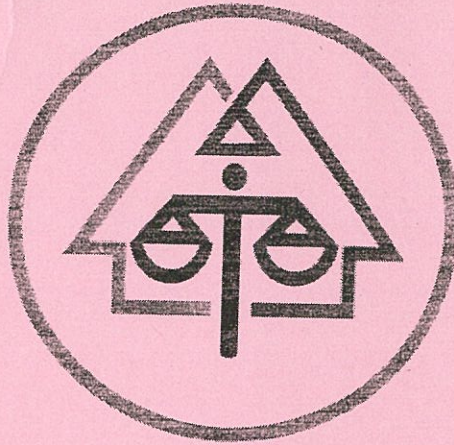




แบบฟอร์ม

การดำเนินงานของศูนย์ยุติธรรมชุมชน

โดย กลุ่มพัฒนาและส่งเสริมระบบงานยุติธรรม  
สำนักงานยุติธรรมจังหวัดระยอง กระทรวงยุติธรรม  
โทรศัพท์./โทรสาร. ๐๓๘-๖๙๔๔๖๑-๒

E-mail : justice\_rayong@hotmail.com / Line ID : yutitam.ry

## สารบัญ

|                                                                 | หน้า |
|-----------------------------------------------------------------|------|
| ๑. แบบรายงานผลการดำเนินงานประจำเดือน                            | ๑    |
| ๒. แบบฟอร์มสอบข้อเท็จจริงทั่วไปศูนย์ยุติธรรมชุมชน               | ๕    |
| ๓. แบบฟอร์มการดำเนินการ การไกล่เกลี่ยข้อพิพาทศูนย์ยุติธรรมชุมชน | ๘    |
| ๔. แบบฟอร์มการขอรับบริการจากกองทุนยุติธรรม                      |      |
| ๔.๑ กรณีช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี                          | ๑๑   |
| ๔.๒ กรณีขอลปล่อยตัวชั่วคราวผู้ต้องหาหรือจำเลย                   | ๑๕   |
| ๕. แบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์ยุติธรรมชุมชน         | ๒๑   |

แบบรายงานผลการดำเนินงาน ประจำเดือน.....

ศูนย์ยุติธรรมชุมชน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

## ๑.ความประสงค์ของผู้รับบริการ

### ๑.๑ ให้คำปรึกษาทางกฎหมาย

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

### ๑.๒ ประชาชนร้องเรียน/ร้องทุกข์หน่วยงานภาครัฐ

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

### ๑.๓ ประชาชนร้องเรียน/ร้องทุกข์หน่วยงานภาคเอกชน/ประชาชน

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

๑.๔. การขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทน และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา (สขง.)

- 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

- การช่วยเหลือผู้ถูกละเมิดสิทธิมนุษยชนหรือผู้ได้รับผลกระทบจากการถูกละเมิดสิทธิมนุษยชน

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

- การให้ความรู้ด้านกฎหมาย

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

๑.๖ การจัดทนายความให้แก่ผู้ต้องหาในคดีอาญาตาม ป.วิอาญา มาตรา ๑๓๔/๑

- ผู้ต้องหาที่มีอายุไม่เกิน ๑๘ ปี  
(คดีอาญา)

ความผิดเกี่ยวกับชีวิตและร่างกาย.....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับเพศ.....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สิน  
(ลัก ชิง ปล้น ฉ้อโกง รับของโจร บุกรุก ทำให้เสียทรัพย์สิน).....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับเสรีภาพและชื่อเสียง.....เรื่อง  
อื่นๆ (โปรดระบุ).....เรื่อง

- ผู้ต้องหาที่มีอายุเกิน ๑๘ ปี  
(คดีอาญา)

ความผิดเกี่ยวกับชีวิตและร่างกาย.....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับเพศ.....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สิน  
(ลัก ชิง ปล้น ฉ้อโกง รับของโจร บุกรุก ทำให้เสียทรัพย์สิน).....เรื่อง  
ความผิดเกี่ยวกับเสรีภาพและชื่อเสียง.....เรื่อง  
อื่นๆ (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.....

