

(ร่าง) ขอบเขตของงาน (terms of reference - TOR)  
โครงการพัฒนาระบบยื่นคำขอออนไลน์งานกองทุนยุติธรรม

---

**๑. ความเป็นมา**

กองทุนยุติธรรมมีภารกิจในการช่วยเหลือประชาชนผู้ยากไร้ เดือดร้อนไม่ได้รับความเป็นธรรม ให้เข้าถึงกระบวนการยุติธรรมและได้รับการบริการจากภาครัฐอย่างรวดเร็ว ทัวถึง เสมอภาคและเป็นธรรม โดยมีสำนักงานกองทุนยุติธรรมเป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่เกี่ยวกับงานธุรการให้กับกองทุนยุติธรรมคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน หรือบุคคลอื่นที่คณะกรรมการแต่งตั้งตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติกองทุนยุติธรรม พ.ศ. ๒๕๕๘ และมีอำนาจหน้าที่ในการรับคำขอความช่วยเหลือ เสนอความเห็นประกอบคำขอรับความช่วยเหลือเพื่อเสนอให้คณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้องพิจารณาประสานงาน และร่วมมือกับส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และหน่วยงานเอกชนในการดำเนินงาน

โดยปัจจุบันสำนักงานกองทุนยุติธรรมได้มีการพัฒนาระบบสารสนเทศกองทุนยุติธรรม เป็นระบบปฏิบัติการที่เจ้าหน้าที่ใช้งานเพื่อจัดเก็บข้อมูลผู้ขอรับความช่วยเหลือในการกิจกองทุนยุติธรรมซึ่งสำนักงานกองทุนยุติธรรมยังไม่มีมีการพัฒนาระบบเพื่อให้ผู้ขอรับบริการสามารถยื่นคำขอออนไลน์ได้ด้วยตนเอง ตามหลักเกณฑ์ในระเบียบคณะกรรมการกองทุนยุติธรรมว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการช่วยเหลือประชาชนฯ พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติมรวมถึงการเชื่อมโยงกับงานบริการของกระทรวงยุติธรรม โดยการพัฒนาบบยื่นคำขอออนไลน์งานกองทุนยุติธรรมเป็นการปฏิบัติตาม พ.ร.บ. การปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งจะช่วยอำนวยความสะดวกและลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชนในการติดต่อราชการ และเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการของภาครัฐในการปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างคล่องตัว รวดเร็ว

**๒. วัตถุประสงค์**

เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการงานกองทุนยุติธรรมและกระทรวงยุติธรรมแบบออนไลน์ โดยที่ผู้ขอรับบริการไม่ต้องเดินทางเพื่อยื่นคำขอรับบริการด้วยตนเอง

**๓. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา**

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบ ที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงาน เป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา



๓.๗ เป็น...

๖๖๖๖

๖๖๖๖

๖๖๖๖

๖๖๖๖

๓.๗ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่สำนักงานกองทุนยุติธรรม ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่ รัฐบาลของผู้ยื่นเสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้ร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายการอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน หรือหนังสือเชิญชวน

กรณีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใด รายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียนโดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ดังนี้

(๒.๑) มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้างไม่เกิน ๑ ล้านบาท ไม่ต้องกำหนดทุนจดทะเบียน

(๒.๒) มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้างเกิน ๑ ล้านบาท แต่ไม่เกิน ๕ ล้านบาท ต้องมีทุนจดทะเบียนไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอโดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามสัญญา

 วงษ์   (๔) กรณี...



(๔) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณที่ยื่นข้อเสนอ ในครั้งนั้น (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ไม่ใช้บังคับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

๓.๑๓ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องจัดทำข้อเสนอด้านคุณลักษณะของงานตามข้อกำหนดในขอบเขตของงาน (Terms of Reference: TOR) ในลักษณะตารางเปรียบเทียบคุณลักษณะของข้อกำหนดและคุณลักษณะของข้อเสนอทุกรายการ พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง

๓.๑๔ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีบุคลากรหรือทีมงานที่มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสารสนเทศ พร้อมแนบประสบการณ์การทำงานและบทบาทหน้าที่ในโครงการที่เคยรับผิดชอบ โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องส่งสำเนาหนังสือรับรองบุคคล ประวัติการทำงาน ประวัติการศึกษา โดยให้ระบุหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติงานในโครงการ

๓.๑๕ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีประสบการณ์ในการพัฒนาระบบสารสนเทศ อย่างน้อย ๑ โครงการ โดยเป็นผลงานในประเทศไทย ซึ่งมีมูลค่าโครงการไม่น้อยกว่า ๗ แสนบาท ในช่วง ๕ ปีที่ผ่านมา นับจากวันที่ตรวจรับงานงวดสุดท้ายถึงวันยื่นเอกสารประกวดราคาจ้างด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์และเป็นผลงานที่เป็นคู่สัญญาโดยตรงกับหน่วยงานของรัฐและกระทรวงยุติธรรมเชื่อถือได้ โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องส่งสำเนาหนังสือรับรองผลงานหรือเอกสารสำเนาสัญญามาด้วย

#### ๔. ขอบเขตการดำเนินงาน

๔.๑ สํารวจเก็บความต้องการ ศึกษา วิเคราะห์ความต้องการของผู้ใช้งาน วิเคราะห์และออกแบบระบบ โดยจะต้องเก็บข้อมูล วิเคราะห์เพื่อระบุถึงความต้องการต่างๆ สอบถามข้อมูล กระบวนการทำงาน และวิธีปฏิบัติงาน สัมภาษณ์ผู้ที่ทำหน้าที่ดูแลส่วนต่าง ๆ และศึกษาเอกสารที่ใช้ในระบบ ความต้องการของผู้ใช้ (User Requirements) ความต้องการของระบบ (System Requirements) ศึกษาความต้องการในส่วนของรายงาน (Report) ต่างๆ ที่สำนักงานต้องการ รวมทั้งส่วนที่ต้องการพัฒนาเพิ่มเติม

