



แบบฟอร์ม

การดำเนินงานประจำเดือน

ของศูนย์ยุติธรรมชุมชน

แบบรายงานผลการดำเนินงาน ประจำเดือน.....

ศูนย์ยุติธรรมชุมชน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

### ๑. ความประสงค์ของผู้รับบริการ

#### ๑.๑ ให้คำปรึกษาทางกฎหมาย

- คดีแพ่ง+คดีล้มละลาย      นิติกรรม/สัญญา/หนี้/ละเมิด.....เรื่อง  
กู้ยืมเงิน/จำนำ/จำนอง/ค้าประกัน.....เรื่อง  
ครอบครัว/มรดก.....เรื่อง  
คดีล้มละลาย.....เรื่อง  
อื่นๆ (โปรดระบุ) .....เรื่อง
- คดีอาญา      ความผิดเกี่ยวกับชีวิตและร่างกาย.....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับเพศ.....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับทรัพย์  
(ลัก วิ่ง ชิง ปล้น ฉ้อโกง รับของโจร บุกรุก ทำให้เสียทรัพย์).....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับเสรีภาพและข้อเสียง.....เรื่อง  
อื่นๆ (โปรดระบุ).....เรื่อง
- คดีปกครอง      เจ้าหน้าที่ของรัฐกระทำโดยชอบด้วยกฎหมาย.....เรื่อง  
ร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของรัฐทุจริตฯ.....เรื่อง  
อื่นๆ (โปรดระบุ).....เรื่อง

#### ๑.๒ ประชาชนร้องเรียน/ร้องทุกข์หน่วยงานภาครัฐ

- คดีปกครอง      เจ้าหน้าที่ของรัฐกระทำโดยชอบด้วยกฎหมาย.....เรื่อง  
ร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของรัฐทุจริตฯ.....เรื่อง  
อื่นๆ (โปรดระบุ).....เรื่อง

#### ๑.๓ ประชาชนร้องเรียน/ร้องทุกข์หน่วยงานภาคเอกชน/ประชาชน

- คดีแพ่ง+คดีล้มละลาย      นิติกรรม/สัญญา/หนี้/ละเมิด.....เรื่อง  
กู้ยืมเงิน/จำนำ/จำนอง/ค้าประกัน.....เรื่อง  
ครอบครัว/มรดก.....เรื่อง  
คดีล้มละลาย.....เรื่อง  
อื่นๆ (โปรดระบุ) .....เรื่อง
- คดีอาญา      ความผิดเกี่ยวกับชีวิตและร่างกาย.....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับเพศ.....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับทรัพย์  
(ลัก วิ่ง ชิง ปล้น ฉ้อโกง รับของโจร บุกรุก ทำให้เสียทรัพย์).....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับเสรีภาพและข้อเสียง.....เรื่อง  
อื่นๆ (โปรดระบุ).....เรื่อง

#### ๑.๔. การขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทุดแทน และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา (สชง.)

- คดีอาญา ช่วยเหลือจำเลยในคดีอาญา.....ราย เป็นเงิน.....บาท  
ช่วยเหลือผู้เสียหาย.....ราย เป็นเงิน.....บาท

#### ๑.๕ การขอรับบริการจากกองทุนยุติธรรม

- การช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี (ค่าทนายความ ธรรมเนียมศาล และอื่นๆ)
 

รับคำขอ .....	ราย .....	เรื่อง
พิจารณา อนุมัติ .....	ราย .....	เรื่อง
พิจารณา ไม่อนุมัติ.....	ราย .....	เรื่อง
พิจารณา ยุติ .....	ราย .....	เรื่อง
ส่งส่วนกลางพิจารณาเกินอำนาจ .....	ราย .....	
- การขอปล่อยตัวชั่วคราวผู้ต้องหาหรือจำเลย (ค่าประกันตัว)
 

รับคำขอ .....	ราย .....	เรื่อง
พิจารณา อนุมัติ .....	ราย .....	เรื่อง
พิจารณา ไม่อนุมัติ.....	ราย .....	เรื่อง
พิจารณา ยุติ .....	ราย .....	เรื่อง
ส่งส่วนกลางพิจารณาเกินอำนาจ .....	ราย .....	
- การช่วยเหลือผู้ถูกกล่าวหาโดยสิทธิอิมນุชยชนหรือผู้ได้รับผลกระทบจากการถูกกล่าวหาโดยสิทธิอิมນุชยชน
 

รับคำขอ .....	ราย .....	เรื่อง
ส่งส่วนกลางพิจารณาเกินอำนาจ .....	ราย .....	
- การให้ความรู้ด้านกฎหมาย
 

รับคำขอ .....	ราย .....	เรื่อง
ส่งส่วนกลางพิจารณาเกินอำนาจ .....	ราย .....	

