

ระเบียบคณะกรรมการกองทุนยุติธรรม

ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข
ในการช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแบบคำขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม กรณีการช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี (แบบ กทย. ๑) ท้ายระเบียบคณะกรรมการกองทุนยุติธรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อกำหนดให้มีรายการเกี่ยวกับข้อมูลสถานภาพ ข้อมูลคู่สมรส ข้อมูลบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ของผู้ขอรับความช่วยเหลือ และข้อมูลบุคคลที่สามารถติดต่อได้ ซึ่งเป็นข้อมูลสำคัญอันเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และการบริหารงานของกองทุนยุติธรรม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ (๒) มาตรา ๒๖ วรรคสอง และมาตรา ๒๗ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติกองทุนยุติธรรม พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการกองทุนยุติธรรมจึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการกองทุนยุติธรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกแบบคำขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม กรณีการช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี (แบบ กทย. ๑) ท้ายระเบียบคณะกรรมการกองทุนยุติธรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี พ.ศ. ๒๕๕๙ และให้ใช้แบบท้ายระเบียบนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

สมศักดิ์ เทพสุทิน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม

ประธานกรรมการกองทุนยุติธรรม

แบบคำขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม
กรณีการช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี

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
- ๑.๑๐ สถานภาพ
- ☐ โสด
- ☐ หม้าย โดย ☐ จดทะเบียนหย่า ☐ คู่ครองเสียชีวิต
- ☐ มีครอบครัวแล้ว โดย ☐ จดทะเบียนสมรส ☐ ไม่จดทะเบียนสมรส
- ภรรยา/สามี ชื่อ..... อายุ.....ปี
- ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/ตรอก/ซอย
- ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
- จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....
- ประกอบอาชีพ..... มีรายได้วัน/เดือน/ปี.....บาท
- ข้าพเจ้ามีบุตร.....คน คือ
- (๑).....อายุ.....ปี อาชีพ.....
- ที่อยู่.....โทร.....
- (๒).....อายุ.....ปี อาชีพ.....
- ที่อยู่.....โทร.....
- ๑.๑๑ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม
- ☐ ชั้นสอบสวน ☐ ชั้นอัยการ ☐ ศาลชั้นต้น ☐ ศาลอุทธรณ์ ☐ ศาลฎีกา
- ☐ ชั้นบังคับคดี ☐ อื่นๆ.....
- ๑.๑๒ บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ☐ มี ☐ ไม่มี

๑.๑๓ บุคคลที่สามารถติดต่อได้

(๑) ชื่อ.....สกุล.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

(๒) ชื่อ.....สกุล.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

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

เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

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 **O** ไม่มีอาชีพเสริมอื่น ๆ อีก

○ มีอาชีพเสริม คือ.....

ชื่อสถานที่ทำงาน..... โทร.....

รายได้ วัน/เดือน/ปีละ.....บาท ทำนานี้มานาน.....ปี

○ ไม่ได้ประกอบอาชีพ เพราะ.....

แต่ข้าพเจ้าได้รับเงินค่าใช้จ่ายจาก.....วัน/เดือน/ปีละ.....บาท

๔.๒ ข้าพเจ้ามีรายจ่าย ก่อน/ขณะถูกดำเนินคดี

○ ค่าใช้จ่ายในครัวเรือนเดือนละ.....บาท

○ ค่าผ่อนบ้าน เดือนละ.....บาท ○ ค่าผ่อนรถ เดือนละ.....บาท

O อื่น ๆ

๔.๓ ทรัพย์สินอื่นของข้าพเจ้า ☐ ไม่มี

○ ฉันได้แก่.....

๕. เรื่อง ☐ คดีแพ่ง ☐ คดีอาญา ☐ คดีอื่นๆ

มีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือเงินหรือค่าใช้จ่ายจากกองทุนดิธรรม ดังต่อไปนี้

○ ค่าจ้างหน้าความ

○ ค่าที่ปรึกษาหรือผู้ช่วยเหลือทางกฎหมายในการดำเนินคดี หรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

๐ ค่าถาธรรมเนียม

○ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินคดี เช่น ค่าตรวจพิสูจน์ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับคำวิสตุ อุปกรณ์ เครื่องมือที่ใช้ในการแสวงหาข้อเท็จจริงและหลักฐาน ค่าใช้จ่ายในการจัดเตรียมเอกสาร ค่าใช้จ่ายในการสอบแนวเขตรังวัดที่ดิน ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับแผนที่ภาพถ่ายทางอากาศหรือทางดาวเทียม การอ่าน แปลตีความ หรือวิเคราะห์ภาพถ่าย

○ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินคดี ☐ ค่าพาหนะเดินทาง ☐ ค่าเช่าที่พัก

๖. ข้อเท็จจริงและรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับคดีพอสังเขป เช่น ข้อเท็จจริงในคดีเป็นอย่างไร มูลคดี ชื่อคู่ความในคดี ศาลที่รับฟ้อง/จะฟ้อง จำนวนเงินที่เรียกร้อง ฯลฯ

ข้อเท็จจริงเหล่านี้

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

๗. การใกล้เคียงระดับข้อพิพาท/การใช้สิทธิทางศาล

๗.๑ การใช้สิทธิทางศาล

☐ ศาลชั้นต้น คำพิพากษา/คำสั่ง.....

.....

☐ ศาลอุทธรณ์ คำพิพากษา/คำสั่ง.....

.....

☐ ศาลฎีกา คำพิพากษา/คำสั่ง.....

.....

☐ ไม่เคยใกล้เคียง เนื่องจาก.....

.....

๗.๒ ใกล้เคียงระดับข้อพิพาท

☐ เคยใกล้เคียงโดย.....

ผลการใกล้เคียง.....

.....

☐ ไม่เคยใกล้เคียง ☐ ประสงค์ใกล้เคียงระดับข้อพิพาท

☐ ไม่ประสงค์ใกล้เคียงระดับข้อพิพาท เนื่องจาก.....

.....

๘. 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.