

แบบคำขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม
กรณีการขอลดจ่ายชั่วคราวผู้ต้องหาหรือจำเลย

๑. ข้อมูลผู้ขอรับความช่วยเหลือ

- ๑.๑ ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....
- ๑.๒ เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
- ๑.๓ เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.อายุ.....ปี
- ๑.๔ เชื้อชาติ ไทย อื่นๆ.....
- ๑.๕ สัญชาติ ไทย อื่นๆ.....
- ๑.๖ ศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่นๆ.....
- 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 เกี่ยวข้องเป็น..... ผู้ต้องหา/จำเลย
- ๑.๑๑ 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.....
- ๒.๕ สัญชาติ ไทย อื่นๆ.....
- ๒.๖ ศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่นๆ.....
- ๒.๗ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/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..... บ้าน/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 มัธยมศึกษา ปวช. 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. เหตุที่ควรจะได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ในการขอรับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล (ถ้ามี)
- () หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
- () สำเนาบันทนาการการจับกุม
- () สำเนาบันทนาการคำให้การ
- () สำเนาคำร้องขอฝากขัง
- () สำเนาคำฟ้องศาลชั้นต้น/อุทธรณ์/ฎีกา
- () สำเนาคำพิพากษาศาลชั้นต้น/อุทธรณ์/ฎีกา
- () อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ โดยได้อ่าน ได้ฟัง แล้วรับว่าเข้าใจเป็นอย่างดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับความช่วยเหลือ
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำเตือน ผู้ใดแจ้งข้อเท็จจริงหรือแสดงหลักฐานอันเป็นเท็จแก่เจ้าหน้าที่ ถือว่ามีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา กองทุนยุติธรรมจะดำเนินการตามกฎหมายต่อไป นอกจากนี้กองทุนยุติธรรมจะดำเนินการยกเลิกคำขอรับความช่วยเหลือด้วย

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.