เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๐๒ ง ราชกิจจานุเบกษา ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

ระเบียบคณะกรรมการกองทุนยุติธรรม

ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี (ฉบับที่ ๓)

พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบคณะกรรมการกองทุนยุติธรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี พ.ศ. ๒๕๕๙

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

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการกองทุนยุติธรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในบทนิยามคำว่า “คดี” และ “ผู้ขอรับความช่วยเหลือ” ของข้อ ๔ แห่งระเบียบคณะกรรมการกองทุนยุติธรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี พ.ศ. ๒๕๕๙ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“คดี” หมายความว่า คดีอาญา คดีแพ่ง คดีปกครอง คดีเยาวชนและครอบครัว คดีศาลชำนัญพิเศษ คดีอื่น และให้หมายความรวมถึงการให้ความช่วยเหลือด้านกฎหมายก่อนยื่นฟ้องคดี การไกล่เกลี่ยเพื่อระงับข้อพิพาทที่มีกฎหมายบัญญัติรับรอง การประนอมหนี้และการฟื้นฟูกิจการของลูกหนี้ตามกฎหมายว่าด้วยล้มละลาย และการบังคับคดี

“ผู้ขอรับความช่วยเหลือ” หมายความว่า ผู้ขอรับความช่วยเหลือในการดำเนินคดีในราชอาณาจักร ทั้งการยื่นคำร้อง ฟ้องคดี ดำเนินคดี ต่อสู้คดี บังคับคดี และให้หมายความรวมถึงการให้ความช่วยเหลือด้านกฎหมายก่อนยื่นฟ้องคดี การไกล่เกลี่ยเพื่อระงับข้อพิพาทที่มีกฎหมายบัญญัติรับรอง การประนอมหนี้และการฟื้นฟูกิจการของลูกหนี้ตามกฎหมายว่าด้วยล้มละลาย รวมตลอดถึงการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกแบบคำขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม กรณีการช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี (แบบ กทย. ๑) ท้ายระเบียบคณะกรรมการกองทุนยุติธรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ใช้แบบท้ายระเบียบนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

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 O ไทย O อื่นๆ.....

๑.๕ สัญชาติ O ไทย O อื่นๆ.....

๑.๖ ศาสนา O พุทธ O อิสลาม O คริสต์ O อื่นๆ.....

๑.๗ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

O บ้านตนเอง O บ้านบิดามารดา O บ้านญาติ O บ้านเพื่อน O บ้านคนรู้จัก O บ้านเช่า
พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา..... เดือน/ปี

๑.๘ ที่อยู่ตามภูมิลำเนา เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

O บ้านตนเอง O บ้านบิดามารดา O บ้านญาติ O บ้านเพื่อน O บ้านคนรู้จัก O บ้านเช่า
พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา..... เดือน/ปี

๑.๙ ประกอบอาชีพ..... มีรายได้วัน/เดือน/ปี.....บาท

๑.๑๐ สถานภาพ

O โสด

O หม้าย โดย O จดทะเบียนหย่า O คู่ครองเสียชีวิต

O มีครอบครัวแล้ว โดย O จดทะเบียนสมรส O 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.....

ต่อหน้า ๒

๑.๑๑ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม

O การให้ความช่วยเหลือด้านกฎหมายก่อนยื่นฟ้องคดี การไกล่เกลี่ยเพื่อระงับข้อพิพาทที่มีกฎหมายบัญญัติรับรอง

O การประนอมหนี้และการฟื้นฟูกิจการของลูกหนี้ตามกฎหมายว่าด้วยล้มละลาย

O ชั้นสอบสวน O ชั้นอัยการ O ศาลชั้นต้น O ศาลอุทธรณ์ O ศาลฎีกา

O ชั้นบังคับคดี O อื่นๆ .....

๑.๑๒ บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ O มี O 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 O ไทย O อื่นๆ.....

๒.๕ สัญชาติ O ไทย O อื่นๆ.....

๒.๖ ศาสนา O พุทธ O อิสลาม O คริสต์ O อื่นๆ.....

๒.๗ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

O บ้านตนเอง O บ้านบิดามารดา O บ้านญาติ O บ้านเพื่อน O บ้านคนรู้จัก O บ้านเช่า พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา..... เดือน/ปี

๒.๘ ที่อยู่ตามภูมิลำเนา เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

O บ้านตนเอง O บ้านบิดามารดา O บ้านญาติ O บ้านเพื่อน O บ้านคนรู้จัก O บ้านเช่า พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา..... เดือน/ปี

เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

๓. การศึกษาของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

O ไม่รู้หนังสือ O ประถมศึกษา O มัธยมศึกษา O ปวช. O ปวส.

