนได้มีส่วนร่วมในการตรวจสอบการปฏิบัติราชการตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลถนน โดยได้มีการเผยแพร่กฎหมายการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กฎหมายกระจายอำนาจแผนพัฒนาท้องถิ่น งบประมาณรายจ่ายประจำปี ฯลฯ นั้น

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลถนน จึงได้จัดทำรายงานสรุปผลการให้บริการศูนย์ข้อมูลข่าวสารประจำองค์การบริหารส่วนตำบลถนน ประจำเดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(นางนุริยะห์ อุดม)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นางนอริยะ อีสลามอนุสรณ์)

หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถนน

ลงชื่อ.....

(นางนอริยะ อีสลามอนุสรณ์)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถนน

.../ความเห็น

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลถนน

.....
.....

ลงชื่อ.....

(นายมะชาปรี หะยิดือเร๊ะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถนน

แบบสรุปสถิติผู้เข้าใช้บริการ ณ ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร
ของ องค์การบริหารส่วนตำบลถนน อำเภอมายอ จังหวัดปัตตานี
ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับที่	ประจำเดือน	ขอข้อมูล/ ใช้อินเทอร์เน็ต (ราย)	ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร ณ อบต.ถนน (ราย)	ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร อิเล็กทรอนิกส์ (ราย)
๑	มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗	-	๒	-
รวมจำนวนผู้มาใช้บริการ		-	๒	-

☒ สำนักปลัด...
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการศึกษา

แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร

องค์การบริหารส่วนตำบลถนน
 เลขที่รับ 1/2567
 วันที่ 8 ม.ค. 2567
 เวลา 09.45 น.

เขียนที่...
 วันที่ 8 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สุไรดา มีไชย อายุ 20 ปี
 อาชีพ นักศึกษา สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา มอ.ปม.
 อยู่บ้านเลขที่ 160 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย - ถนน -
 ตำบล/แขวง กม อำเภอ/เขต บางซอ จังหวัด มุกดาหาร
 หมายเลขโทรศัพท์ 086-723 2466 หมายเลขโทรสาร -

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540

โดย ☐ ขอตรวจสอบ ☒ ขอคัดสำเนา ☐ ขอเอกสาร

☐ ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง ☐ อื่น ๆ

ในเรื่องต่อไปนี้ ๑. ข้อมูลทั่วไป ๗ คน

๒.

๓.

เพื่อให้ประโยชน์ (ถ้ามี) ไม่สะดวก

(ลงชื่อ) สุไรดา มีไชย ผู้ยื่นคำร้อง
 (นส. สุไรดา มีไชย)

ความเห็นเจ้าหน้าที่ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบข้อมูล
 เรียน ม.ค. ๗๗ (ผู้มีอำนาจอนุญาต)

ข้อมูลข่าวสารตามคำร้องเป็นข้อมูลประเภท

☒ เปิดเผยได้ ☐ เปิดเผยไม่ได้

☒ อนุญาต เพราะ ไม่ขัดตมพ.ร.บ.

☐ ไม่อนุญาต เพราะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) นางนงนรี อีสลามอนุสรณ์

(หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถนน

หมายเหตุ หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูล
 ข่าวสารภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ท่านทราบคำสั่งนี้

คำสั่ง ผู้อนุญาต
☒ อนุญาต
☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ) ...
 (.....(นายทะเบียนหรือทะเบียนราษฎร).....)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถนน

ผู้รับคำร้อง.....
 วัน.....เดือน.....พ.ศ.....
 เวลา.....น.

☒ สำนักปลัด **จ.ม.อ.ร.ม.บ.**

☐ กองคลัง

☐ กองช่าง

☐ กองการศึกษาฯ

แบบคำขอข้อมูลข่าวสาร

องค์การบริหารส่วนตำบลถนน

เลขที่รับ **2**

วันที่ **23** ม.ค. 2567

เวลา **10.30** น.

เขียนที่ **๑๗๓. ด.น.ช.**

วันที่ **23** เดือน **ม.ค.** พ.ศ. **๒๕๖๗**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) **นางสาว** อายุ **19** ปี

อาชีพ **นักศึกษา** สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา **มอ.พายัพ**

อยู่บ้านเลขที่ **๗/2** หมู่ที่ **2** ตรอก/ซอย **-** ถนน **-**

ตำบล/แขวง **ด.น.ช.** อำเภอ/เขต **ด.น.ช.** จังหวัด **จ.ม.อ.ร.ม.บ.**

หมายเลขโทรศัพท์ **087-2672609** หมายเลขโทรสาร **-**

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

โดย ☐ ขอตรวจดู ☒ ขอคัดสำเนา ☐ ขอเอกสาร

☐ ขอคัดสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้อง ☐ อื่น ๆ

ในเรื่องต่อไปนี้ ๑. **ข้อมูลทั่วไป**

๒. **-**

๓. **-**

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี) **ไม่ทราบ**

(ลงชื่อ) **นางสาว** **๓๑๑๐** ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบข้อมูล

เรียน **ปลัด อบจ. จ.ม.บ.** (ผู้มีอำนาจอนุญาต)

ข้อมูลข่าวสารตามคำร้องเป็นข้อมูลประเภท

☒ เปิดเผยได้ ☐ เปิดเผยไม่ได้

☐ อนุญาต เพราะ.....

☐ ไม่อนุญาต เพราะ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) **นางนอริศ** **อิสลามบุตร**

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถนน

หมายเหตุ หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูล

ข่าวสารภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้

คำสั่ง ผู้อนุญาต

☒ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ) **นางนอริศ**

(.....(นายมะชาปรี พะยิดือเร)...)

ตำแหน่ง **นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถนน**

...../...../.....

ผู้รับคำร้อง.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น.