

เลขที่รับ...../25.....

วัน / เดือน / ปี .....

## คำขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายในคดีอาญา

## โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความ

ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล.....

เกี่ยวข้องในฐานะ  ผู้เสียหาย  ทายาท  ผู้ยื่นคำขอแทน.....

ข้อมูลผู้เสียหาย ชื่อ ..... นามสกุล.....

อาชีพ  รับราชการ  รับจ้าง  นักศึกษา  อื่น ๆ ระบุ.....สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า / หม้าย  บุตรจำนวน คน

ชื่อ มีด้า ..... ชื่อ นารดา .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

โทรศัพท์ .....

เลขประจำตัวประชาชน           เลขที่บัตรประกันสังคม           

เลขที่บัตรประจำตัว ..... สังกัด ..... บัตรหมดอายุ .....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้..... ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ .....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

สถานีตำรวจนักสืบประจำวัน.....

ขณะได้รับความเสียหายผู้เสียหายประกอนอาชีพ..... มีรายได้ในอัตรา.....

วัน / เดือน / ปี ที่เกิดเหตุ ..... สถานที่ได้รับความเสียหาย .....

ข้าพเจ้ามีสิทธิหรือโอกาสที่จะได้รับหรือได้รับการบรรเทาความเสียหายมาแล้ว ดังนี้

1. .....

2. .....

3. .....

(ลงชื่อ)

ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

คำเตือน

มาตรา 28 ผู้ได้ยื่นคำขอรับค่าตอบแทน ค่าทดแทน หรือค่าใช้จ่าย โดยแสดงข้อความ อันเป็นเท็จต้องระวังโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

## สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

## ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว

- ▣ คำขอถูกต้องและเอกสารหลักฐานครบถ้วนตามระเบียบคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทุคแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ว่าด้วยการยื่นคำขอ และวิธีพิจารณาคำขอค่าตอบแทน ค่าทุคแทน และค่าใช้จ่าย พ.ศ. 2545
  - ▣ เอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องให้แก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในวันที่ ..... หากผู้ยื่นคำขอไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมภายในกำหนดเวลาดังกล่าวข้างต้น ให้ถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะหลักฐานเพิ่มเติม พนักงานเจ้าหน้าที่ของส่วนสิทธิที่จะนำคำขอของท่านเสนอคณะกรรมการพิจารณาต่อไปผู้ยื่นคำขอได้ทราบเงื่อนไขในการยื่นคำขอต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(လင်ဖို့)

ຜົມສັນດູນ

(.....)

(လင်ပြီးခွာ)

(.....)

## พนักงานเจ้าหน้าที่

## ໜາຍເຫດ