



ประกาศกรมส่งเสริมสหกรณ์
เรื่อง การเรียกค่าธรรมเนียมการขอสำเนา หรือ
ขอสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้องของข้อมูลข่าวสารของราชการ

เพื่อให้การเรียกค่าธรรมเนียมการขอสำเนา หรือขอสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้องของข้อมูล
ข่าวสารของราชการ ของกรมส่งเสริมสหกรณ์เป็นไปโดยถูกต้อง และแนวทางเดียวกันตามหลักเกณฑ์ที่
คณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการกำหนด

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 4 และข้อ 17 ของระเบียบกรมส่งเสริมสหกรณ์ว่าด้วยข้อมูล
ข่าวสารของราชการ พ.ศ.2546 จึงกำหนดค่าธรรมเนียม ดังนี้

1. ค่าธรรมเนียมการทำสำเนาโดยเครื่องถ่ายเอกสาร อัตราดังต่อไปนี้

(1) ขนาดกระดาษ เอ 4	หน้าละ	1	บาท
(2) ขนาดกระดาษ เอฟ 14	หน้าละ	1.50	บาท
(3) ขนาดกระดาษ บี 4	หน้าละ	2	บาท
(4) ขนาดกระดาษ เอ 3	หน้าละ	3	บาท
(5) ขนาดกระดาษพิมพ์เขียว เอ 2	หน้าละ	8	บาท
(6) ขนาดกระดาษพิมพ์เขียว เอ 1	หน้าละ	15	บาท
(7) ขนาดกระดาษพิมพ์เขียว เอ 0	หน้าละ	30	บาท

2. ค่าธรรมเนียมการให้คำรับรองถูกต้องของข้อมูลข่าวสาร อัตราค่าธรรมเนียมละ 5 บาท

3. ค่าธรรมเนียมให้นำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน

4. การเก็บค่าธรรมเนียมดังกล่าว ให้คำนึงถึงการช่วยเหลือผู้มีรายได้น้อยประกอบด้วย
ทั้งนี้ จะพิจารณายกเว้นค่าธรรมเนียม หรือลดอัตราค่าธรรมเนียมให้ตามควรแก่กรณีได้

ประกาศ ณ วันที่ 17 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546

(นายบุญมี จันทร์วงศ์)
อธิบดีกรมส่งเสริมสหกรณ์

แบบคำขอข้อมูลข่าวสารของราชการ
กรมส่งเสริมสหกรณ์
หน่วยงาน.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)
รับที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เขียนที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....

มีความประสงค์ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540

โดย ขอตรวจดู ขอคัดสำเนา ขอคัดสำเนาที่มีค่าธรรมเนียม
ในเรื่องต่อไปนี้

- 1.....
- 2.....

เพื่อใช้ประโยชน์ (ถ้ามี).....
(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

คำสั่ง <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อาจดำเนินการได้ เนื่องจาก <input type="checkbox"/> คำขอไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อมูล <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก <input type="checkbox"/> ขอจำนวนมากหรือบ่อยครั้ง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร <input type="checkbox"/> อาจเสียหายต่อสถาบันพระมหากษัตริย์ <input type="checkbox"/> เปิดเผยไม่ได้ตามมาตรา 15 เนื่องจาก.....	<input type="checkbox"/> มีค่าธรรมเนียม จำนวน.....บาท <input type="checkbox"/> ไม่มีค่าธรรมเนียม ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่.....
---	--

หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารภายใน 15 วัน
นับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้
.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

<input type="checkbox"/> ได้รับสำเนาเอกสารข้อมูลตามที่ขอแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ผู้ยื่นคำขอ (.....)
<input type="checkbox"/> กำลังดำเนินการตามคำขอที่...../..... โปรดติดต่อใหม่ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (.....) ตำแหน่ง.....