

เลขที่รับ...../25.....

วัน / เดือน / ปี .....

คำขอรับค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา  
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความ

ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล .....

เกี่ยวข้องในฐานะ  จำเลย  ทายาท  ผู้ยื่นคำขอแทน.....

ข้อมูลจำเลย ชื่อ ..... นามสกุล .....

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

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

ชื่อ มีด้า ..... ชื่อ มารดา .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

โทรศัพท์ .....

เลขประจำตัวประชาชน

เลขที่บัตรประกันสังคม

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

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

โทรศัพท์ .....

สถานที่ทำงาน .....

โทรศัพท์ .....

ศาลที่มีคاضิพากยานาค ศาล..... วัน/เดือน/ปี ..... ฐานความผิดที่ถูกฟ้อง .....

ก่อนถูกคุมขังในระหว่างการพิจารณาคดีจำเลยประกอบอาชีพ ..... มีรายได้ในอัตรา.....

ข้าพเจ้ามีสิทธิหรือโอกาสที่จะได้รับหรือได้รับการชดเชยความเสียหายมาแล้ว ดังนี้

1. .....

2. .....

3. .....

(ลงชื่อ)

ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

### คำเตือน

มาตรา 28 ผู้ได้ยื่นคำขอรับค่าตอบแทน ค่าทดแทน หรือค่าใช้จ่าย โดยแสดงข้อความ อันเป็นเท็จ ต้องระวังโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

## สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

## ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว

- █ คำขอถูกต้องและเอกสารหลักฐานครบถ้วนตามระเบียบคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทุดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ว่าด้วยการยื่นคำขอ และวิธีพิจารณาคำขอ ค่าตอบแทน ค่าทุดแทน และค่าใช้จ่าย พ.ศ. 2545

- ▣ เอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องให้แก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติม  
ภายในวันที่ .....

หากผู้ยื่นคำขอไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมภายในกำหนดเวลาดังกล่าวข้างต้น ให้ถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม พนักงานเจ้าหน้าที่ของส่วนสิทธิที่จะนำคำขอของท่านเสนอคณะกรรมการพิจารณาต่อไป ผู้ยื่นคำขอได้ทราบเงื่อนไขในการยื่นคำขอต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(လုပ်ချိန်)

ຜົມຄໍາຂອງ

(လုပ်ချိန်)

## พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

## หมายเหตุ