



# คู่มือปฏิบัติงาน

ศูนย์ดำรงธรรม

เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี





ช่องทาง  
รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์



โทรศัพท์ 0-7728-1044



โทรสาร 0-7728-1044



<http://www.Suratcity.go.th>



สำนักงานเทศบาลนครสุราษฎร์  
18 ถนนกักตือนุสรณ์ ต.ตลาด  
อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000



ด้วยตนเอง  
ศูนย์ดำรงธรรม  
เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี

## กระบวนการขั้นตอนการดำเนินงาน เรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

เจ้าหน้าที่รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

สำเนาคำร้องแจ้งสำนัก/กอง ที่รับผิดชอบทราบ  
และดำเนินการ

ศูนย์ดำรงธรรมเทศบาลฯ  
แจ้งผู้ร้องทราบเบื้องต้น  
ภายใน 7 วัน ทำการ

สำนัก/กอง ที่รับผิดชอบในการแก้ไขปัญหาดำเนินการ  
รายงานผลโดยตรงผู้อำนวยการศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดฯ  
หรือศูนย์ดำรงธรรมอำเภอเมืองฯ / แจ้งผู้ร้องทุกข์/แจ้ง  
หน่วยงานภายนอกที่ส่งเรื่องร้องเรียน ภายใน 15 วันทำการ

สำนัก/กอง ที่รับผิดชอบ รายงานความคืบหน้า ปัญหา อุปสรรค ให้นายกเทศมนตรีฯ  
เพื่อทราบ/สั่งการ และศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดฯ หรือศูนย์ดำรงธรรมอำเภอเมืองฯ/  
แจ้งผู้ร้องเรียนร้องทุกข์/แจ้งหน่วยงานภายนอกที่ส่งเรื่องร้องเรียนทราบ  
ทุก 15 วัน จนกว่าจะแล้วเสร็จ

## กรณีการแก้ไขปัญหาแล้วเสร็จ ภายใน 15 วันทำการ

1. สำนัก/กอง ที่รับผิดชอบในการแก้ไขปัญหาดำเนินการรายงานผลโดยตรงผู้อำนวยการศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดฯ หรือศูนย์ดำรงธรรมอำเภอเมืองฯ / แจ้งผู้ร้องทุกข์/แจ้งหน่วยงานภายนอกที่ส่งเรื่องร้องเรียน
2. สำเนาหนังสือการรายงาน/การแจ้งผลการดำเนินการให้ศูนย์ดำรงธรรมเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี

## กรณีไม่แล้วเสร็จภายใน 15 วันทำการ

1. สำนัก/กอง ที่รับผิดชอบ รายงานความคืบหน้า ปัญหา อุปสรรค ให้นายกเทศมนตรีฯ เพื่อทราบ/สั่งการ และศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดฯ หรือศูนย์ดำรงธรรมอำเภอเมืองฯ/แจ้งผู้ร้องเรียนร้องทุกข์/แจ้งหน่วยงานภายนอกที่ส่งเรื่องร้องเรียนทราบ ทุก 15 วัน จนกว่าจะแล้วเสร็จ
2. สำเนาหนังสือการรายงาน/การแจ้งผลการดำเนินการให้ศูนย์ดำรงธรรมเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี
3. ศูนย์ดำรงธรรมเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี รวบรวมข้อมูลสถิติสรุปผลการดำเนินงาน และรายงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายในวันที่ 7 ของเดือนถัดไป

# รูปแบบคำร้องทั่วไป

## คำร้องทั่วไป

เขียนที่เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า.....อายุ.....อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

มีความประสงค์ขอให้ดำเนินการ ดังนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนข้างต้น

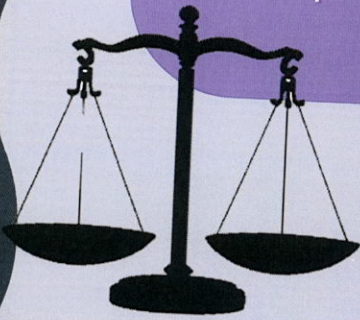
ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

แนบที่พอสังเขป

## เจ้าหน้าที่ศูนย์ดำรงธรรมเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี

นางปิยนัยน์	นวลวัฒน์	หัวหน้าฝ่ายนิติการ
นายทีฆพัช	ชนะศรี	นิติกรชำนาญการ
นายสยาม	ภัทรศักดิ์สกุล	นิติกรชำนาญการ
นายชยา	อินทเชื้อ	นิติกรชำนาญการ
นางสาวผุสดี	ชูชีพ	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
นางอุไรวรรณ	จวมพรอินทร์	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ



ศูนย์ดำรงธรรมเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี  
รับเรื่องร้องเรียน / ร้องทุกข์  
ให้บริการทุกข์ สุข โดยไม่พักกลางวัน