ทั้งนี้ หากมีค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการเก็บข้อมูลและนำเสนอข้อมูล เช่น การจัดประชุม การนำเสนอข้อมูล ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมด เช่น ค่าเอกสารประกอบการประชุม ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ค่าอาหารกลางวัน เป็นต้น

๔.๒ ออกแบบและจัดทำ Conceptual Design, ER Diagram, Data Dictionary หรือ Diagram UML Prototype หรืออื่นๆ ที่จำเป็น ของการพัฒนา ระบบ รวมถึงการเชื่อมโยงกับระบบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยแสดงความสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบทั้งทางด้านฮาร์ดแวร์ ซอฟต์แวร์ เทคนิคที่ใช้ และเทคโนโลยีที่ใช้ในการพัฒนา เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการ และสถานการณ์ปัจจุบัน รวมทั้งสามารถพัฒนาต่อยอดในอนาคตได้

๔.๓ ก่อน...

๔.๓ ก่อนพัฒนาระบบให้ผู้ยื่นข้อเสนอดำเนินการจัดทำ Prototype ของระบบในรูปแบบที่เสมือนการทำงานบนระบบจริง ให้กับสำนักงานกองทุนยุติธรรมเห็นชอบเป็นลายลักษณ์อักษร

#### ๔.๔ พัฒนาระบบ ดังนี้

๔.๔.๑. การพัฒนาระบบเพิ่มเติมจะต้องใช้บนฐานข้อมูลระบบสารสนเทศของกระทรวงยุติธรรมในรูปแบบ API

๔.๔.๒ กรณีที่สำนักงานมีความต้องการเพิ่มเติม ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องดำเนินการแก้ไขปรับปรุงโครงสร้างฐานข้อมูล โครงสร้างระบบ และพัฒนาระบบตามความต้องการเพิ่มเติมทุกครั้ง

๔.๕ ทดสอบระบบ (Testing) โดยจะต้องทำการทดสอบระบบ แก้ไขส่วนที่ผิดพลาด เพื่อให้ระบบสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ (System Testing/Integration Testing) รวมทั้งจัดให้มีการทดสอบระบบโดยผู้ใช้งาน (User Acceptance Testing)

๔.๕.๑ การดำเนินการทดสอบระบบผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำแผนการทดสอบและจะต้องจัดทำรายงานผลการทดสอบ (Test Result) ส่งมอบให้สำนักงานกองทุนยุติธรรมเมื่อมีการทดสอบเสร็จเรียบร้อยแล้ว

๔.๕.๒ ระบบที่พัฒนาเสร็จแล้วต้องดำเนินการทดสอบความปลอดภัย ช่องโหว่ของระบบ และทำการแก้ไขระบบให้มีความปลอดภัย โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายและจะต้องจัดทำรายงานผลการทดสอบ (Test Result) ส่งมอบให้สำนักงานกองทุนยุติธรรมเมื่อมีการทดสอบเสร็จเรียบร้อยแล้ว

๔.๖ ติดตั้งระบบ (Deployment) และจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการออกแบบและพัฒนาระบบทั้งหมด

๔.๗ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องส่งมอบ Source Code และระบบงาน (Work Flow Process) แต่ละ modules ครบทุก modules ของทุกระบบงานทั้งหมด ซึ่งต้องสามารถ Compile ใหม่ได้ และใช้งานได้ทั้งระบบตามโครงการนี้ โดยก่อนส่งมอบต้องทดสอบการทำงานให้คณะกรรมการตรวจรับพิจารณา ก่อน และ Source Code ต้องเป็นเวอร์ชันล่าสุดก่อนระยะเวลารับประกัน

### ๕. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

#### ๕.๑ คุณสมบัติและความต้องการทั่วไป

๑. รองรับการใช้งานทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ
๒. มีหน้าจอการทำงาน (Menu) ที่ง่ายต่อการใช้งาน ในลักษณะ GUI (Graphical User Interface)
๓. ระบบสามารถกำหนดเงื่อนไขในการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล (Validation) โดยให้ระบบตรวจสอบ ณ หน้าจอนำเข้าข้อมูล
๔. มีระบบแจ้งเตือนตามรูปแบบที่สำนักงานกองทุนยุติธรรมกำหนดได้
๕. มีระบบช่วยเหลือ เพื่อช่วยในการแนะนำหรือวิธีแก้ไขการใช้ระบบสารสนเทศ
๖. สามารถทำการ Attach File ที่เป็นรูปภาพและไฟล์นามสกุล .PDF ได้เป็นอย่างดี
๗. สามารถสืบค้นข้อมูล โดยกำหนดเงื่อนไขในการเรียกดูข้อมูลได้ (Filter) ได้หลายรูปแบบ
๘. สามารถประมวลผลแบบ Online Transaction ได้พร้อมๆ กัน และเรียกดูข้อมูลได้แบบ Online Real-Time
๙. ในระบบงานที่มีส่วนทำหน้าที่เดียวกันผู้พัฒนาต้องออกแบบให้ใช้งานคลาส หรือฟังก์ชันเดียวกันใช้ร่วมกันทั้งระบบงาน

๑๐. สามารถ...

