



เทศบาลตำบลโนนหัน
อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ การรับแจ้งเรื่องราวร้องทุกข์
หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักปลัด เทศบาลตำบลโนนหัน

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ
สำนักปลัด เทศบาลตำบลโนนหัน
โทรศัพท์: ๐ ๔๓ ๓๕๑ ๓๖๔

ระยะเวลาเปิดให้บริการ
วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

- ประชาชนยื่นคำร้องต่อเจ้าหน้าที่
(ระยะเวลา ๑ นาที)
- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายละเอียดข้อเท็จจริง
เรื่องราวร้องทุกข์
(ระยะเวลา ๒ วัน/ราย)
- เจ้าหน้าที่รายงานผลการตรวจสอบต่อผู้บริหาร
(ระยะเวลา ๒ วัน/ราย)
- ผู้บริหารพิจารณาเรื่องราวร้องทุกข์และสั่งการ
(ระยะเวลา ๒ วัน/ราย)
- เจ้าหน้าที่แจ้งตอบรับผลการดำเนินการให้ผู้ร้องเรียนทราบ
(ระยะเวลา ๑ วัน/ราย)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

- สำนักปลัดเทศบาลตำบลโนนหัน
- สำนักปลัดเทศบาลตำบลโนนหัน
- สำนักปลัดเทศบาลตำบลโนนหัน
- สำนักปลัดเทศบาลตำบลโนนหัน
- สำนักปลัดเทศบาลตำบลโนนหัน

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๗ วัน/ราย

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.๒๕๔๖
- พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๕๖



เทศบาลตำบลโนนหัน

อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

สำนักงานเทศบาลตำบลโนนหัน

ที่อยู่ ๔๓๔ หมู่ที่ ๖ ตำบลโนนสะอาด อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น ๔๐๒๙๐

โทรศัพท์ ๐๔๓ ๓๙๑ ๓๖๔ , โทรสาร ๐๔๓ ๓๙๑ ๓๖๔ - ๑๒

หรือ E-Mail: info@nonhanlocal.org

(อีเมลกลาง) : saraban@nonhan.go.th

Web : www.nonhan.go.th/

เอกสารประกอบการยื่นคำขอรับบริการ

๑. แบบคำร้องทั่วไป
๒. สำเนาบัตรประชาชน
๓. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อผู้ขอรับบริการ



เทศบาลตำบลโนนหัน
อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

ตัวอย่างเอกสารคำร้อง

คำร้องทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโนนหัน

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)