#### ๑.๖ การจัดหาทนายความให้แก่ผู้ต้องหาในคดีอาญาตาม ป.วิอาญา มาตรา ๑๓๔/๑

- ผู้ต้องหาที่มีอายุไม่เกิน ๑๘ ปี (คดีอาญา) ความผิดเกี่ยวกับชีวิตและร่างกาย.....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับเพศ.....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับทรัพย์  
(ลัก วิ่ง ชิง ปล้น ฉ้อโกง รับของโจร บุกรุก ทำให้เสียทรัพย์).....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับเสรีภาพและชื่อเสียง.....เรื่อง  
อื่นๆ (ὔประดระบุ).....เรื่อง
- ผู้ต้องหาที่มีอายุเกิน ๑๘ ปี (คดีอาญา) ความผิดเกี่ยวกับชีวิตและร่างกาย.....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับเพศ.....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับทรัพย์  
(ลัก วิ่ง ชิง ปล้น ฉ้อโกง รับของโจร บุกรุก ทำให้เสียทรัพย์).....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับเสรีภาพและชื่อเสียง.....เรื่อง  
อื่นๆ (ὔประดระบุ).....เรื่อง

๑.๗ การรับแจ้งข้อมูลการกระทำผิดกฎหมายในอำนาจหน้าที่ของ ยธ. และส่วนราชการในสังกัด ยธ.

- คดีแพ่ง+คดีล้มละลาย
    - นิติกรรม/สัญญา/หนี้/ละเมิด.....เรื่อง
    - กู้ยืมเงิน/จำน้ำ/จำนอง/ค้ำประกัน.....เรื่อง
    - ครอบครัว/มรดก.....เรื่อง
    - คดีล้มละลาย.....เรื่อง
    - อื่นๆ (โปรดระบุ) .....เรื่อง
  - คดีอาญา
    - ความผิดเกี่ยวกับชีวิตและร่างกาย.....เรื่อง
    - ความผิดเกี่ยวกับเพศ.....เรื่อง
    - ความผิดเกี่ยวกับทรัพย์  
(ลัก วิ่ง ชิง ปล้น ฉ้อโกง รับของโจร บุกรุก ทำให้เสียทรัพย์).....เรื่อง
    - ความผิดเกี่ยวกับเสรีภาพและข้อเสียง.....เรื่อง
    - อื่นๆ (โปรดระบุ) .....เรื่อง
  - คดีปกครอง
    - เจ้าหน้าที่ของรัฐกระทำโดยละเมิด.....เรื่อง
    - ร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของรัฐทุจริตฯ.....เรื่อง
    - อื่นๆ (โปรดระบุ) .....เรื่อง

### ๑.๔ การไก่ล่าเกลี้ยและประนองมือข้อพิพาท

- คดีแพ่ง+คดีล้มละลาย
    - นิติกรรม/สัญญา/หนี้/ละเมิด.....เรื่อง
    - กู้ยืมเงิน/จำนำ/จำนอง/ค้าประภัน.....เรื่อง
    - ครอบครัว/มรดก.....เรื่อง
    - คดีล้มละลาย.....เรื่อง
    - อื่นๆ (프로그램) .....เรื่อง
  - คดีอาญา
    - ความผิดเกี่ยวกับชีวิตและร่างกาย.....เรื่อง
    - ความผิดเกี่ยวกับเพศ.....เรื่อง
    - ความผิดเกี่ยวกับทรัพย์  
(ลัก วิ่ง ชิง ปล้น ฉ้อโกง รับของโจร บุกรุก ทำให้เสียทรัพย์).....เรื่อง
    - ความผิดเกี่ยวกับเสรีภาพและชื่อเสียง.....เรื่อง
    - อื่นๆ (프로그램) .....เรื่อง
  - คดีปกครอง
    - เจ้าหน้าที่ของรัฐกระทำการโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย.....เรื่อง
    - ร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของรัฐทุจริต.....เรื่อง
    - อื่นๆ (프로그램) .....เรื่อง

១.៩ វិនោ

- |   |        |
|---|--------|
| การร้องขอคุ้มครองพยานในคดีอาญา.....                 | เรื่อง |
| การขอรับการสงเคราะห์ของผู้กระทำผิดภายหลังปล่อย..... | เรื่อง |
| การขอพนญาติแบบใกล้ชิด.....                          | เรื่อง |
| หรือ (โปรดระบุ).....                                | เรื่อง |

๒. ประเภทคดี

๑. คดีแพ่ง+ล้มละลาย จำนวน.....เรื่อง  
 ๒. คดีอาญา จำนวน.....เรื่อง  
 ๓. คดีปกครอง จำนวน.....เรื่อง

๓. ผลการดำเนินการ :

๑. สำเร็จ จำนวน.....เรื่อง  
 ๒. อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน.....เรื่อง  
 ๓. ไม่สำเร็จ จำนวน.....เรื่อง  
 ๔. ส่งต่อ จำนวน.....เรื่อง

ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล  
 ( )

หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ประธานศูนย์ยุติธรรมชุมชน  
 ( )  
 หมายเลขโทรศัพท์.....