รศ.ช

รศ.ช

รศ.ช

รศ.ช



๑๐. สามารถจัดการความถูกต้องและความสอดคล้องของข้อมูลได้อย่างอัตโนมัติ เมื่อมีการบันทึก/แก้ไข/ลบข้อมูล

๑๑. มีการแสดงข้อความเตือนทางหน้าจอในกรณีต่างๆ เช่น เตือนก่อนการลบข้อมูล เตือนก่อนการปรับปรุงข้อมูล เตือนเมื่อการบันทึกรายการผิดพลาด เป็นต้น

๑๒. สามารถตรวจสอบข้อมูลที่สำคัญ เช่น ตรวจสอบว่าผู้ใช้รายใดเป็นผู้แก้ไขข้อมูล วันเวลาที่ถูกแก้ไข และข้อมูลเดิมก่อนแก้ไขคืออะไร โดยพัฒนาในรูปแบบ Transaction Log

๑๓. มีระบบป้องกันและการจัดการควบคุมความปลอดภัยของระบบ (Security) เช่น มีการป้องกันการโจมตีด้วยเทคนิค SQL Injection, Cross Site Scripting เป็นอย่างน้อยและต้องได้รับการพัฒนาให้มีความมั่นคงปลอดภัยโดยต้องไม่มีช่องโหว่ ๑๐ อันดับแรกที่ปรากฏใน OWASP เวอร์ชันล่าสุด

๑๔. มีระบบแจ้งเตือนทาง E-Mail หรือ ช่องทางที่สำนักงานกำหนด

๑๕. มีระบบแจ้งเตือนแบบ Notification

๑๖. มี Application Programming Interface (API) สำหรับการรับ-ส่งข้อมูลที่มีความปลอดภัย ตามมาตรฐาน OAuth ๒.๐ หรือตามที่สำนักงานกำหนด

๑๗. ระบบต้องมีหมายเลขกำกับในแต่ละหน้าจอ (Screen ID) เพื่อความสะดวกในการติดต่อประสานงานแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้งาน

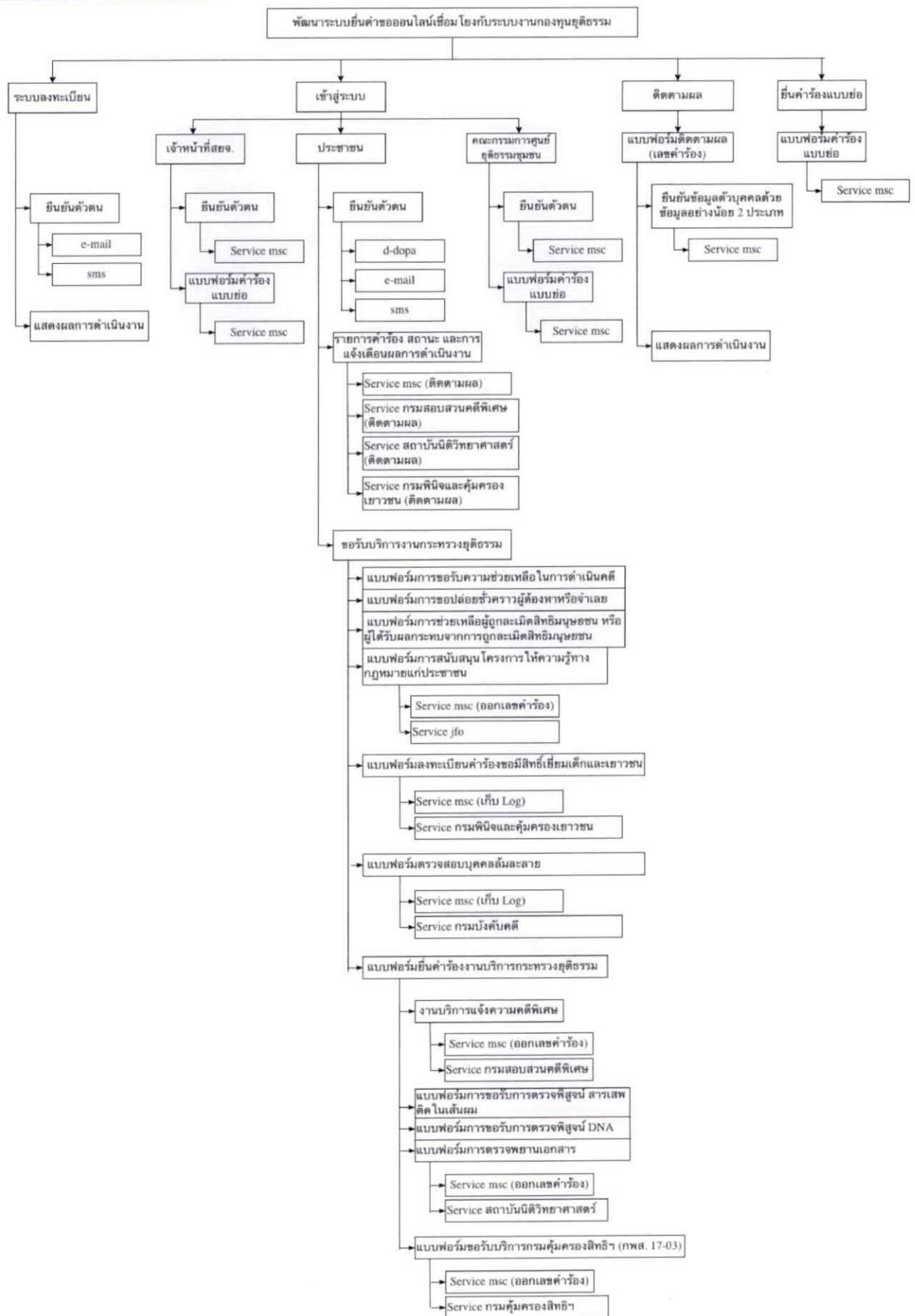
๑๘. ระบบต้องรองรับการแสดงผลบนเบราว์เซอร์ เช่น Google Chrome, Safari, Firefox ได้เป็นอย่างน้อยและทำงานได้อย่างสมบูรณ์

