แบบ หก. 01

แบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียน

หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลดอนเรือง อ.ดอกคำใต้ จ.พะเยา

เลขที่รับเรื่อง..... วัน/เดือน/ปี 22 เม.ย. 2569 ประเภทการร้องเรียน เหตุรำคาญ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้ร้องเรียน

1. ชื่อ-สกุล ผู้ร้องเรียน นางสาววิลาวัณย์ เฝ้าเต็ม
2. ที่ตั้งเลขที่ 166 หมู่ 7 ถนน - ตำบล ดอนเรือง
   อำเภอ ดอกคำใต้ จังหวัด พะเยา
3. เบอร์โทรศัพท์ - มือถือ 082-2325930 , 089-6444390
4. ข้อร้องเรียน
   - ☐ ปัญหาเสียงดัง/เสียงรบกวน
   - ☑ ปัญหากลิ่นเหม็น/กลิ่นรบกวน
   - ☑ ปัญหาฝุ่นละออง/เขม่า/ควัน
   - ☐ ปัญหามูลฝอย/สิ่งปฏิกูล
   - ☐ ปัญหาความสั่นสะเทือน
   - ☐ ปัญหาสารเคมี/ของเสียอันตราย
   - ☐ ปัญหาน้ำเสีย
   - ☐ ปัญหาสัตว์และแมลงพาหะนำโรค
   - ☐ ปัญหาอื่น ๆ (ระบุ)
5. สภาพปัญหาที่ได้รับ (โดยสรุป) มีปรากฏบริเวณท้องสนองอยู่บริเวณใกล้เคียง วัดพระธาตุแช่แห้ว ม.7 ได้รับผลกระทบจากกลิ่นเหม็นคาวปลา จากการหมักปลา ทำให้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ อาทิเช่น ไม่สบายจมูก ไม่สามารถเปิดหน้าต่างบ้านได้
6. ช่วงเวลา/ความถี่ที่ได้รับปัญหา
   - ☑ เป็นประจำทุกวัน (ระบุช่วงเวลา) 20.00 เป็นต้นไป
   - ☐ เป็นบางครั้ง (ระบุช่วงเวลา)
   - ☐ อื่นๆ (ระบุ)
7. ผลกระทบต่อสุขภาพ/อาการแสดง
   - ☑ ปวดศีรษะ/วิงเวียน
   - ☐ คลื่นไส้ อาเจียน
   - ☐ มีผื่นแดงที่ผิวหนัง/ผิวหนังอักเสบ
   - ☑ หายใจไม่สะดวก
   - ☑ แสบจมูก
   - ☐ เจ็บคอ
   - ☑ ตาอักเสบ/แสบตา
   - ☑ น้ำมูกไหล
   - ☐ ปวดหู
   - ☐ กระสับกระส่าย
   - ☑ นอนไม่หลับ
   - ☑ โรคภูมิแพ้
   - ☑ อื่น ๆ (ระบุ) เสี่ยงต่อการไหลเวียนของกระแสโลหิตไม่สะดวก
8. เคยแจ้งข้อร้องเรียนไปยังหน่วยงานอื่นหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสถานที่ที่ถูกร้องเรียน/ผู้ก่อเหตุรำคาญ

1. ชื่อสถานที่ที่ก่อเหตุรำคาญ/ผู้ก่อเหตุรำคาญ ไม่ทราบสถานที่แน่ชัด (อาจเกิดขึ้นที่ตรวจสอบ)
2. ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ 7 ถนน - ตำบล ดอนเรือง
   อำเภอ ดอกคำใต้ จังหวัด พะเยา พิกัด บริเวณใกล้เคียงวัดพระธาตุแช่แห้ว
3. ลักษณะการกระทำ/ขั้นตอนหรือกระบวนการผลิต (โดยระบุ)
4. ช่วงเวลาในการกระทำ/ประกอบกิจการ/ให้บริการ (ระบุ) จะเริ่มมีกลิ่นเหม็นคาวปลาตั้งแต่ 20.00 น. เป็นต้นไป

ส่วนที่ 3 ความประสงค์ในการร้องเรียน

เพื่อตรวจสอบแหล่งที่มาของกลิ่นเหม็นคาวปลา จากการหมัก และระงับการกระทำที่ก่อกลิ่นเหม็นคาวปลา อะไรบ้าง เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพผู้อื่น

ลงชื่อ วิลาวัณย์ ผู้ร้อง
(นางสาววิลาวัณย์ เฝ้าเต็ม)
22 เม.ย. 2569

ลงชื่อ ..... ผู้รับเรื่อง
(.....)
ตำแหน่ง .....