แบบฟอร์มสอบถามข้อเท็จจริงทั่วไปศูนย์ยุติธรรมชุมชน.....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

แบบฟอร์มสอบถามข้อเท็จจริงทั่วไป

ศูนย์ยุติธรรมชุมชน

วันที่ .....

เลขที่รับบริการ .....

เลขคดีที่ .....

### ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลเรื่องที่ขอรับบริการ

เรื่องที่ขอรับบริการ .....

ประเภทคดี :  ๑. แพ่ง+ล้มละลาย  ๒. อาญา  ๓. ปกครอง

ช่องทางขอรับบริการ :  ๑. พนด้วยตนเอง  ๒. โทรศัพท์  ๓. ยุติธรรมเคลื่อนที่

### ส่วนที่ ๒ : ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

ชื่อ - สกุล .....

เพศ .....

สถานภาพ .....

อายุบัตรประจำตัวประชาชน .....

ว/ด/ป เกิด .....

ปี .....

เชื้อชาติ .....

สัญชาติ .....

ศาสนา .....

การศึกษา .....

อาชีพ .....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)

ชื่อ - สกุล .....

ที่อยู่ .....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

### ส่วนที่ ๓ ความประسังค์ของผู้ขอรับบริการ

- ๑. ปรึกษากฎหมาย
- ๒. ร้องเรียน/ร้องทุกข์หน่วยงานภาครัฐ
- ๓. ร้องเรียน/ร้องทุกข์ภาคเอกชน
- ๔. การรับแจ้งข้อมูลการกระทำผิดกฎหมายในอำนาจหน้าที่ของ ยธ.
- ๕. การขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทน และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา (สชง.)
- ๖. การขอรับบริการจากกองทุนยุติธรรม
- ๗. การจัดหาหมายความให้แก่ผู้ต้องหาในคดีอาญาตาม ป.ว.อาญา มาตรา ๑๓๔/๑
- ๘. การไกล่เกลี่ยและประนอมข้อพิพาท
- ๙. อื่นๆ การร้องขอคุ้มครองพยานในคดีอาญา การขอรับการสงเคราะห์ของผู้กระทำผิดภายหลังปล่อย การขอพบทญาตแบบใกล้ชิด หรือ (โปรดระบุ) .....

ส่วนที่ ๔ ข้อเท็จจริง

---



---



---



---



---



---



---

รายละเอียดการช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่

---



---



---



---



---



---



---

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอรับบริการ  
( )

วันที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พยาน  
( )

วันที่ \_\_\_\_\_

ส่วนที่ ๕ ความเห็นจากการศูนย์ยุติธรรมชุมชน/ประธานศูนย์ยุติธรรมชุมชน

- ยุติเรื่อง เนื่องจาก \_\_\_\_\_
  - ส่งต่อ หน่วยงาน \_\_\_\_\_
  - ดำเนินการ \_\_\_\_\_
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ กรรมการศูนย์ยุติธรรมชุมชน/ประธานศูนย์ยุติธรรมชุมชน  
( )

ส่วนที่ ๖ ความเห็นประ ранศูนย์ติธรรมชุมชน

ทราบดำเนินการตามเงื่อนไข

ยุติเรื่อง

อื่นๆ

ลงชื่อ.....

( )

ประธานศูนย์ติธรรมชุมชน

แบบฟอร์มการดำเนินการการไก่เลี้ยงข้อพิพาทศูนย์ยุติธรรมชุมชน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

### ส่วนที่ ๑ คำร้องขอ

ศูนย์ยุติธรรมชุมชน.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ประธานศูนย์ยุติธรรมชุมชน/ยุติธรรมจังหวัด.....