๑๙. ระบบต้องรองรับการร้องขอ (Request) เพื่อส่งถ่ายแลกเปลี่ยนข้อมูลผ่านโปรโตคอล ตามมาตรฐาน HTTPS (Hypertext Transfer Protocol Secure) ใช้ SSL (Secure Socket Layer)

๒๐. ระบบจะต้องออกแบบและพัฒนารายละเอียดตาม Work Breakdown Structure

วิวัฒน์ วัฒนวิวัฒน์ วัฒนวิวัฒน์ วัฒนวิวัฒน์

## Work Breakdown Structure





## ๕.๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการประชาชนผู้ขอรับบริการ

๕.๒.๑ ผู้ดูแลระบบสามารถสร้างผู้ใช้งานและกำหนดกลุ่มผู้ใช้งาน พร้อมทั้งกำหนดสิทธิการใช้งานให้แก่กลุ่มได้

๕.๒.๒ ผู้ใช้งานสามารถลงทะเบียนเข้าใช้งานโดยจะต้องมีการยืนยันตัวตน ผ่านทาง ThaiD SMS email ได้เป็นอย่างน้อย โดยผู้ใช้งานสามารถเลือกใช้วิธีการยืนยันตัวตนได้อย่างใดอย่างหนึ่ง

๕.๒.๓ ผู้ใช้งานสามารถ แก้ไข ลบ ข้อมูลของตนเองโดยจะต้องมีการยืนยันตัวตนผ่านทาง e mail หรือ SMS เป็นอย่างน้อย โดยผู้ใช้งานสามารถเลือกใช้วิธีการอย่างใดอย่างหนึ่ง

๕.๒.๔ สามารถให้ผู้ใช้งานแก้ไขรหัสผ่านของตนเองโดยจะต้องมีการยืนยันตัวตนผ่านทาง e mail หรือ SMS เป็นอย่างน้อย โดยผู้ใช้งานสามารถเลือกใช้วิธีการอย่างใดอย่างหนึ่ง

๕.๒.๕ มี API เพื่อให้ระบบงานอื่นของหน่วยงานสามารถนำไปใช้พัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลบัญชีผู้ใช้งานได้

๕.๒.๖ รองรับการ Authentication เจ้าหน้าที่ ซึ่งใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลผู้ใช้งานหลักของสำนักงานปลัดกระทรวงยุติธรรมโดยมีการเชื่อมต่อแบบ API

๕.๒.๗ มีเครื่องมือพิสูจน์ความเป็นมนุษย์ (CAPTCHA) สำหรับผู้ดูแลระบบและผู้ใช้งาน

๕.๒.๘ เมื่อผู้ใช้งานเข้าสู่ระบบ ระบบสามารถแสดงผลผ่านหน้าจอ ดังนี้

๕.๒.๘.๑ สามารถยื่นคำขอออนไลน์รายละเอียดตามข้อกำหนดการพัฒนาระบบยื่นคำขอออนไลน์เชื่อมโยงงานกองทุนยุติธรรม

๕.๒.๘.๒ สามารถตรวจสอบติดตามผลการดำเนินงาน รายละเอียดตามข้อกำหนดการพัฒนาระบบยื่นคำขอออนไลน์เชื่อมโยงงานกองทุนยุติธรรม ซึ่งระบบจะต้องแสดงผลแยกตามการขอรับบริการของแต่ละผู้ใช้งานที่เคยขอรับบริการ

๕.๒.๘.๓ สามารถแจ้งเตือน (Notification) ความคืบหน้าของการดำเนินงานได้โดยอัตโนมัติเมื่อมีการเข้าใช้งานระบบ

๕.๒.๘.๔ กรณีผู้ใช้งานไม่ได้เข้าสู่ระบบให้มีฟังก์ชันสำหรับตรวจสอบติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงานแก่ผู้ใช้งานได้

๕.๒.๘.๕ สามารถแสดงประวัติการขอรับบริการที่เคยยื่นผ่านระบบได้

## ๕.๓ พัฒนาระบบยื่นคำขอออนไลน์เชื่อมโยงกับระบบงานกองทุนยุติธรรม

๕.๓.๑ ระบบยื่นคำขอออนไลน์ จะต้องมีความสมบูรณ์อย่างน้อย ดังนี้

๕.๓.๑.๑ มีการจัดเก็บ log การใช้งานระบบ

๕.๓.๑.๒ ระบบสามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับระบบภายในสำนักงานและหรือหน่วยงานอื่นโดยมีการรับ-ส่งข้อมูลตามที่สำนักงานกำหนดผ่าน API ในรูปแบบสถาปัตยกรรม REST แบบ RESTful API ผ่านโปรโตคอล HTTPS ในรูปแบบข้อมูล JSON เป็นอย่างน้อย

๕.๓.๑.๓ สามารถแนบไฟล์เอกสารได้

๕.๓.๑.๔ มีฟังก์ชันการตรวจสอบข้อมูลก่อนยื่นคำขอออนไลน์ว่าครบถ้วนหรือไม่

๕.๓.๑.๕ ระบบสามารถตรวจสอบสถานะการยื่นเรื่องได้

๕.๓.๑.๖ ระบบต้องมีการแจ้งเตือนสถานะการยื่นเรื่องในรูปแบบที่สำนักงานกำหนด

๕.๓.๑.๗ มีระบบ...



