

แบบคำขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม
กรณีการช่วยเหลือผู้ถูกละเมิดสิทธิมนุษยชน
หรือผู้ได้รับผลกระทบจากการถูกละเมิดสิทธิมนุษยชน

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

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

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 ไม่มีอาชีพเสริมอื่น ๆ อีก

มีอาชีพเสริม คือ.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....โทร.....

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

ไม่ได้ประกอบอาชีพ เพราะ.....

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

๔.๒ ข้าพเจ้ามีรายจ่าย ก่อน/ขณะถูกดำเนินคดี

ค่าใช้จ่ายในครัวเรือนเดือนละ.....บาท

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

อื่นๆ

๔.๓ ทรัพย์สินอื่นของข้าพเจ้า ไม่มี

มี ได้แก่.....

๕. การขอรับความช่วยเหลือ

๕.๑ มีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือจากการกระทำในกรณี

เป็นผู้เสียหายจากการป้องกันโดยชอบด้วยกฎหมาย

เป็นจำเลยที่ถูกคุมขังตามคำพิพากษาเกินกำหนด

เป็นจำเลยที่มีสิทธิได้รับค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายตามกฎหมายว่าด้วยค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทน และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา และถูกคุมขังในระหว่างสอบสวน

การละเมิดสิทธิมนุษยชนในกรณีอื่น (โปรดระบุ).....

.....

.....

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.