ข้าพเจ้า (ผู้ร้องชื่อ) ..... อายุ ..... ปี

ที่อยู่ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

คู่กรณี ..... อายุ ..... ปี

ที่อยู่ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

ประเภทคดี .....  คดีแพ่ง+ล้มละลาย .....  นิติกรรม/สัญญา/หนี้/ละเมิด

กู้ยืมเงิน/จำนำ/จำนอง/ค้ำประกัน

ครอบครัว/มรดก

คดีล้มละลาย

อื่นๆ (โปรดระบุ)

คดีอาญา .....  ความผิดเกี่ยวกับชีวิตและร่างกาย  
 ความผิดเกี่ยวกับเพศ  
 ความผิดเกี่ยวกับทรัพย์  
 (ลัก วิ่ง ชิง ปล้น ฉ้อโกง รับของโจร บุกรุก ทำให้เสียทรัพย์)  
 ความผิดเกี่ยวกับเสรีภาพและชื่อเสียง  
 อื่นๆ (โปรดระบุ)

คดีปกครอง .....  เจ้าหน้าที่ของรัฐกระทำโดยละเมิด  
 ร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของรัฐทุจริตฯ  
 อื่นๆ (โปรดระบุ)

ข้อพิพาท/ความผิดเกี่ยวกับ .....

รายละเอียด/ข้อเท็จจริง (พoSangExp) .....

หลักกฎหมายที่เกี่ยวข้อง .....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ และลงลายมือชื่อ และประทับตรา (ถ้ามี) รับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมกับ

สำเนาบัตรประชาชน       อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... ผู้ร้อง

( ..... )

วันที่.....

**ส่วนที่ ๒ การดำเนินการของกรรมการศูนย์ยุติธรรมชุมชน/ประธานศูนย์ยุติธรรมชุมชน**

เลขรับที่.....

วันที่ ..... (วันที่รับเรื่อง)

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง .....

- วิธีดำเนินการ  ๑. ให้คำแนะนำและคำปรึกษา  ๒. เป็นผู้จัดหรือเป็นคนกลางในการไกล่เกลี่ย  
 ๓. ประสานเพื่อส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

รายละเอียดการดำเนินการ : .....

ผลการดำเนินการ :  สำเร็จ  ไม่สำเร็จ เนื่องจาก .....

ส่งต่อ หน่วยงานที่รับเรื่องต่อ .....

ลงชื่อ..... ผู้ทำหน้าที่ไกล่เกลี่ย/ผู้ให้คำปรึกษา

( )

ความเห็นกรรมการศูนย์ยุติธรรมชุมชน

ความเห็นประธานศูนย์ยุติธรรมชุมชน

ลงชื่อ.....

(

ลงชื่อ.....

)

)

**แบบฟอร์มการขอรับบริการจากกองทุนยุติธรรม  
กรณีการช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี**

**๑. ข้อมูลผู้ขอรับความช่วยเหลือ**

๑.๑ ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล.....

๑.๒ เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๑.๓ เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี

๑.๔ เชื้อชาติ  ไทย  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๑.๕ สัญชาติ  ไทย  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๑.๖ ศาสนา  พุทธ  อิสลาม  คริสต์  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๑.๗ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตroad/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

บ้านต้นเอง  บ้านบิดามารดา  บ้านญาติ  บ้านเพื่อน  บ้านคนรู้จัก  บ้านเช่า<sup>พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา..... เดือน ..... ปี</sup>

๑.๘ ที่อยู่ตามภูมิลำเนา เลขที่..... หมู่ที่..... ตroad/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

บ้านต้นเอง  บ้านบิดามารดา  บ้านญาติ  บ้านเพื่อน  บ้านคนรู้จัก  บ้านเช่า<sup>พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา..... เดือน ..... ปี</sup>

๑.๙ ประกอบอาชีพ..... มีรายได้วัน/เดือน/ปี..... บาท

๑.๑๐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม

ชั้นสอบสวน  ชั้นอัยการ  ศาลชั้นต้น  ศาลอุทธรณ์  ศาลฎีกา  อื่นๆ.....

**๒. ข้อมูลผู้รับมอบอำนาจ**

๒.๑ ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล.....

๒.๒ เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๒.๓ เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี

๒.๔ เชื้อชาติ  ไทย  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๒.๕ สัญชาติ  ไทย  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๒.๖ ศาสนา  พุทธ  อิสลาม  คริสต์  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๒.๗ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

บ้านต้นเอง  บ้านบิดามารดา  บ้านญาติ  บ้านเพื่อน  บ้านคนรู้จัก  บ้านเช่า  
พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา.....เดือน .....ปี

๒.๘ ที่อยู่ตามภูมิลำเนา เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

บ้านต้นเอง  บ้านบิดามารดา  บ้านญาติ  บ้านเพื่อน  บ้านคนรู้จัก  บ้านเช่า  
พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา.....เดือน .....ปี

### ๓. การศึกษาของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

ไม่รู้หนังสือ  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น  มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.

