

แบบคำขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม
กรณีการช่วยเหลือผู้ถูกละเมิดสิทธิมนุษยชน
หรือผู้ได้รับผลกระทบจากการถูกละเมิดสิทธิมนุษยชน

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

๒. ข้อมูลผู้รับมอบอำนาจ

- ๒.๑ ข้าพเจ้า 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..... 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 มัธยมศึกษา ปวช. 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. การขอรับความช่วยเหลือ

๕.๑ มีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือจากการกระทำในกรณี

- เป็นผู้เสียหายจากการป้องกันโดยชอบด้วยกฎหมาย
 - เป็นจำเลยที่ถูกคุมขังตามคำพิพากษาเกินกำหนด
 - เป็นจำเลยที่มีสิทธิได้รับค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายตามกฎหมายว่าด้วยค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทน และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา และถูกคุมขังในระหว่างสอบสวน
 - การละเมิดสิทธิมนุษยชนในกรณีอื่น (โปรดระบุ).....
-
-

๕.๒ มีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือเงินหรือค่าใช้จ่ายจากกองทุนยุติธรรม ดังต่อไปนี้

- ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการรักษาพยาบาล
- ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพทางร่างกายและจิตใจ
- เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากการถูกละเมิดสิทธิมนุษยชน ในกรณีที่ผู้ถูกละเมิดสิทธิมนุษยชนถึงแก่ความตาย
- ค่าขาดประโยชน์ที่นำมาหาได้ในระหว่างที่ไม่สามารถประกอบการทำงานได้ตามปกติ
- เงินช่วยเหลือเยียวยาอื่น (โปรดระบุ).....

หมายเหตุ : เอกสารทางการเงินต้องนำเอกสารต้นฉบับมาแสดงต่อสำนักงาน

๖. ข้อเท็จจริงและรายละเอียดที่เกี่ยวข้องพอสังเขป เช่น ข้อเท็จจริงในคดีเป็นอย่างไร

ข้อเท็จจริงแห่งคดี

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗. เหตุที่ควรจะได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ในการขอรับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้
เพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ โดยได้อ่าน ได้ฟัง
แล้วรับว่าเข้าใจเป็นอย่างดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

คำเตือน ผู้ใดแจ้งข้อเท็จจริงหรือแสดงหลักฐานอันเป็นเท็จแก่เจ้าหน้าที่ ถือว่ามีความผิด
ตามประมวลกฎหมายอาญา กองทุนยุติธรรมจะดำเนินการตามกฎหมายต่อไป
นอกจากนี้กองทุนยุติธรรมจะดำเนินการยกเลิกคำขอรับความช่วยเหลือด้วย

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

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