

เลขที่รับ...../25.....

วัน / เดือน / ปี .....

**คำขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายในคดีอาญา**  
**โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  พร้อมทั้งกรอกข้อความ**

ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล.....

เกี่ยวข้องกับฐานะ  ผู้เสียหาย  ทายาท  ผู้ยื่นคำขอแทน.....

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

อาชีพ  รับราชการ  รับจ้าง  นักศึกษา  อื่น ๆ ระบุ.....

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า / หม้าย บุตรจำนวน ..... คน

ชื่อ บิดา ..... ชื่อ มารดา .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

..... โทรศัพท์ .....

เลขประจำตัวประชาชน

เลขที่บัตรประกันสังคม

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

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

..... โทรศัพท์.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

สถานีตำรวจที่บันทึกประจำวัน.....

ขณะนี้ได้รับความเสียหายผู้เสียหายประกอบอาชีพ..... มีรายได้ในอัตรา.....

วัน / เดือน / ปี ที่เกิดเหตุ ..... สาเหตุที่ได้รับความเสียหาย .....

ข้าพเจ้ามีสิทธิหรือโอกาสที่จะได้รับหรือได้รับการบรรเทาความเสียหายมาแล้ว ดังนี้

1. ....
2. ....
3. ....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ  
 (.....)

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

**คำเตือน**

มาตรา 28 ผู้ใดยื่นคำขอรับค่าตอบแทน ค่าทดแทน หรือค่าใช้จ่าย โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