อนุปริญญา/ปวส.  ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก  อื่นๆ.....

### ๔. การประกอบอาชีพของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

#### ๔.๑ ข้าพเจ้ามีรายได้ ก่อน/ขณะถูกดำเนินคดี

ประกอบอาชีพ..... ตำแหน่ง.....

รายได้ วัน/เดือน/ปีละ..... บาท ทำงานนี้นาน..... ปี

ชื่อสถานที่ทำงาน..... โทร.....

นอกจากการประจำแล้ว ข้าพเจ้า  ไม่มีอาชีพเสริมอีก ๆ อีก

มีอาชีพเสริม คือ.....

ชื่อสถานที่ทำงาน..... โทร.....

รายได้ วัน/เดือน/ปีละ..... บาท ทำงานนี้นาน..... ปี

ไม่ได้ประกอบอาชีพ เพราะ.....

แต่ข้าพเจ้าได้รับเงินค่าใช้จ่ายจาก..... วัน/เดือน/ปีละ..... บาท

#### ๔.๒ ข้าพเจ้ามีรายจ่าย ก่อน/ขณะถูกดำเนินคดี

ค่าใช้จ่ายในครัวเรือนเดือนละ..... บาท

ค่าผ่อนบ้าน เดือนละ..... บาท  ค่าผ่อนรถ เดือนละ..... บาท

อื่นๆ .....

๔.๓ ทรัพย์สินอื่นของข้าพเจ้า  ไม่มี  
 มี ได้แก่.....

๕. เรื่อง .....  คดีแพ่ง  คดีอาญา  คดีอื่นๆ .....

๕.๑ มีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือเงินหรือค่าใช้จ่ายจากกองทุนยุติธรรม ดังต่อไปนี้

- ค่าจ้างทนายความ
- ค่าใช้จ่ายในขั้นบังคับคดี
- ค่าฤชาธรรมเนียม
- ค่าตรวจสอบสูจน์ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับค่าวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือที่ใช้ในการแสวงหาข้อเท็จจริงและหลักฐาน รวมถึงค่าใช้จ่ายในการจัดเตรียมเอกสาร ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการเดินแพลทฟอร์มของศาล ค่าใช้จ่ายในการสอบสวนเขตรั่งวัดที่ดิน หรือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับแผนที่ภาพถ่ายทางอากาศหรือทางดาวเทียม หรือการอ่าน แปล ตีความ หรือวิเคราะห์ภาพถ่าย หรือค่าล่าม
- ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับ ค่าที่พัก หรือค่าพาหนะเดินทาง
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด.....

๖. ข้อเท็จจริงและรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับคดีพ่อสังเขป เช่น ข้อเท็จจริงในคดีเป็นอย่างไร มูลค่า ชื่อคู่ความในคดี ศาลที่รับฟ้อง/จะฟ้อง จำนวนเงินที่เรียกร้อง ฯลฯ

ข้อเท็จจริงแห่งคดี .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗. การไกล่เกลี่ยระงับข้อพิพาทการใช้สิทธิทางศาล

- เคยไกล่เกลี่ยโดย.....  
 ผลการไกล่เกลี่ย.....
  - ไม่เคยไกล่เกลี่ย  ประสงค์ไกล่เกลี่ยระงับข้อพิพาท  
 ไม่ประสงค์ไกล่เกลี่ยระงับข้อพิพาท เนื่องจาก.....
- .....

๙. เหตุที่ควรจะได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ในการขอรับการบริการจากกองทุนยุติธรรม ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล (ถ้ามี)
- หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
- สำเนาสัญญา.....
- สำเนาเอกสารสิทธิเกี่ยวกับที่ดิน.....
- สำเนาเอกสารทางคดี.....
- อื่นๆ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ โดยได้อ่าน ได้ฟังแล้วรับว่าเข้าใจเป็นอย่างดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับความช่วยเหลือ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่  
 (.....) (.....)

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

**แบบฟอร์มการขอรับบริการจากกองทุนยุติธรรม  
กรณีการขอปล่อยชั่วคราวผู้ต้องหาหรือจำเลย**

**๑. ข้อมูลผู้ขอรับความช่วยเหลือ**

๑.๑ ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล.....

