

เลขที่รับ...../25.....

วัน / เดือน / ปี

คำขอรับค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความ

ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล

เกี่ยวข้องกับฐานะ จำเลย ทายาท ผู้ยื่นคำขอแทน.....

ข้อมูลจำเลย 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

ศาลที่มีคำพิพากษา ศาล.....วัน/เดือน/ปี ฐานความผิดที่ถูกลงโทษ

ก่อนถูกคุมขังในระหว่างการพิจารณาคดีจำเลยประกอบอาชีพ มีรายได้ในอัตรา.....

ข้าพเจ้ามีสิทธิหรือโอกาสที่จะได้รับหรือได้รับการชดเชยความเสียหายมาแล้ว ดังนี้

1.
2.
3.

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

คำเตือน

มาตรา 28 ผู้ยื่นคำขอรับค่าตอบแทน ค่าทดแทน หรือค่าใช้จ่าย โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

