

ระเบียบคณะกรรมการกองทุนยุติธรรม

ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข
ในการขอลดค่าธรรมเนียมผู้ต้องหาหรือจำเลย (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแบบคำขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม กรณีการขอลดค่าธรรมเนียมผู้ต้องหาหรือจำเลย (แบบ กทย. ๒) ท้ายระเบียบคณะกรรมการกองทุนยุติธรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขอลดค่าธรรมเนียมผู้ต้องหาหรือจำเลย พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อกำหนดให้มีรายการเกี่ยวกับข้อมูลผู้รับมอบอำนาจ ข้อมูลบุคคลที่สามารถติดต่อได้ ข้อมูลบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ข้อมูลของผู้เสียหาย และความเห็นในการประกันตัวของพนักงานสอบสวนและพนักงานอัยการ ซึ่งเป็นข้อมูลสำคัญอันเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และการบริหารงานของกองทุนยุติธรรม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ (๒) มาตรา ๒๒ มาตรา ๒๖ วรรคสอง และมาตรา ๓๐ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติกองทุนยุติธรรม พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการกองทุนยุติธรรม จึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกแบบคำขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม กรณีการขอลดค่าธรรมเนียมผู้ต้องหาหรือจำเลย (แบบ กทย. ๒) ท้ายระเบียบคณะกรรมการกองทุนยุติธรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขอลดค่าธรรมเนียมผู้ต้องหาหรือจำเลย พ.ศ. ๒๕๕๙ และให้ใช้แบบท้ายระเบียบนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

สมศักดิ์ เทพสุทิน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม

ประธานกรรมการกองทุนยุติธรรม

แบบคำขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม
กรณีการขอลดจ่ายชั่วคราวผู้ต้องหาหรือจำเลย

๑. ข้อมูลผู้ขอรับความช่วยเหลือ (ผู้ต้องหา/จำเลย)

- 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 ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม
- ชั้นสอบสวน ชั้นอัยการ ศาลชั้นต้น ศาลอุทธรณ์ ศาลฎีกา อื่นๆ.....
- ๑.๑๑ บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ มี ไม่มี
- ๑.๑๒ 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
- ๒.๙ เกี่ยวข้องเป็น..... ของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

๓. สถานภาพของผู้ต้องหา/จำเลย

- โสด
- หม้าย โดย จดทะเบียนหย่า คู่ครองเสียชีวิต
- มีครอบครัวแล้ว โดย จดทะเบียนสมรส ไม่จดทะเบียนสมรส
- ๓.๑ ภรรยา/สามี ชื่อ..... อายุ.....ปี
- ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/ตรอก/ซอย
- ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
- จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....
- ประกอบอาชีพ..... มีรายได้วัน/เดือน/ปี.....บาท
- ๓.๒ ข้าพเจ้ามีบุตร.....คน คือ
- (๑).....อายุ.....ปี อาชีพ.....
- ที่อยู่.....โทร.....
- (๒).....อายุ.....ปี อาชีพ.....
- ที่อยู่.....โทร.....

๔. การศึกษาของผู้ต้องหา/จำเลย

- ไม่รู้หนังสือ ประถมศึกษา มัธยมศึกษา ปวช. ปวส.
- ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก อื่นๆ.....

๕. การประกอบอาชีพของผู้ต้องหา/จำเลย

- ๕.๑ ข้าพเจ้ามีรายได้ ก่อน/ขณะถูกดำเนินคดี
- ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....
- รายได้ วัน/เดือน/ปีละ.....บาท ทำงานนี้มานาน.....ปี
- ชื่อสถานที่ทำงาน.....โทร.....

นอกจากงานประจำแล้ว ข้าพเจ้า ไม่มีอาชีพเสริมอื่น ๆ อีก

มีอาชีพเสริม คือ.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....โทร.....

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

ไม่ได้ประกอบอาชีพ เพราะ.....

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

๕.๒ ข้าพเจ้ามีรายจ่าย ก่อน/ขณะถูกดำเนินคดี

ค่าใช้จ่ายในครัวเรือนเดือนละ.....บาท

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

อื่นๆ

๕.๓ ทรัพย์สินอื่นของข้าพเจ้า ไม่มี

มี ได้แก่.....

๖. ประวัติการกระทำความผิดของผู้ต้องหา/จำเลย

ข้าพเจ้า ไม่มี มี ประวัติถูกจับกุมดำเนินคดีอาญา หรือต้องโทษจำคุก คือ

(๑) เจ้าพนักงานตำรวจสถานีตำรวจ.....

ถูกจับข้อหา..... เมื่อวันที่.....

ผลทางคดี.....

(๒) เจ้าพนักงานตำรวจสถานีตำรวจ.....

ถูกจับข้อหา..... เมื่อวันที่.....

ผลทางคดี.....

(๓) เจ้าพนักงานตำรวจสถานีตำรวจ.....

ถูกจับข้อหา..... เมื่อวันที่.....

ผลทางคดี.....

๗. ประวัติเกี่ยวข้องกับยาและสารเสพติดให้โทษของผู้ต้องหา/จำเลย

ไม่มี มี ประวัติเกี่ยวข้องกับยาเสพติดและสารเสพติดให้โทษประเภท.....

ได้แก่.....

๘. ความเห็นในการประกันตัว

๘.๑ พนักงานสอบสวน

ไม่คัดค้าน

คัดค้าน เนื่องจาก.....

๘.๒ พนักงานอัยการ

ไม่คัดค้าน

คัดค้าน เนื่องจาก.....

๘.๓ ศาลชั้นต้น อุทธรณ์ ฎีกา (ถ้ามี)

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

๙. ข้อเท็จจริงและรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับคดีที่ถูกฟ้องพอสังเขป เช่น ข้อเท็จจริงในคดีเป็นอย่างไร
ข้อหาหรือฐานความผิด ศาลที่ปล่อยชั่วคราว/วงเงินประกันตัว ฯลฯ

ข้อเท็จจริงแห่งคดี

ข้อกล่าวอ้าง รับสารภาพ (มูลเหตุจงใจในการกระทำความผิด) เนื่องจาก.....

.....
.....

ปฏิเสธ เนื่องจาก.....

.....
.....
.....

๑๐. ข้อมูลผู้เสียหาย (คู่กรณี)

ติดต่อผู้เสียหายไม่ได้ เนื่องจาก.....

ติดต่อผู้เสียหายได้ ชื่อ.....อายุ.....ปี

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

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

การบรรเทาความเสียหายให้แก่ผู้เสียหาย

มี เป็นเงินจำนวน.....บาท อื่นๆ.....

ไม่มี เนื่องจาก.....

.....

๑๑. เหตุที่ควรจะได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ในการขอรับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้
เพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล (ถ้ามี)
- () หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
- () สำเนาบันทึกการจับกุม
- () สำเนาบันทึกคำให้การ
- () สำเนาคำร้องขอฝากขัง
- () สำเนาคำฟ้องศาลชั้นต้น/อุทธรณ์/ฎีกา
- () สำเนาคำพิพากษาศาลชั้นต้น/อุทธรณ์/ฎีกา
- () 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.