วสพ



วสพ อธิบดีฯ

๕.๓.๑.๗ มีระบบแบบประเมินความพึงพอใจประกอบด้วยแบบประเมินความพึงพอใจแบบย่อ สำหรับทุกแบบฟอร์ม และแบบประเมินความพึงพอใจแบบเต็มกรณียื่นแบบฟอร์มมายังหน่วยงานศูนย์บริการร่วม โดยมีการเชื่อมโยงผลการประเมินความพึงพอใจกับเลขคำขอรับบริการ

๕.๓.๒ พัฒนาแบบฟอร์มคำขอรับบริการ ดังต่อไปนี้ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๕.๓.๒.๑ พัฒนาแบบฟอร์มการขอรับความช่วยเหลือในการดำเนินคดี (กทย.๑)

๕.๓.๒.๒ พัฒนาแบบฟอร์มการขอลอยตัวชั่วคราวผู้ต้องหาหรือจำเลย (กทย.๒)

๕.๓.๒.๓ พัฒนาแบบฟอร์มการช่วยเหลือผู้ถูกละเมิดสิทธิมนุษยชนหรือได้รับผลกระทบจากการถูกละเมิดสิทธิมนุษยชน (กทย.๓)

๕.๓.๒.๔ พัฒนาแบบฟอร์มการสนับสนุนโครงการให้ความรู้ทางกฎหมายแก่ประชาชน (กทย.๔)

๕.๓.๒.๕ พัฒนาแบบรายงานผลโครงการให้ความรู้ทางกฎหมายแก่ประชาชน

๕.๓.๒.๖ พัฒนาแบบฟอร์มลงทะเบียนคำร้องขอมีสติธิ์เยี่ยมเด็กและเยาวชน

๕.๓.๒.๗ พัฒนาแบบฟอร์มตรวจสอบข้อมูลบุคคลล้มละลาย

๕.๓.๒.๘ พัฒนาแบบฟอร์มการตรวจพิสูจน์สารเสพติดในเส้นผม

๕.๓.๒.๙ พัฒนาแบบฟอร์มการขอรับการตรวจพิสูจน์ DNA

๕.๓.๒.๑๐ พัฒนาแบบฟอร์มการตรวจพยานเอกสาร

๕.๓.๒.๑๑ พัฒนาแบบฟอร์มการแจ้งความคดีพิเศษ

๕.๓.๒.๑๒ พัฒนาแบบฟอร์มการขอรับบริการกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ

๕.๓.๓ ระบบจะต้องมีหน้าจอบันทึกข้อมูลสำหรับการยื่นคำร้องแบบย่อที่รูปแบบสวยงามและใช้งานง่าย สามารถแสดงข้อมูลบางส่วนจากระบบได้โดยอัตโนมัติ มีการกำหนดประเภทช่องทางโดยแบ่งเป็น ประชาชน สำนักงานยุติธรรมจังหวัด/ศูนย์บริการร่วมกระทรวงยุติธรรม และคณะกรรมการศูนย์ยุติธรรมชุมชน และประกอบไปด้วยข้อมูลอย่างน้อย ดังต่อไปนี้

(๑) ประเภทงานบริการ

(๒) ข้อมูลผู้ยื่น ประกอบไปด้วย ชื่อ-นามสกุล เลขบัตรประชาชน เบอร์โทรศัพท์

(๓) สถานที่เกิดเหตุ

(๔) เรื่องและรายละเอียด

๕.๓.๔ ระบบต้องบริหารจัดการ(เพิ่ม, ลบ ,แก้ไข ,ปึกหมุด) งานบริการในระบบได้ ประกอบไปด้วยข้อมูลอย่างน้อย ดังต่อไปนี้

(๑) ชื่องานบริการ

(๒) หน่วยงาน

(๓) รายละเอียดคำอธิบาย

(๔) URL ของระบบ

(๕) รูปภาพ

๕.๓.๕ พัฒนา...

๖๖๖๖



### ๕.๓.๕ พัฒนาส่วนสถิติและรายงาน

#### ๕.๓.๓.๑ พัฒนาระบบสถิติและรายงาน

#### ๕.๓.๓.๒ สถิติและรายงานสำหรับผู้บริหาร

#### ๕.๓.๓.๓ สถิติและรายงานสำหรับกองทุนยุติธรรม

#### ๕.๓.๓.๔ สถิติและรายงานสำหรับสำนักงานยุติธรรมจังหวัด

#### ๕.๓.๓.๕ สถิติและรายงานสำหรับศูนย์บริการร่วมกระทรวงยุติธรรม

## ๖. การฝึกอบรม

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องจัดให้มีการฝึกอบรม ดังนี้

หลักสูตรผู้ดูแลระบบ (System Admin) ไม่น้อยกว่า ๑ วัน จำนวนผู้เข้าอบรมไม่น้อยกว่า ๑๕ คน โดยเป็นการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ (On The Job Training)

ทั้งนี้ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดำเนินการฝึกอบรมทั้งหมด เช่น ค่าวิทยากร ค่าเครื่องคอมพิวเตอร์ ค่าอินเทอร์เน็ต และอุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม ค่าสถานที่ฝึกอบรม ค่าเอกสารประกอบการฝึกอบรม ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่าง รวมถึงค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