## แบบฟอร์มสอบข้อเท็จจริงทั่วไปศูนย์ยุติธรรมชุมชน

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

## แบบฟอร์มสอบข้อเท็จจริงทั่วไป

## ศูนย์ยุติธรรมชุมชน

วันที่

เลขที่รับบริการ

เลขคดีที่

## ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลเรื่องที่ขอรับบริการ

เรื่องที่ขอรับบริการ

ประเภทคดี

:

☐

๑. แพ่ง+ล้มละลาย

☐

๒. อาญา

☐

๓. ปกครอง

ช่องทางขอรับบริการ

:

☐

๑. พบด้วยตนเอง

☐

๒. โทรศัพท์

☐

๓. ยุติธรรมเคลื่อนที่

## ส่วนที่ ๒ : ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

ชื่อ - สกุล

เพศ

สถานภาพ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ว/ด/ป เกิด

อายุ

ปี

เชื้อชาติ

สัญชาติ

ศาสนา

การศึกษา

อาชีพ

หมายเลขโทรศัพท์

ที่อยู่ปัจจุบัน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อกันได้)

ชื่อ - สกุล

ที่อยู่

หมายเลขโทรศัพท์

## ส่วนที่ ๓ ความประสงค์ของผู้ขอรับบริการ

☐

๑.ปรึกษากฎหมาย

☐

๒.ร้องเรียน/ร้องทุกข์หน่วยงานภาครัฐ

☐

๓.ร้องเรียน/ร้องทุกข์ภาคเอกชน

☐

๔. การรับแจ้งข้อมูลการกระทำผิดกฎหมายในอำนาจหน้าที่ของ ยธ.

☐

๕. การขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทน และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา (สขง.)

☐

๖. การขอรับบริการจากกองทุนยุติธรรม

☐

๗. การจัดหาทนายความให้แก่ผู้ต้องหาในคดีอาญาตาม ป.วิอาญา มาตรา ๑๓๔/๑

☐

๘. การไกล่เกลี่ยและประนอมข้อพิพาท

☐

๙. อื่นๆ การร้องขอคุ้มครองพยานในคดีอาญา การขอรับการสงเคราะห์ของผู้กระทำ

ผิดภายหลังปล่อย การขอพบญาติแบบใกล้ชิด หรือ (โปรดระบุ)

ส่วนที่ ๔ ข้อเท็จจริง

รายละเอียดการช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับบริการ.....ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)  
วันที่.....วันที่.....

ส่วนที่ ๕ ความเห็นจากกรรมการศูนย์ยุติธรรมชุมชน/ประธานศูนย์ยุติธรรมชุมชน

- ☐ ยุติเรื่อง เนื่องจาก.....  
☐ ส่งต่อ หน่วยงาน.....  
☐ ดำเนินการ.....

ลงชื่อ.....กรรมการศูนย์ยุติธรรมชุมชน/ประธานศูนย์ยุติธรรมชุมชน  
(.....)

## ส่วนที่ ๖ ความเห็นประธานศูนย์ยุติธรรมชุมชน

☐ ทราบดำเนินการตามเสนอ☐ ยุติเรื่อง☐ อื่นๆ

ลงชื่อ.....

( )

ประธานศูนย์ยุติธรรมชุมชน

แบบฟอร์มการดำเนินการการไกล่เกลี่ยข้อพิพาทศูนย์ยุติธรรมชุมชน.....  
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 (พอสังเขป).....

หลักกฎหมายที่เกี่ยวข้อง.....

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  
กรณีขอช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี**

**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 ที่อยู่ตามภูมิลำเนา 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. 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..... ตรอก/ซอย.....

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

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

☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านบิดามารดา ☐ บ้านญาติ ☐ บ้านเพื่อน ☐ บ้านคนรู้จัก ☐ บ้านเช่า

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

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

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

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

☐ บ้านตนเอง ☐ 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 ทำงานนี้มานาน.....ปี

ชื่อสถานที่ทำงาน..... โทร.....

นอกจากงานประจำแล้ว ข้าพเจ้า ☐ ไม่มีอาชีพเสริมอื่น ๆ อีก

☐ มีอาชีพเสริม คือ.....

ชื่อสถานที่ทำงาน..... โทร.....

รายได้ วัน/เดือน/ปีละ..... บาท ทำงานนี้มานาน.....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

☐ ค่าใช้จ่ายในชั้นบังคับคดี

☐ ค่าฤชาธรรมเนียม

☐ ค่าตรวจพิสูจน์ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับค่าวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือที่ใช้ในการแสวงหาข้อเท็จจริงและหลักฐาน รวมถึงค่าใช้จ่ายในการจัดเตรียมเอกสาร ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการเดินเผชิญสืบของศาล ค่าใช้จ่ายในการสอบแนวเขตรังวัดที่ดิน หรือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับแผนที่ภาพถ่ายทางอากาศหรือทางดาวเทียม หรือการอ่าน แปล ตีความ หรือวิเคราะห์ภาพถ่าย หรือค่าล่าม

☐ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับ ค่าที่พัก หรือค่าพาหนะเดินทาง

☐ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด.....