๑.๒ เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๑.๓ เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี

๑.๔ เชื้อชาติ  ไทย  อื่นๆ (โปรดระบุ).....๑.๕ สัญชาติ  ไทย  อื่นๆ (โปรดระบุ).....๑.๖ ศาสนา  พุทธ  อิสลาม  คริสต์  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๑.๗ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

 บ้านตนเอง  บ้านบิดามารดา  บ้านญาติ  บ้านเพื่อน  บ้านคนรู้จัก  บ้านเช่า

พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา..... เดือน ..... ปี

๑.๘ ที่อยู่ตามกฎหมาย เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

 บ้านตนเอง  บ้านบิดามารดา  บ้านญาติ  บ้านเพื่อน  บ้านคนรู้จัก  บ้านเช่า

พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา..... เดือน ..... ปี

๑.๙ ประกอบอาชีพ..... มีรายได้วัน/เดือน/ปี..... บาท

๑.๑๐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม

 ชั้นสอบสวน  ชั้นอัยการ  ศาลชั้นต้น  ศาลอุทธรณ์  ศาลฎีกา  อื่นๆ.....**๒. ข้อมูลผู้ต้องหา/จำเลย**

๒.๑ ชื่อ..... นามสกุล.....

๒.๒ เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๒.๓ เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี

๒.๔ เชื้อชาติ  ไทย  อื่นๆ (โปรดระบุ).....๒.๕ สัญชาติ  ไทย  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๒.๖ ศาสนา  พุทธ  อิสลาม  คริสต์  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๒.๗ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... ตivol/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

บ้านต้นเอง  บ้านบิดามารดา  บ้านญาติ  บ้านเพื่อน  บ้านคนรู้จัก  บ้านเช่า<sup>พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา.....เดือน .....ปี</sup>

๒.๘ ที่อยู่ตามภูมิลำเนา เลขที่..... หมู่ที่..... ตivol/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

บ้านต้นเอง  บ้านบิดามารดา  บ้านญาติ  บ้านเพื่อน  บ้านคนรู้จัก  บ้านเช่า<sup>พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา.....เดือน .....ปี</sup>

๒.๙ ปัจจุบันพักอาศัยอยู่กับ..... เป็นระยะเวลา..... เดือน/ปี

### ๓. สถานภาพของผู้ต้องหา/จำเลย

โสด

หมาย โดย  จดทะเบียนหย่า  คู่ครองเสียชีวิต

มีครอบครัวแล้ว โดย  จดทะเบียนสมรส  ไม่จดทะเบียนสมรส

๓.๑ ภรรยา/สามี ชื่อ..... อายุ..... ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตivol/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ประกอบอาชีพ..... มีรายได้วัน/เดือน/ปี..... บาท

๓.๒ ข้าพเจ้ามีบุตร..... คน ศือ

(๑)..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

ที่อยู่..... โทร.....

(๒)..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

ที่อยู่..... โทร.....

### ๔. การศึกษาของผู้ต้องหา/จำเลย

ไม่รู้หนังสือ  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น  มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.

อนุปริญญา/ปวส.  ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก  อื่นๆ.....

## ๕. การประกอบอาชีพของผู้ต้องหา/จำเลย

### ๕.๑ ข้าพเจ้ามีรายได้ ก่อน/ขณะถูกดำเนินคดี

ประกอบอาชีพ..... ตำแหน่ง.....

รายได้ วัน/เดือน/ปีละ..... บาท ทำงานนี้นาน..... ปี

ชื่อสถานที่ทำงาน..... โทร.....

นอกจากงานประจำแล้ว ข้าพเจ้า  ไม่มีอาชีพเสริมอื่น ๆ อีก

มีอาชีพเสริม คือ.....

ชื่อสถานที่ทำงาน..... โทร.....

รายได้ วัน/เดือน/ปีละ..... บาท ทำงานนี้นาน..... ปี

ไม่ได้ประกอบอาชีพ เพราะ.....

แต่ข้าพเจ้าได้รับเงินค่าใช้จ่ายจาก..... วัน/เดือน/ปีละ..... บาท

### ๕.๒ ข้าพเจ้ามีรายจ่าย ก่อน/ขณะถูกดำเนินคดี

ค่าใช้จ่ายในครัวเรือนเดือนละ..... บาท

ค่าผ่อนบ้าน เดือนละ..... บาท  ค่าผ่อนรถ เดือนละ..... บาท

อื่นๆ .....

### ๕.๓ ทรัพย์สินอื่นของข้าพเจ้า ไม่มี

มี ได้แก่.....

## ๖. ประวัติการกระทำความผิดของผู้ต้องหา/จำเลย

ข้าพเจ้า  ไม่มี  มี ประวัติถูกจับกุมดำเนินคดีอาญา หรือต้องโทษจำคุก คือ

(๑) เจ้าพนักงานตำรวจสถานีตำรวจนครบาล.....

ถูกจับข้อหา..... เมื่อวันที่.....

