



ที่ รบ ๗๓๔๐๑/ ๓๐๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว  
อำเภอเมืองราชบุรี รบ.๗๐๐๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ชี้แจงการร้องเรียน

เรียน คุณวรรณนา หาญณรงค์

ตามที่ท่านได้ร้องเรียนบ้านนายสงคราม สุมไฟว้าวทุกคืนก่อให้เกิดกลิ่นเหม็นรบกวนการพักผ่อน เป็นระยะเวลาประมาณ ๒ ปี นั้น องค์การบริหารส่วนตำบลคูบัวได้มอบหมายให้นายสมภพ ธนิกกุล รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัวพร้อมกับ จ.อ.สมชาย แก้วมรกต เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน ตรวจสอบสถานที่ดังกล่าวพบภรรยาเจ้าของบ้าน และได้แจ้งปัญหาที่เกิดขึ้นจากการสูมไฟให้ผู้ถูกร้องเรียนทราบ โดยผู้ถูกร้องเรียนชี้แจงว่าการสูมไฟดังกล่าวใช้ปริมาณฟางข้าวเพียงเล็กน้อยเมื่อจุดไฟติดครู่เดียวไฟก็มอดดับลง ผู้ถูกร้องเรียนรับว่าจะลดปริมาณการจุดไฟฟางข้าวเพื่อไล่ยุ่งกับแมลงที่จะมากัดตัวที่เลี้ยงไว้โดยไม่ได้จุดทุกวัน พร้อมแจ้งว่าจะพยายามให้เกิดควันน้อยที่สุดเพื่อไม่ให้รบกวนผู้ร้องเรียน

องค์การบริหารส่วนตำบลคูบัวขอเรียนชี้แจงมายังท่านหากยังไม่ได้รับการแก้ไขหรือเกิดปัญหาเช่นเดิมขอให้ท่านแจ้งองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัวเพื่อจักได้ดำเนินการแก้ไขปัญหาให้ท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพจฐนศล ธนิกกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว

สำนักปลัด

โทร. ๐ ๓๒๗๓ ๐๑๗๒ ต่อ ๑๐๒

โทรสาร ๐ ๓๒๗๓ ๐๑๗๒ ต่อ ๑๐๕

“วิสัยทัศน์จังหวัดราชบุรี : เมืองเกษตรสีเขียว เศรษฐกิจมั่นคง สังคมมีความสุข”

ได้รับหนังสือไว้เรียบร้อยแล้ว  
(ลงชื่อ) วรรณนา หาญณรงค์  
(.....)  
วันที่ ..../..../..

ปลัด.....  
รองปลัด.....  
หนง.....  
จนท.พิมพ์/ทาน.....

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว  
รับเลขที่ 1949 เวลา 11.00 น.  
วันที่ 28 เดือน ก.ย. พ.ศ. 61

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

ชื่อ อปท. อบต.คูบัว อำเภอ เมือง จังหวัด ราชบุรี  
วันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นางวรรณภรณ์ นกนวล อายุ 69 ปี  
อยู่บ้านเลขที่ 86/1 หมู่ที่ 10 ซอย - ถนน - ตำบล คูบัว  
อำเภอ เมือง จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์ 0919413696

หมายเลขประจำตัวประชาชน 3700100339024

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อรรดา สกุล นกนวล เบอร์ติดต่อ 081-9413696

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) อบต.คูบัว ดำเนินการช่วยเหลือ เรื่องท่อน้ำตันที่ไฟรั่ว ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๑.๔ ด้านอื่นๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุปัญหา/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ) ถนนสาย สิงทราย  
ล้มไฟ ลวดทุกคืนเป็นเวลาระยะสองปีแล้ว ไฟไฟเสียบ  
ในถนน รพช.นครปากท่อ

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน 4 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นางวรรณภรณ์ นกนวล ผู้ยื่นคำขอ

(อรรดา นกนวล)

(ลงชื่อ) สมชาย ไควมรส เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(สมชาย ไควมรส)