๖. ข้อเท็จจริงและรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับคดีพอสั่งเซป เช่น ข้อเท็จจริงในคดีเป็นอย่างไร มูลคดี ชื่อคู่ความในคดี ศาลที่รับฟ้อง/จะฟ้อง จำนวนเงินที่เรียกร้อง ฯลฯ

ข้อเท็จจริงแห่งคดี .....

๗. การไกล่เกลี่ยระงับข้อพิพาททางการใช้สิทธิทางศาล

☐ เคยไกล่เกลี่ยโดย.....

ผลการไกล่เกลี่ย.....

☐ ไม่เคยไกล่เกลี่ย ☐ ประสงค์ไกล่เกลี่ยระงับข้อพิพาท

☐ ไม่ประสงค์ไกล่เกลี่ยระงับข้อพิพาท เนื่องจาก.....



แบบฟอร์มการขอรับบริการจากกองทุนยุติธรรม  
กรณีขอขอย้ายตัวคราวผู้ต้องหาหรือจำเลย

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 ที่อยู่ตามภูมิลำเนา 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

☐ ขั้นสอบสวน ☐ ขั้นอัยการ ☐ 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..... ตรอก/ซอย.....

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

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

☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านบิดามารดา ☐ บ้านญาติ ☐ บ้านเพื่อน ☐ บ้านคนรู้จัก ☐ บ้านเช่า

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

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

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

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

☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านบิดามารดา ☐ บ้านญาติ ☐ บ้านเพื่อน ☐ บ้านคนรู้จัก ☐ บ้านเช่า

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

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

### ๓. สถานภาพของผู้ต้องหา/จำเลย

☐ โสด

☐ หม้าย โดย ☐ จดทะเบียนหย่า ☐ คู่ครองเสียชีวิต

☐ มีครอบครัวแล้ว โดย ☐ จดทะเบียนสมรส ☐ ไม่จดทะเบียนสมรส

๓.๑ ภรรยา/สามี ชื่อ..... อายุ.....ปี

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

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

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

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

๓.๒ ข้าพเจ้ามีบุตร.....คน คือ

(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 ทำงานนี้มานาน.....ปี

ชื่อสถานที่ทำงาน.....โทร.....

นอกจากงานประจำแล้ว ข้าพเจ้า ☐ ไม่มีอาชีพเสริมอื่น ๆ อีก

☐ มีอาชีพเสริม คือ.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....โทร.....

รายได้ วัน/เดือน/ปีละ.....บาท ทำงานนี้มานาน.....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) เจ้าพนักงานตำรวจสถานีตำรวจ.....

ถูกจับข้อหา.....เมื่อวันที่.....

ผลทางคดี.....

(๒) เจ้าพนักงานตำรวจสถานีตำรวจ.....

ถูกจับข้อหา.....เมื่อวันที่.....

ผลทางคดี.....

(๓) เจ้าพนักงานตำรวจสถานีตำรวจ.....

ถูกจับข้อหา.....เมื่อวันที่.....

ผลทางคดี.....

๗. ประวัติเกี่ยวข้องกับยาและสารเสพติดให้โทษของผู้ต้องหา/จำเลย

☐ ไม่มี ☐ มี ประวัติเกี่ยวข้องกับยาและสารเสพติดให้โทษ.....ประเภท ได้แก่

.....

.....

๘. ความเห็นในการประกันตัว

๘.๑ พนักงานสอบสวน/พนักงานอัยการ

☐ ไม่คัดค้าน

☐ คัดค้าน เนื่องจาก.....

.....

๘.๒ ศาลชั้นต้น/อุทธรณ์/ฎีกา (ถ้ามี)

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

.....

๙. ข้อเท็จจริงและรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับคดีที่ถูกฟ้องพอสั่งเชป เช่น ข้อเท็จจริงในคดีเป็นอย่างไร ข้อหาหรือฐานความผิด ศาลที่ปล่อยชั่วคราว/วงเงินประกันตัว ฯลฯ

ข้อเท็จจริงแห่งคดี .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อกล่าวอ้าง ☐ รับสารภาพ (มูลเหตุจูงใจในการกระทำความผิด) เนื่องจาก.....

☐ ปฏิเสธ เนื่องจาก.....

#### ๑๐. ข้อมูลผู้เสียหาย

☐ ติดต่อผู้เสียหายไม่ได้ เนื่องจาก.....

☐ ติดต่อผู้เสียหายได้ ชื่อ.....

อายุ.....ปี โทร.....

การบรรเทาความเสียหายให้แก่ผู้เสียหาย

☐ มี เป็นเงินจำนวน.....บาท อื่นๆ.....