ผลทางคดี.....

(๒) เจ้าพนักงานตำรวจนครบาล.....

ถูกจับข้อหา..... เมื่อวันที่.....

ผลทางคดี.....

(๓) เจ้าพนักงานตำรวจนครบาล.....

ถูกจับข้อหา..... เมื่อวันที่.....

ผลทางคดี.....

๗. ประวัติเกี่ยวข้องกับยาและสารเสพติดให้โทษของผู้ต้องหา/จำเลย

- ไม่มี  มี ประวัติเกี่ยวข้องกับยาและสารเสพติดให้โทษ..... ประเภท ได้แก่

.....

#### ๔. ความเห็นในการประกันตัว

#### ๔.๑ พนักงานสอบสวน/พนักงานอัยการ

- ไม่คัดค้าน
  - คัดค้าน เนื่องจาก.....

#### ๔.๒ ศาลชั้นต้น/อุทธรณ์/ฎีกา (ถ้ามี)

- อนุญาต  
 ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

๙. ข้อเท็จจริงและรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับคดีที่ถูกฟ้องพอสังเขป เช่น ข้อเท็จจริงในคดีเป็นอย่างไร ข้อหาหรือฐานความผิด ศาลที่ปล่อยชั่วคราว/วงเงินประกันตัว ฯลฯ

ข้อเท็จจริงแห่งคดี .....

ข้อกล่าวอ้าง  รับสารภาพ (มุลเหตุจูงใจในการกระทำความผิด) เนื่องจาก.....  
 .....  
 .....  
 .....

ปฏิเสธ เนื่องจาก.....  
 .....  
 .....  
 .....

#### ๑๐. ข้อมูลผู้เสียหาย

ติดต่อผู้เสียหายไม่ได้ เนื่องจาก.....

ติดต่อผู้เสียหายได้ ชื่อ.....

อายุ..... ปี โทร.....

การบรรเทาความเสียหายให้แก่ผู้เสียหาย

มี เป็นเงินจำนวน..... บาท อั้นๆ.....

ไม่มี เนื่องจาก.....  
 .....  
 .....  
 .....

#### ๑๑. เหตุที่ควรจะได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนดิวรรมา

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

ในการขอรับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล (ถ้ามี)
- หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
- สำเนาบันทึกการจับกุม
- สำเนาบันทึกคำให้การ
- สำเนาคำร้องขอฝากชั่ง
- สำเนาคำฟ้องศาลชั้นต้น/อุทธรณ์/ฎีกา
- สำเนาคำพิพากษาศาลมัชชันตัน/อุทธรณ์/ฎีกา
- อื่นๆ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ โดยได้อ่าน ได้ฟังแล้วรับว่าเข้าใจเป็นอย่างดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับความช่วยเหลือ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่  
 (.....,.....) (.....,.....)

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

แบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์ยุติธรรมชุมชน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

**คำชี้แจง แบบสอบถาม**

๑. เพื่อให้สำนักงานฯ ได้ทราบผลการดำเนินงานของตนเอง และเพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงบริการให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
๒. โปรดเติมเครื่องหมาย ✓ ลงใน □ และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม**

- |                  |  |  |   |  |
|------------------|--|--|---|--|
| ๑. เพศ           | <input type="checkbox"/> ชาย                     | <input type="checkbox"/> หญิง              |   |  |
| ๒. อายุ          | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๒๐ ปี           | <input type="checkbox"/> ๒๐ - ๒๙ ปี        | <input type="checkbox"/> ๓๐ - ๓๙ ปี             |  |
|                  | <input type="checkbox"/> ๔๐ - ๔๙ ปี              | <input type="checkbox"/> ๕๐ - ๕๙ ปี        | <input type="checkbox"/> ๖๐ ปี ขึ้นไป           |  |
| ๓. ระดับการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา              | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น  | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. |  |
|                  | <input type="checkbox"/> ปวส./อนุปริญญา          | <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี         | <input type="checkbox"/> ปริญญาโท               |  |
|                  | <input type="checkbox"/> ปริญญาเอก               | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... |   |  |
| ๔. อาชีพ         | <input type="checkbox"/> ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ | <input type="checkbox"/> พนักงานเอกชน      | <input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป          | <input type="checkbox"/> กิจการส่วนตัว     |
|                  | <input type="checkbox"/> เกษตรกร                 | <input type="checkbox"/> นักเรียน/นักศึกษา | <input type="checkbox"/> ว่างงาน                | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... |

