

ข้อมูลผู้รองเรียน

ประเภทผู้ร้องเรียน : ประชาชนทั่วไป

หมายเลขบัตรประชาชน : 1-4499-00026-99-8

ชื่อผู้ร้องเรียน : สุรินทรา นารินนท์ อายุ : ปี เพศ :

ที่อยู่ : เลขที่ 258 หมู่ที่ 1 หมู่บ้าน บ้านคอนคูม ซอย

ถนน จังหวัดมหาสารคาม อำเภอเมืองมหาสารคาม ตำบลแก่งเลิงจาน รหัสไปรษณีย์ 44000

โทรศัพท์ : โทรศัพท์มือถือ : 0916852843 โทรสาร :

อีเมล์ : may77082528@gmail.com

รายละเอียดเรื่องร้องเรียน

ชื่อเรื่อง : บุคคลมีอาการปวยทางจิต จะทำรายครอบครัวและบุกรุกบาน

สรุปเรื่องร้องเรียน : มีบุคคลแ่วยทางจิต ซึ่งไม่ได้รับการรักษา มีอาการทางจิต ซึ่งอาศัยอยู่ข้างบ้าน เขาเคยติดคุกมาก่อน อาการตอนนี้พูดคุยอยู่คนเดียว และบุกถึงบ้านจะทำร้ายครอบครัว ซึ่งมีพ่อกับแม่ และแฟน พ่อป่วยเป็นอัมพฤก ร่างกายไม่ปกติ ส่วนแม่ก้อเป็นเบาหวาน ตอนนี้มีความหวาดกลัวมาก กลัวเขาเข้ามาทำร้าย เพราะวันนี้ 15/9/65 เขาบุกเข้ามาถึงในบ้าน และพกมีคมาด้วย และได้มีคารแจ้งคำรวจไปแล้ว แต่เจ้าหน้าที่ออกมาเนื่องจากสภาพอากาศฝนตกแรง ทำให้ไม่สามารถปฏิบัติภาระกิจได้ ซึ่งความหวาดกลัว ทำให้ครอบครัวเดือดร้อน มีความหวาดระแวงเป็นอย่างมาก จึงขอความอนุเคราะห์ช่วยเอาบุคคลนี้ไปบำบัต ด้วยคะ หรือมีทางชี้แนะให้เขาไมาอยู่ตรงนี้ ขอความอนุเคราะห์ด้วยคะ ขอกราบขอบพระคุณอย่างสูง หวังเป็นอย่างยิ่งท่านคงเข้ามาช่วยเหลือประชาชนอย่างเราคะ