O ปริญญาตรี O ปริญญาโท O ปริญญาเอก O อื่นๆ.....

ต่อหน้า ๓

๔. การประกอบอาชีพของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

๔.๑ ข้าพเจ้ามีรายได้ ก่อน/ขณะถูกดำเนินคดี

O ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

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

ชื่อสถานที่ทำงาน.....โทร.....

นอกจากงานประจำแล้ว ข้าพเจ้า O ไม่มีอาชีพเสริมอื่น ๆ อีก

O มีอาชีพเสริม คือ.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....โทร.....

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

O ไม่ได้ประกอบอาชีพ เพราะ.....

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

๔.๒ ข้าพเจ้ามีรายจ่าย ก่อน/ขณะถูกดำเนินคดี

O ค่าใช้จ่ายในครัวเรือนเดือนละ.....บาท

O ค่าผ่อนบ้าน เดือนละ.....บาท O ค่าผ่อนรถ เดือนละ.....บาท

O อื่นๆ .....

๔.๓ ทรัพย์สินอื่นของข้าพเจ้า O ไม่มี

O มี ได้แก่.....

๕. เรื่อง ..... O คดีแพ่ง O คดีอาญา O คดีอื่นๆ .....

มีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือเงินหรือค่าใช้จ่ายจากกองทุนยุติธรรม ดังต่อไปนี้

O ค่าจ้างทนายความ

O ค่าที่ปรึกษาหรือผู้ช่วยเหลือทางกฎหมายในการดำเนินคดี หรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

O ค่าฤชาธรรมเนียม

O ค่าใช้จ่ายในการให้ความช่วยเหลือด้านกฎหมายก่อนยื่นฟ้องคดี การไกล่เกลี่ยเพื่อระงับข้อพิพาทที่มีกฎหมายบัญญัติรับรอง

O ค่าใช้จ่ายในการประนอมหนี้และการฟื้นฟูกิจการของลูกหนี้ตามกฎหมายว่าด้วยล้มละลาย

O ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินคดี เช่น ค่าตรวจพิสูจน์ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับค่าวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือที่ใช้ในการแสวงหาข้อเท็จจริงและหลักฐาน ค่าใช้จ่ายในการจัดเตรียมเอกสาร ค่าใช้จ่ายในการ สอบแนวเขต รังวัดที่ดิน ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับแผนที่ภาพถ่ายทางอากาศหรือทางดาวเทียม การอ่าน แปล ตีความ หรือวิเคราะห์ภาพถ่าย

O ค่าใช่จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินคดี ☐ ค่าพาหนะเดินทาง ☐ ค่าเช่าที่พัก

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

ข้อเท็จจริงแห่งคดี .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ต่อหน้า ๔

๗. การใช้สิทธิทางศาล การไกล่เกลี่ยเพื่อระงับข้อพิพาท/การประนอมหนี้และการฟื้นฟูกิจการของลูกหนี้

๗.๑ การใช้สิทธิทางศาล

O ศาลชั้นต้น คำพิพากษา/คำสั่ง.....

.....

.....

O ศาลอุทธรณ์ คำพิพากษา/คำสั่ง.....

.....

.....

O ศาลฎีกา คำพิพากษา/คำสั่ง.....

.....

.....

๗.๒ การไกล่เกลี่ยเพื่อระงับข้อพิพาท/การประนอมหนี้และการฟื้นฟูกิจการของลูกหนี้

O ไม่เคยดำเนินการ .....

เนื่องจาก.....

.....

O เคยดำเนินการ.....โดย.....

ผลการดำเนินการ.....

.....

.....

O ไม่เคยดำเนินการ ..... O ประสงค์ดำเนินการ

O ไม่ประสงค์ดำเนินการ เนื่องจาก.....

.....

.....

๘. เหตุที่ควรจะได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ต่อหน้า ๕

ในการขอรับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

( ) 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 ถือว่ามีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา กองทุนยุติธรรมจะดำเนินการตามกฎหมายต่อไป นอกจากนี้กองทุนยุติธรรมจะดำเนินการยกเลิกคำขอรับความช่วยเหลือด้วย

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....