**๕. ท่านมาติดต่อสำนักงานยุติธรรมจังหวัดนี้ด้วยเรื่อง**

- รับคำปรึกษาทางกฎหมาย
- ร้องเรียน/ร้องทุกข์หน่วยงานภาครัฐ
- ร้องเรียน/ร้องทุกข์หน่วยงานภาคเอกชน/ประชาชน
- การขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา (สชง.)
- การขอรับบริการจากกองทุนยุติธรรม
- การจัดหาหน่วยความให้แก่ผู้ต้องหาในคดีอาญาตาม ป.วิอาญา มาตรา ๑๓๔/๑
- การรับแจ้งข้อมูลการกระทำผิดกฎหมายในอำนาจหน้าที่ของ ยธ. และส่วนราชการในสังกัด ยธ.
- การโกลาเลกเลี้ยงและประนอมข้อพิพาท
- อื่นๆ การร้องขอคุ้มครองพยานในคดีอาญา การขอรับการสงเคราะห์ของผู้กระทำการหลังปล่อย การขอบคุณแบบใกล้ชิด หรือ(โปรดระบุ).....

**๖. ท่านทราบ/รู้จักสำนักงานยุติธรรมจังหวัดนี้จากแหล่งใด (เลือกตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> การแนะนำจากบุคคลใกล้ชิด/รู้จัก    | <input type="checkbox"/> การลงพื้นที่ให้คำแนะนำของเจ้าหน้าที่กระทรวงยุติธรรม |
| <input type="checkbox"/> แผ่นพับ                           | <input type="checkbox"/> โทรทัศน์/วิทยุ (ส่วนกลาง, ท้องถิ่น)                 |
| <input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์ (ส่วนกลาง, ท้องถิ่น) | <input type="checkbox"/> เว็บไซต์/โซเชียลมีเดีย (line, facebook)             |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....                 |  |

๗. เหตุผลที่เข้ามาขอรับบริการจากสำนักงานยุติธรรมจังหวัด

- มีความเป็นมืออาชีพในการให้บริการด้านกฎหมายและกระบวนการยุติธรรม
- ให้บริการด้วยความสะดวกรวดเร็ว เข้าถึงง่าย
- ประหยัดค่าใช้จ่าย
- เชื่อมั่นในการให้ความเป็นธรรมแก่ประชาชน
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

#### ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจในการให้บริการของสำนักงานยุติธรรมจังหวัดในระดับใด

การให้บริการของหน่วยงาน	พอใจมาก ที่สุด	พอใจมาก	ปานกลาง	พอใจน้อย	ไม่พอใจ
<b>๑. กระบวนการขั้นตอนการให้บริการ</b>					
๑.๑ มีประกาศขั้นตอนและระยะเวลาแล้วเสร็จของงานอย่างชัดเจน					
๑.๒ การให้บริการเป็นระบบและมีขั้นตอนเหมาะสมไม่ซับซ้อน					
๑.๓ เอกสาร/แบบฟอร์ม อ่านเข้าใจง่ายและสะดวกในการกรอกข้อมูล					
<b>๒. การให้บริการของเจ้าหน้าที่</b>					
๒.๑ ตรงต่อเวลา					
๒.๒ ให้คำแนะนำและตอบข้อข้อความอย่างชัดเจน					
๒.๓ มีมารยาท สุภาพ และเอาใจใส่					
๒.๔ มีความกระตือรือร้นและเต็มใจให้บริการ					
<b>๓. สิ่งอำนวยความสะดวก</b>					
๓.๑ มีน้ำดื่มพร้อมแก้วน้ำที่สะอาด					
๓.๒ มีห้องน้ำที่สะอาดและเพียงพอ					
๓.๓ มีที่นั่งพักคอยและมีพัดลมหรือเครื่องปรับอากาศ					
๓.๔ มีเอกสารประชาสัมพันธ์/หนังสือพิมพ์ไว้ระหว่างรอใช้บริการ					
<b>๔. ด้านคุณภาพการให้บริการ</b>					
๔.๑ ได้รับบริการตรงตามขั้นตอนและระยะเวลาที่กำหนดไว้					
๔.๒ ได้รับคำชี้แจงหรือการแก้ปัญหาเกี่ยวกับการให้บริการจากเจ้าหน้าที่					
<b>๕. ความพึงพอใจเกี่ยวกับการให้บริการ</b>					
๕.๑ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้วยความเป็นธรรมไม่เลือกปฏิบัติ (ให้บริการตามลำดับ ก่อน-หลัง)					
๕.๒ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้วยความโปร่งใส ไม่ทุจริต ไม่เรียกรับเงินสินบน					
๕.๓ ท่านสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้อย่างสะดวก					
๕.๔ หน่วยงานมีการรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากผู้ใช้บริการ					

ข้อเสนอแนะ

---



---



---