☐ ไม่มี เนื่องจาก.....

#### ๑๑. เหตุที่ควรจะได้ได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม

ในการขอรับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล (ถ้ามี)
- ☐ หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
- ☐ สำเนาบันทนาการจับกุม
- ☐ สำเนาบันทการคำให้การ
- ☐ สำเนาคำร้องขอฝากขัง
- ☐ สำเนาคำฟ้องศาลชั้นต้น/อุทธรณ์/ฎีกา
- ☐ สำเนาคำพิพากษาศาลชั้นต้น/อุทธรณ์/ฎีกา
- ☐ อื่นๆ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ โดยได้อ่าน ได้ฟังแล้วรับว่าเข้าใจเป็น  
อย่างดี 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 ☐ ชาย ☐ หญิง
๒. อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ☐ ๒๐ - ๒๙ ปี ☐ ๓๐ - ๓๙ ปี  
☐ ๔๐ - ๔๙ ปี ☐ ๕๐ - ๕๙ ปี ☐ ๖๐ ปี ขึ้นไป
๓. ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.  
☐ ปวส./อนุปริญญา ☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท  
☐ปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
๔. อาชีพ ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ☐ พนักงานเอกชน ☐ รับจ้างทั่วไป ☐ กิจการส่วนตัว  
☐ เกษตรกร ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ว่างงาน ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

### ๕. ท่านมาติดต่อสำนักงานยุติธรรมจังหวัดนี้ด้วยเรื่อง

- ☐ รับคำปรึกษาทางกฎหมาย
- ☐ ร้องเรียน/ร้องทุกข์หน่วยงานภาครัฐ
- ☐ ร้องเรียน/ร้องทุกข์หน่วยงานภาคเอกชน/ประชาชน
- ☐ การขอรับคำตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา (สงข.)
- ☐ การขอรับบริการจากกองทุนยุติธรรม
- ☐ การจัดหาทนายความให้แก่ผู้ต้องหาในคดีอาญาตาม ป.วิอาญา มาตรา ๑๓๔/๑
- ☐ การรับแจ้งข้อมูลการกระทำความผิดกฎหมายในอำนาจหน้าที่ของ ยธ. และส่วนราชการในสังกัด ยธ.
- ☐ การไกล่เกลี่ยและประนอมข้อพิพาท
- ☐ อื่นๆ การร้องขอคุ้มครองพยานในคดีอาญา การขอรับการสงเคราะห์ของผู้กระทำความผิดภายหลังปล่อย  
การขอพบญาติแบบใกล้ชิด หรือ(โปรดระบุ).....

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

- ☐ การแนะนำจากบุคคลใกล้ชิด/รู้จัก ☐ การลงพื้นที่ให้คำแนะนำของเจ้าหน้าที่กระทรวงยุติธรรม
- ☐ ผ่านพับ ☐ โทรศัพท์/วิทยุ (ส่วนกลาง,ท้องถิ่น)
- ☐ หนังสือพิมพ์ (ส่วนกลาง,ท้องถิ่น) ☐ เว็บไซต์/โซเชียลมีเดีย (line,facebook)
- ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๗. เหตุผลที่เข้ามาขอรับบริการจากสำนักงานยุติธรรมจังหวัด

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

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจในการให้บริการของสำนักงานยุติธรรมจังหวัดในระดับใด

| การให้บริการของหน่วยงาน                                                                    | พอใจมาก<br>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 ให้คำแนะนำและตอบข้อซักถามอย่างชัดเจน                                                   |                   |         |         |          |         |
| 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 ได้รับการตรงตามขั้นตอนและระยะเวลาที่กำหนดไว้                                           |                   |         |         |          |         |
| ๔.๒ ได้รับคำชี้แจงหรือการแก้ปัญหาเกี่ยวกับการให้บริการจากเจ้าหน้าที่                       |                   |         |         |          |         |
| <b>๕. ความพึงพอใจเกี่ยวกับการให้บริการ</b>                                                 |                   |         |         |          |         |
| ๕.๑ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้วยความเป็นธรรมไม่เลือกปฏิบัติ<br>(ให้บริการตามลำดับ ก่อน- หลัง) |                   |         |         |          |         |
| ๕.๒ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้วยความโปร่งใส ไม่ทุจริต ไม่เรียกรับเงินสินบน                    |                   |         |         |          |         |
| ๕.๓ ท่านสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้อย่างสะดวก                                            |                   |         |         |          |         |
| ๕.๔ หน่วยงานมีการรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากผู้ใช้บริการ                             |                   |         |         |          |         |

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....