## ๗. การส่งมอบและเงื่อนไขการจ่ายเงิน

สำนักงานกองทุนยุติธรรมจะจ่ายเงินค่าจ้าง เมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับงานไว้เรียบร้อยแล้ว โดยแบ่งออกเป็น ๓ งวด ดังนี้

**งวดที่ ๑** เป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๒๐ ของค่าจ้าง เมื่อผู้ยื่นข้อเสนอได้ดำเนินการและส่งมอบงานให้สำนักงานฯ ภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา ตามรายการ ดังนี้

๑. แผนการดำเนินโครงการพร้อมรายละเอียดการดำเนินงาน

๒. เอกสารสรุปความต้องการของผู้ใช้งาน

๓. เอกสารการวิเคราะห์ความต้องการของผู้ใช้งาน

๔. นำเสนอ Prototype ของระบบในรูปแบบที่เสมือนการทำงานบนระบบจริง ให้กับสำนักงานกองทุนยุติธรรม

๕. Prototype ฉบับที่สำนักงานได้ให้ความเห็นชอบเรียบร้อยแล้ว

**งวดที่ ๒** เป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๕๐ ของค่าจ้าง เมื่อผู้ยื่นข้อเสนอได้ดำเนินการและส่งมอบงานให้สำนักงานฯ ภายใน ๑๕๐ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา ตามรายการ ดังนี้

๑. เอกสารการออกแบบระบบ ประกอบไปด้วย

๑.๑ Context Diagram

๑.๒ Data Flow Diagram

๑.๓ System Design

๑.๔ ER Diagram

๑.๕ Data Dictionary

๑.๖ Use Case Diagram

๑.๗ Diagram UML Prototype

๑.๘ User Interface Diagram/Screen Prototype

๒. พัฒนา...

๑๑๑๑

๒. พัฒนาและติดตั้งระบบ พร้อมส่งเอกสารรายงานผลการพัฒนาและติดตั้งระบบ

๓. ดำเนินการทดสอบระบบ พร้อมส่งเอกสารรายงานผลการทดสอบระบบ ดังนี้

๓.๑ รายงานผลการทดสอบการทำงานของฟังก์ชัน (Unit Test)

๓.๒ รายงานผลการทดสอบการเชื่อมโยงของระบบ (System Integration Test)

๓.๓ รายงานผลการทดสอบระบบของผู้ใช้งาน (User Acceptance Test)

๓.๔ รายงานการทดสอบความปลอดภัยช่องโหว่ของระบบ และรายงานการแก้ไขระบบให้มีความปลอดภัย

**งวดที่ ๓** เป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๓๐ ของค่าจ้าง เมื่อผู้ยื่นข้อเสนอได้ดำเนินการและส่งมอบงานให้สำนักงานฯ ภายใน ๑๘๐ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา ตามรายการ ดังนี้

๑. ดำเนินการฝึกอบรมและส่งมอบเอกสารรายงานผลการฝึกอบรม

๒. ส่งเอกสารฉบับสมบูรณ์ อยู่ในรูปแบบเอกสาร จำนวนรายการละ ๓ ชุด พร้อมบันทึกลง Flash Drive จำนวน ๓ ชุด ดังรายการต่อไปนี้

๒.๑ เอกสารการวิเคราะห์และออกแบบระบบ

๒.๒ เอกสารคู่มือการใช้งานระบบ

๒.๓ คลิปวิดีโอการใช้งานสำหรับประชาชนที่มีความสวยงาม ทันสมัยและเข้าใจง่าย

๓. ส่งมอบคู่มือการใช้งานและวิธีการติดตั้ง Source Code สำหรับผู้ดูแลระบบที่เป็นภาษาไทย

๔. ส่งมอบลิขสิทธิ์ของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ทั้งหมดที่ใช้ในงานในโครงการ

#### ๘. ระยะเวลาดำเนินการ

๑๘๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

#### ๙. อัตราค่าปรับ

ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอไม่สามารถปฏิบัติงานให้แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนดในสัญญาจ้าง ผู้เสนอราคาจะต้องชำระค่าปรับอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ต่อวัน ของค่าจ้างตามสัญญา นับถัดจากวันครบกำหนดตามสัญญา จนถึงวันที่ผู้เสนอราคาส่งมอบงานแก่ผู้ว่าจ้างถูกต้องตามสัญญา

#### ๑๐. วงเงินงบประมาณ

๑,๘๗๗,๔๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

#### ๑๑. การรับประกัน

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องรับประกันระบบให้สามารถใช้งานได้เป็นระยะเวลา ๑ ปี นับถัดจากวันที่คณะกรรมการฯ ได้ตรวจรับงานงวดสุดท้ายไว้ใช้งาน ในกรณีที่ระบบทำงานไม่ถูกต้องผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องปรับแก้ไขระบบให้ถูกต้อง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม และหากระบบไม่สามารถใช้งานได้ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องส่งเจ้าหน้าที่ผู้ที่มีความเชี่ยวชาญเพื่อเข้ามาแก้ไขระบบภายใน ๒๔ ชั่วโมง นับจากวันที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน

๑๒. การรักษา...



