|  |
| --- |
| **แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน** |
| **(ส่วนที่ 1) : ข้อมูลผู้ร้องเรียน**(สำหรับเจ้าหน้าที่)วันที่รับเรื่อง .............................................................................หมวด ........................................................................................เลขที่คำร้อง ................................... /....................................... จุดประสงค์การร้องเรียน ⭘ ขอคำปรึกษา ⭘ ร้องเรียน ⭘ ขอความช่วยเหลือด้านคดี ช่องทางการร้องเรียน ⭘ มาด้วยตนเอง ⭘ จดหมาย/อีเมล์ ⭘ โทรศัพท์ ⭘ เว็บไซต์รู้จักมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค จาก ………………...................................................…….. |
| คำนำหน้า นาย / นาง / นางสาว / อื่นๆ ....................... ชื่อ - สกุล ...........................................................................................................................................เลขประจำตัวประชาชน ---- อายุ …………….. ปี เพศ **** ชาย **** หญิง |
| ที่อยู่ บ้านเลขที่ ...................... หมู่บ้าน ....................................................... หมู่ ........... ซอย ................................................. ถนน ............................................ ตำบล/แขวง ............................................. อำเภอ/เขต ...................................................... จังหวัด ......................................... รหัสไปรษณีย์ ...........................โทรศัพท์ ..................................................................................................................................................................... โทรสาร ...........................................................อีเมล์ (ตัวพิมพ์ใหญ่) :  |
| อาชีพ ..................................................................................................... รายได้ต่อเดือน ........................................ บาท |
| ระดับการศึกษา **** มัธยมศึกษา/ปวช.  อนุปริญญา/ปวส.  ปริญญาตรี   อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................. | สถานภาพ  โสด  สมรส  อื่นๆ (ระบุ) ....................... มีบุตร ................. คน  |

|  |
| --- |
| **(ส่วนที่ 2) : ข้อมูลผู้ร้องเรียนแทน** |
| คำนำหน้า นาย / นาง / นางสาว / อื่นๆ ....................... ชื่อ - สกุล ...........................................................................................................................................เลขประจำตัวประชาชน ---- อายุ …………….. ปี เพศ **** ชาย **** หญิง |
| ที่อยู่ บ้านเลขที่ ...................... หมู่บ้าน ....................................................... หมู่ ........... ซอย ................................................. ถนน ............................................ ตำบล/แขวง ............................................. อำเภอ/เขต ...................................................... จังหวัด ......................................... รหัสไปรษณีย์ ...........................โทรศัพท์ ..................................................................................................................................................................... โทรสาร ...........................................................อีเมล์ (ตัวพิมพ์ใหญ่) :  |
| อาชีพ ..................................................................................................... รายได้ต่อเดือน ........................................ บาท |
| ระดับการศึกษา **** มัธยมศึกษา/ปวช.  อนุปริญญา/ปวส.  ปริญญาตรี   อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................. | สถานภาพ  โสด  สมรส  อื่นๆ (ระบุ) ....................... มีบุตร ................. คน  |
| ร้องเรียนแทนเพราะเหตุใด .................................................................................................................................................................................................................เกี่ยวข้องกับผู้ร้องเรียนอย่างไร .......................................................................................................................................................................................................... |
|   |
| **(ส่วนที่ 3) : ข้อมูลเรื่องที่ต้องการร้องเรียน** |
| **ช่องทางการซื้อสินค้า/บริการ**  ร้านค้า / ห้าง / บริษัท  ตลาด / ตลาดนัด  โทรศัพท์  เว็บไซต์  ขายตรง / ตัวแทนจำหน่าย เฟสบุ๊ค / ไลน์ / อินสตาแกรม  อื่นๆ (ระบุ) ........................................... |
| **ชื่อคู่กรณี** ................................................................................................................................................................................................................................................ ที่อยู่ ................................................................................................. ซอย ..................................................... ถนน ............................................................................. ตำบล/แขวง ............................................... อำเภอ/เขต ......................................... จังหวัด ............................................ รหัสไปรษณีย์ ....................................โทรศัพท์ ................................................................................................................................................................ โทรสาร .................................................................อีเมล์ (ตัวพิมพ์ใหญ่) :  |
| **วันที่ซื้อสินค้า/บริการ** …………………………………. **ชื่อเว็บไซต์ที่ซื้อสินค้าหรือบริการ** ………………………………………….....………................................................. **ช่องทางการชำระเงิน ** เงินสด  บัตรเครดิต  โอนเงิน **** เช่าซื้อ/สินเชื่อ ระบุธนาคาร......................................................................  อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................. |
| **โปรดระบุชื่อสินค้า/บริการ**1............................................................................................................................................................................................... ราคา ......................................... บาท2............................................................................................................................................................................................... ราคา ......................................... บาท3............................................................................................................................................................................................... ราคา ......................................... บาท4............................................................................................................................................................................................... ราคา ......................................... บาท5............................................................................................................................................................................................... ราคา ......................................... บาท |
| **มูลค่าความเสียหาย** ................................................................................. บาท ( ......................................................................................................................... ) |
| **คู่กรณีที่ต้องการร้องเรียน** | ข้อมูลการติดต่อกับคู่กรณี |
| **ชื่อบริษัท** | ชื่อเจ้าหน้าที่ที่ติดต่อไว้ | สาขา/แผนก | โทรศัพท์ | วันที่ติดต่อล่าสุด |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **(ส่วนที่ 4) : เอกสารประกอบการร้องเรียน** |
| ❑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ **ผู้ร้องเรียน**❑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ **ผู้ร้องเรียนแทน / ผู้รับมอบอำนาจ**❑ หนังสือมอบอำนาจ❑ โฆษณาสินค้า หรือ บริการที่ร้องเรียน❑ ใบเสร็จรับเงิน ❑ บันทึกประจำวัน / ใบแจ้งความ ❑ ภาพถ่ายสินค้า หรือ บริการที่ร้องเรียน❑ หนังสือทักท้วง | ❑ อื่นๆ (ระบุ) 1. ........................................................................................................ 2. ........................................................................................................ 3. ........................................................................................................4. ........................................................................................................5. ........................................................................................................6. ........................................................................................................7. ........................................................................................................ |
|   |

