

ด่วนที่สุด

ที่ สฎ ๐๐๑๘.๔/ว ๔๘๘



ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อ.เมืองฯ สฎ ๘๔๐๐๐

๒๔ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง การจัดทำระบบรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ของศูนย์ดำรงธรรมอำเภอตามโครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจศูนย์ดำรงธรรมอำเภอเชิงรุก

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายชื่อฯ

จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยกรมการปกครองแจ้งว่า ได้จัดทำระบบรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ของศูนย์ดำรงธรรมอำเภอตามโครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจศูนย์ดำรงธรรมเชิงรุก ประกอบด้วยระบบรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ของศูนย์ดำรงธรรมอำเภอ และระบบย่อยการสืบสวนสอบสวน กรมการปกครอง มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาและยกระดับการให้บริการรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ของศูนย์ดำรงธรรมอำเภอ จังหวัด และส่วนกลาง ให้มีความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพตามนโยบายรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน โดยมีกำหนดเริ่มใช้งานระบบดังกล่าวภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๒

ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานีขอเรียนว่า การใช้งานระบบตามโครงการฯ ดังกล่าวข้างต้น จะต้องได้รับความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในระดับอำเภอในการบันทึกข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน ดังนั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบมีสิทธิในการเข้าสู่ระบบฐานข้อมูลดังกล่าว และเตรียมความพร้อมสำหรับผู้ใช้งานระบบดังกล่าว จึงขอให้อำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. แจงรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จำนวน ๒ คน ประกอบด้วย ปลัดอำเภอรับผิดชอบงานศูนย์ดำรงธรรมอำเภอ จำนวน ๑ คน และปลัดอำเภอรับผิดชอบงานความมั่นคง จำนวน ๑ คน โดยขอให้ส่งรายชื่อตามแบบฯ ให้ที่ทำการปกครองจังหวัดฯ ภายในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๒ เพื่อจะได้รายงานให้กรมการปกครองทราบต่อไป

๒. จัดเตรียมสถานที่พร้อมอุปกรณ์ประกอบด้วย เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ชนิดเลเซอร์ เครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน เครื่องสแกนเนอร์ และระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตสำหรับเชื่อมต่อคอมพิวเตอร์เพื่อรองรับการใช้งานระบบในระดับจังหวัดและอำเภอ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจเร ขวัญเกิด)

ปลัดจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานอำนวยความสะดวก

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๗๒๗-๒๕๘๖

รหัสเรื่องที่ ๓๒๑ /๒๕๖๒

แบบรายชื่อผู้ที่อนุญาตให้เข้าใช้งาน
ระบบรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ของศูนย์ดำรงธรรมอำเภอและระบบสืบสวนสอบสวนของกรมการปกครอง
อำเภอ.....

ที่	อำเภอ	รหัสสำนัก ทะเบียนอำเภอ	เลขประจำตัวประชาชน	คำนำหน้านาม	ชื่อตัว	ชื่อสกุล	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์	
								โทร.สำนักงาน	โทร.มือถือ
๑.									
๒.									

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง นายอำเภอ

หมายเหตุ

๑. ผู้รับรองระดับอำเภอ คือ นายอำเภอ
๒. กรุณาส่งให้ที่ทำการปกครองจังหวัดฯ ภายใน วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๒