## ๑๒. การรักษาความลับของข้อมูล

๑๒.๑ ข้อมูลและเอกสารทุกฉบับที่อยู่ภายใต้การดำเนินงานโครงการนี้ถือเป็นความลับ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องไม่นำข้อมูลเอกสาร ระบบงาน และสิ่งอื่นใดที่สำนักงานได้มอบหมายให้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนไปเปิดเผยโดยไม่ได้รับความเห็นชอบเป็นลายลักษณ์อักษรจากสำนักงาน

๑๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องดำเนินการและปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

## ๑๓. แผนการดำเนินงาน

คู่สัญญาต้องจัดทำแผนการทำงานมาให้ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยจัดทำแผนการทำงานตามเอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เว้นแต่เป็นกรณีการเช่า สัญญาอายุไม่เกิน ๙๐ วันหรือสัญญาที่มีวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ แผนการทำงานดังกล่าวให้ถือเป็นเอกสารส่วนหนึ่งของสัญญา

## ๑๔. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องรับประกันระบบให้สามารถใช้งานได้เป็นระยะเวลา ๑ ปี นับถัดจากวันที่คณะกรรมการฯ ได้ตรวจรับงานงวดสุดท้ายไว้ใช้งาน ในกรณีที่ระบบทำงานไม่ถูกต้องผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องปรับแก้ไขระบบให้ถูกต้อง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม และหากระบบไม่สามารถใช้งานได้ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องส่งเจ้าหน้าที่ผู้ที่มีความเชี่ยวชาญเพื่อเข้ามาแก้ไขระบบภายใน ๒๔ ชั่วโมง นับจากวันที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน

## ๑๕. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา

## ๑๖. กำหนดยื่นราคา ๙๐ วัน



รรส



# ภาคผนวก

๑๖

๑๖



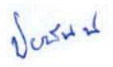


๑๖

๑๖

๑๖



- แบบฟอร์มการขอรับความช่วยเหลือในการดำเนินคดี (กทย.๑)
- แบบฟอร์มการขอลปล่อยตัวชั่วคราวผู้ต้องหาหรือจำเลย (กทย.๒)
- แบบฟอร์มการช่วยเหลือผู้ถูกละเมิดสิทธิมนุษยชนหรือได้รับผลกระทบจากการถูกละเมิดสิทธิมนุษยชน (กทย.๓)
- แบบฟอร์มการสนับสนุนโครงการให้ความรู้ทางกฎหมายแก่ประชาชน (กทย. ๔)
- แบบรายงานผลโครงการให้ความรู้ทางกฎหมายแก่ประชาชน

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☐ หม้ายโดย ☐ จดทะเบียนหย่า ☐ คู่ครองเสียชีวิต☐ มีครอบครัวแล้วโดย ☐ 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.....





๗. การใกล้เคียงระดับข้อพิพาท/การใช้สิทธิทางศาล

๗.๑ การใช้สิทธิทางศาล

☐ ศาลชั้นต้น คำพิพากษา/คำสั่ง.....

☐ ศาลอุทธรณ์ คำพิพากษา/คำสั่ง.....

☐ ศาลฎีกา คำพิพากษา/คำสั่ง.....

☐ ไม่เคยใกล้เคียง เนื่องจาก.....

๗.๒ ใกล้ใกล้เคียงระดับข้อพิพาท

☐ เคยใกล้เคียงโดย.....  
ผลการใกล้เคียง.....

☐ ไม่เคยใกล้เคียง ☐ ประสงค์ใกล้เคียงระดับข้อพิพาท

☐ ไม่ประสงค์ใกล้เคียงระดับข้อพิพาท เนื่องจาก.....

๘. เหตุที่ควรจะได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม



ไปรษณีย์ อ. หินท. ๖๐๖

ในการขอรับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้  
เพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ( ) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล (ถ้ามี)
- ( ) หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
- ( ) สำเนาสัญญา
- ( ) สำเนาเอกสารสิทธิเกี่ยวกับที่ดิน
- ( ) สำเนาเอกสารทางคดี
- ( ) อื่นๆ .....

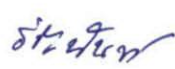
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ โดยได้อ่าน ได้ฟัง  
แล้วรับว่าเข้าใจเป็นอย่างดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

คำเตือน ผู้ใดแจ้งข้อเท็จจริงหรือแสดงหลักฐานอันเป็นเท็จแก่เจ้าหน้าที่ ถือว่ามีความผิด  
ตามประมวลกฎหมายอาญา กองทุนยุติธรรมจะดำเนินการตามกฎหมายต่อไป  
นอกจากนี้กองทุนยุติธรรมจะดำเนินการยกเลิกคำขอรับความช่วยเหลือด้วย

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

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



แบบคำขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม  
กรณีการขอลดหย่อนชั่วคราวผู้ต้องหาหรือจำเลย

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

.....

.....



ประมวล โฉม ๕๕-๕๖๓ ๖๖๕๗

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..... ต.รอก/ซอย .....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

การบรรเทาความเสียหายให้แก่ผู้เสียหาย

๐ มี เป็นเงินจำนวน.....บาท อื่นๆ.....

0 ไม่ เนื่องจาก.....

๑๑. เหตุที่ควรจะได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม



பெயர்

Am 21.12.20

258h

ในการขอรับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้  
เพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ( ) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล (ถ้ามี)
- ( ) หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
- ( ) สำเนากันท์การจับกุม
- ( ) สำเนากันท์คำให้การ
- ( ) 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. ....

  
นาย อนุ ธรรมวิทย์ ๒๕๖๕

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



โปรด ๓๓ ๕๕-๕๕๕ ๖๖๖๖



๒.๘ ที่อยู่ตามภูมิลำเนา เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....  
☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านบิดา มารดา ☐ 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

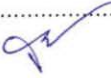
๕.๑ มีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือจากการกระทำในกรณี

☐ เป็นผู้เสียหายจากการป้องกันโดยชอบด้วยกฎหมาย

☐ เป็นจำเลยที่ถูกคุมขังตามคำพิพากษาเกินกำหนด

☐ เป็นจำเลยที่มีสิทธิได้รับค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายตามกฎหมายว่าด้วยค่าตอบแทนผู้เสียหาย  
และค่าทดแทน และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา และถูกคุมขังในระหว่างสอบสวน

☐ การละเมิดสิทธิมนุษยชนในกรณีอื่น (โปรดระบุ).....



