



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบุไธโรง

ที่ ยล ๗๕๑๐๑/๑๕๖

วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรายงานข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนการทุจริต ระยะเวลา ๖ เดือนแรก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - มีนาคม ๒๕๖๖)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบุไธโรง

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) ได้พัฒนาเครื่องมือการประเมินเชิงบวกเพื่อเป็นมาตรการป้องกันการทุจริตและเป็นกลไกในการสร้างความตระหนักให้หน่วยงานภาครัฐมีการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA ) และได้กำหนดให้หน่วยงานภาครัฐแสดงข้อมูลสถิติเรื่องร้องเรียนการทุจริตของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน นั้น

สำนักปลัด จึงขอรายงานข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนการทุจริต ระยะเวลา ๖ เดือนแรก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (ระหว่างเดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ) ไม่มีการร้องเรียนการทุจริต รายละเอียดปรากฏตามรายงานข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนการทุจริต ระยะเวลา ๖ เดือนแรก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ที่แนบมาพร้อมบันทึกฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายอัลฟาริส เวะแท)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด

เพื่อไม่รบกวน

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนงพะงา ไชยล้ำยา)

หัวหน้าสำนักปลัด

/ความเห็น ...

ความเห็นของปลัด อบต.

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

(ลงชื่อ).....

( นายอุสมาน เข้ม )

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบุโร

ความเห็นของนายก อบต.

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

(ลงชื่อ).....

( นายรอชาลี บุโร )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบุโร

|       |             |
|-------|-------------|
| ..... | ปลัด อบต.   |
| ..... | หน.สนง./กอง |
| ..... | จนท.        |
| ..... | พิมพ์/ทาน   |

แสดงผลข้อมูลสถิติเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลบุโอง อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา

| ประเภทเรื่องกล่าวหา | จำนวนเรื่องทั้งหมด |     | เรื่องที่อยู่ระหว่างดำเนินการ |     | เรื่องดำเนินการเสร็จแล้ว |     | หมายเหตุ             |
|---------------------|--------------------|-----|-------------------------------|-----|--------------------------|-----|----------------------|
|                     | เรื่อง             | ราย | เรื่อง                        | ราย | เรื่อง                   | ราย |                      |
| กระบวนการยุติธรรม   | -                  | -   | -                             | -   | -                        | -   | ไม่มีเรื่องร้องเรียน |

ข้อมูลสถิติเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ผ่านทางช่องทาง Social network ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน และช่องทางอื่นๆ

| เดือน      | ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖  |
|------------|----------------------|
| ตุลาคม     | x                    |
| พฤศจิกายน  | x                    |
| ธันวาคม    | x                    |
| มกราคม     | x                    |
| กุมภาพันธ์ | x                    |
| มีนาคม     | x                    |
| รวม        | ไม่มีเรื่องร้องเรียน |

หมายเหตุ เครื่องหมาย x ไม่มีการร้องเรียน

สรุปผล รอบ ๖ เดือนแรกของปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ข้อมูล ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ไม่มีเรื่องร้องเรียนการทุจริต ของเจ้าหน้าที่ในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลบุโองแต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล

(นางสาวนงพะงา ไชยล้ำยา)

หัวหน้าสำนักปลัด

สถิติการแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖  
จำแนกผ่านช่องทางการร้องเรียน ดังนี้

| ลำดับที่ | ช่องทางการติดต่อ                                                                                                             | จำนวน<br>การติดต่อ<br>(ครั้ง) | ร้อยละ |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------|
| ๑        | ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบุไธสง                                                                                        | ๐                             | ๐      |
| ๒        | ร้องเรียนผ่านทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๗๓-๒๓๘๙-๗๒ ทางโทรสารหมายเลข ๐๗๓-๒๓๘๙-๗๓ ในวันทำการ                                          | ๐                             | ๐      |
| ๓        | ร้องเรียนผ่านทางเว็บไซต์ที่ <a href="http://www.pu-rong.go.th">http://www.pu-rong.go.th</a> (google form การร้องเรียนทุจริต) | ๐                             | ๐      |
| ๔        | ร้องเรียนผ่านเฟซบุ๊ก <a href="http://www.facebook.com">http://www.facebook.com</a> ผ่านทางเพจ องค์การบริหารส่วนตำบลบุไธสง    | ๐                             | ๐      |
| ๕        | ร้องเรียนผ่านทาง E-mail.com : <a href="mailto:office@pu-rong.go.th">office@pu-rong.go.th</a>                                 | ๐                             | ๐      |
| ๖        | ร้องเรียนผ่านตู้รับฟังความคิดเห็น                                                                                            | ๐                             | ๐      |
|          | รวมทั้งสิ้น                                                                                                                  | ๐                             | ๐      |



