|  |  |
| --- | --- |
| **แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน** | |
| **(ส่วนที่ 1) : ข้อมูลผู้ร้องเรียน**  (สำหรับเจ้าหน้าที่)  วันที่รับเรื่อง .............................................................................  หมวด ........................................................................................  เลขที่คำร้อง ................................... /.......................................  จุดประสงค์การร้องเรียน  ⭘ ขอคำปรึกษา ⭘ ร้องเรียน ⭘ ขอความช่วยเหลือด้านคดี  ช่องทางการร้องเรียน  ⭘ มาด้วยตนเอง ⭘ จดหมาย/อีเมล์ ⭘ โทรศัพท์ ⭘ เว็บไซต์  รู้จักมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค 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 ......................................... บาท 2............................................................................................................................................................................................... ราคา ......................................... บาท 3............................................................................................................................................................................................... ราคา ......................................... บาท 4............................................................................................................................................................................................... ราคา ......................................... บาท 5............................................................................................................................................................................................... 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 แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ  ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากต่อมาปรากฏว่าข้อความที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง เกี่ยวกับฐานะรายได้ก็ดี ข้อเท็จจริงแห่งคดีก็ดี หรือข้อเท็จจริงอื่นๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้มูลนิธิเพื่อผู้บริโภคยกคำร้องขอฉบับนี้ และ เพิกถอนทนายความ  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**  ( ............................................................. ) |