|  |
| --- |
| **(ส่วนที่ 5)** |
| **วัตถุประสงค์การร้องเรียน** (สิ่งที่ต้องการให้ช่วยเหลือ) |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| ข้าพเจ้าขอให้มูลนิธิเพื่อผู้บริโภคดำเนินการ แจ้งเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ติดตามผลการดำเนินการต่อหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และดำเนินคดีแพ่ง คดีอาญา ต่อศาลที่มีเขตอำนาจทั่วราชอาณาจักร แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากต่อมาปรากฏว่าข้อความที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง เกี่ยวกับฐานะรายได้ก็ดี ข้อเท็จจริงแห่งคดีก็ดี หรือข้อเท็จจริงอื่นๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้มูลนิธิเพื่อผู้บริโภคยกคำร้องขอฉบับนี้ และเพิกถอนทนายความ สำเนาเอกสารต่างๆ ที่ได้มอบให้กับมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะเรียกคืน |
| ท่านยินดีที่จะเปิดเผยข้อมูล เพื่อเผยแพร่ต่อสาธารณชนและเป็นวิทยาทานให้กับผู้ที่ประสบความเดือดร้อนหรือไม่ เช่น การให้ข่าว ออกรายการโทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ และอื่นๆ ⭘ ยินดี ⭘ ยินดี แต่ไม่ขอเปิดเผยชื่อ⭘ ไม่ยินดี  | ลงชื่อ ................................................................... ผู้ร้องเรียน  ( ................................................................. ) วันที่ ................................................................. |
| ลงชื่อ ................................................................... ผู้ร้องเรียนแทน ( ................................................................. )  วันที่ .................................................................  |
| (สำหรับเจ้าหน้าที่)ลงชื่อ ....................................................................... ผู้สอบข้อเท็จจริง ( .................................................................... ) วันที่ ..................................................................... |  |

|  |
| --- |
| **(ส่วนที่ 6)****รายละเอียดข้อเท็จจริง** เอกสารหน้าที่ ............ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  **ลงชื่อ** .................................................................. **ผู้ร้องเรียน / ผู้ร้องเรียนแทน**  ( ............................................................. ) |

|  |
| --- |
| **รายละเอียดข้อเท็จจริง** (ต่อ) เอกสารหน้าที่ ............ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  **ลงชื่อ** .................................................................. **ผู้ร้องเรียน / ผู้ร้องเรียนแทน**  ( ............................................................. ) |