ทะเบียนคุมเรื่องร้องเรียนการทุจริต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลบุโรง  
อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา

องค์การบริหารส่วนตำบลบุไธโรง อำเภอกองกั้ง จังหวัดยะลา

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล  
(นางสาวนงพะงา ไชยล้ำยา)  
หัวหน้าสำนักปลัด

ทะเบียนคุมเรื่องร้องเรียนการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ประจำเดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

องค์การบริหารส่วนตำบลบุโร อำเภอกองบินง จังหวัดยะลา

| ลำดับที่ | เลขที่หนังสือรับ | รายละเอียดการร้องเรียน/ร้องทุกข์  |                                      |                    | ผลการดำเนินงาน | สรุปผลการดำเนินงาน | วันที่แจ้งผู้ร้องเรียน | หมายเหตุ |
|----------|------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------|----------------|--------------------|------------------------|----------|
|          |                  | ชื่อ-สกุล ที่อยู่<br>ผู้ร้องเรียน | ชื่อ-สกุล ที่อยู่<br>ผู้ถูกร้องเรียน | เรื่องที่ร้องเรียน |                |                    |                        |          |
| -        | -                | -                                 | -                                    | -                  | -              | -                  | -                      |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |

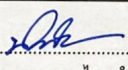
ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล  
(นางสาวนงพะงา ไชยล้ำยา)  
หัวหน้าสำนักปลัด

ทะเบียนคุมเรื่องร้องเรียนการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ประจำเดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....

องค์การบริหารส่วนตำบลบุไธโรง อำเภอกงปิ่น จังหวัดยะลา

| ลำดับที่ | เลขที่หนังสือรับ | รายละเอียดการร้องเรียน/ร้องทุกข์  |                                      |                    | ผลการดำเนินงาน | สรุปผลการดำเนินงาน | วันที่แจ้งผู้ร้องเรียน | หมายเหตุ |
|----------|------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------|----------------|--------------------|------------------------|----------|
|          |                  | ชื่อ-สกุล ที่อยู่<br>ผู้ร้องเรียน | ชื่อ-สกุล ที่อยู่<br>ผู้ถูกร้องเรียน | เรื่องที่ร้องเรียน |                |                    |                        |          |
| -        | -                | -                                 | -                                    | -                  | -              | -                  | -                      |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |

ลงชื่อ..........ผู้รับรองข้อมูล

(นางสาวนงพะงา ไชยล้ายา)

หัวหน้าสำนักปลัด



ทะเบียนคุมเรื่องร้องเรียนการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ประจำเดือน.....๗ มิ.ย. ๒๕๖๖.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....

องค์การบริหารส่วนตำบลบุ่ง อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา

| ลำดับที่ | เลขที่หนังสือรับ | รายละเอียดการร้องเรียน/ร้องทุกข์ |                                   |                    | ผลการดำเนินงาน | สรุปผลการดำเนินงาน | วันที่แจ้งผู้ร้องเรียน | หมายเหตุ |
|----------|------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------|----------------|--------------------|------------------------|----------|
|          |                  | ชื่อ-สกุล ที่อยู่ ผู้ร้องเรียน   | ชื่อ-สกุล ที่อยู่ ผู้ถูกร้องเรียน | เรื่องที่ร้องเรียน |                |                    |                        |          |
| -        | -                | -                                | -                                 | -                  | -              | -                  | -                      |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                  |                                   |                    |                |                    |                        |          |

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล

(นางสาวนงพะงา ไชยล้ำยา)

หัวหน้าสำนักปลัด

ทะเบียนคุมเรื่องร้องเรียนการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ประจำเดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....

องค์การบริหารส่วนตำบลบุโรง อำเภอกองปิ้ง จังหวัดยะลา

| ลำดับที่ | เลขที่หนังสือรับ | รายละเอียดการร้องเรียน/ร้องทุกข์  |                                      |                    | ผลการดำเนินงาน | สรุปผลการดำเนินงาน | วันที่แจ้งผู้ร้องเรียน | หมายเหตุ |
|----------|------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------|----------------|--------------------|------------------------|----------|
|          |                  | ชื่อ-สกุล ที่อยู่<br>ผู้ร้องเรียน | ชื่อ-สกุล ที่อยู่<br>ผู้ถูกร้องเรียน | เรื่องที่ร้องเรียน |                |                    |                        |          |
| -        | -                | -                                 | -                                    | -                  | -              | -                  | -                      |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |
|          |                  |                                   |                                      |                    |                |                    |                        |          |

ลงชื่อ..........ผู้รับรองข้อมูล

(นางสาวนงพะงา ไชยสำยา)

หัวหน้าสำนักปลัด