นาย

นาง

นาย

๖๖๖๖

๕.๒ มีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือเงินหรือค่าใช้จ่ายจากกองทุนยุติธรรม ดังต่อไปนี้

- ☐ ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการรักษาพยาบาล
- ☐ ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพทางร่างกายและจิตใจ
- ☐ เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากการถูกละเมิดสิทธิมนุษยชน ในกรณีที่ผู้ถูกละเมิดสิทธิมนุษยชนถึงแก่ความตาย
- ☐ ค่าขาดประโยชน์ทำมาหาได้ในระหว่างที่ไม่สามารถประกอบการทำงานได้ตามปกติ
- ☐ เงินช่วยเหลือเยียวยาอื่น (โปรดระบุ).....

**หมายเหตุ :** เอกสารทางการเงินต้องนำเอกสารต้นฉบับมาแสดงต่อสำนักงาน

๖. ข้อเท็จจริงและรายละเอียดที่เกี่ยวข้องพอลสังเขป เช่น ข้อเท็จจริงในคดีเป็นอย่างไร

ข้อเท็จจริงแห่งคดี

[illegible]

๗. เหตุที่ควรจะได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนยุติธรรม

[illegible]



کی کہ

Ann

5/12/2022

25834

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. ....





แบบคำขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม  
กรณีการสนับสนุนโครงการให้ความรู้ทางกฎหมายแก่ประชาชน

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป**

๑.๑ ชื่อผู้เสนอโครงการ (ภาษาไทย) .....  
(ภาษาอังกฤษ) ถ้ามี .....

๑.๒ ประเภทผู้เสนอโครงการ (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

- ☐ บุคคลธรรมดา ☐ คณะบุคคล ☐ นิติบุคคล ☐ องค์กรเอกชน  
☐ หน่วยงานของรัฐ ☐ สถานศึกษา ☐ อื่นๆ.....

๑.๓ ที่ตั้งสำนักงาน/ที่อยู่ (พร้อมแผนที่) เลขที่.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ .....โทรสาร .....  
E-Mail .....

๑.๔ ชื่อผู้ประสานงานโครงการ .....  
ที่อยู่ เลขที่.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ .....โทรสาร .....  
E-Mail .....

๑.๕ วัตถุประสงค์ที่ขอรับความช่วยเหลือ.....  
.....  
.....

๑.๖ กิจกรรมหรือโครงการที่ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (โดยสรุป) .....  
.....  
.....  
.....

๑.๗ ผลงานในรอบ ๑ ปี ที่ผ่านมา (โดยสรุป) .....  
.....  
.....  
.....

๑.๘ แหล่งความช่วยเหลือที่ได้รับในปัจจุบัน (ทั้งในและต่างประเทศ)

๑. .... จำนวน ..... บาท  
๒. .... จำนวน ..... บาท

**ส่วนที่ ๒ รายละเอียดข้อมูลโครงการเพื่อขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุน (แยกตามรายโครงการ)**

๒.๑ ชื่อโครงการ (ภาษาไทย) .....

๒.๒ ลักษณะโครงการที่ขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุน (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ โครงการเผยแพร่หรือการอบรมความรู้ทางกฎหมายแก่ประชาชน เพื่อประโยชน์ในการป้องกันอาชญากรรม การคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ และการเข้าถึงกระบวนการยุติธรรม

☐ โครงการที่เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน เกี่ยวกับการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ แก้ไขปัญหา เรื่องการละเมิดสิทธิเสรีภาพ และสิทธิมนุษยชน

☐ โครงการให้ความรู้ทางกฎหมายแก่ประชาชนที่เป็นนวัตกรรมใหม่

☐ โครงการให้ความรู้ทางกฎหมายแก่ประชาชนอื่นๆ (โปรดระบุ).....

๒.๓ รายชื่อบุคคลที่น่าเชื่อถือ ที่สามารถอธิบายถึงผลงานของผู้ขอรับความช่วยเหลือที่ผ่านมาได้ จำนวน ๒ ท่าน

(๑) ชื่อ ..... ที่อยู่/หน่วยงาน .....

โทรศัพท์ .....

(๒) ชื่อ ..... ที่อยู่/หน่วยงาน .....

โทรศัพท์ .....

**หมายเหตุ :** ในกรณีงบประมาณโครงการที่เสนอต่อกองทุนยุติธรรม มากกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท ให้แนบหนังสือรับรองผลงาน และให้บุคคลอ้างอิงลงนามมาพร้อมกับแบบเสนอโครงการ

๒.๔ วัตถุประสงค์โครงการ

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

๒.๕ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

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

๒.๖ กลุ่มเป้าหมาย

.....  
.....

เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการของท่าน กรุณาตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของเอกสารที่กำหนดให้จัดส่งทุกรายการ โดยทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหัวข้อเอกสารที่ท่านจัดส่งมา พร้อมกับแนบรายละเอียด ดังนี้

๑. เอกสารโครงการ ๓ ชุด พร้อมแผ่นดิสก์ ๑ แผ่น (ถ้ามี) โดยแต่ละชุดประกอบด้วย

- ☐ รายละเอียดโครงการ
- ☐ มติที่ประชุมขององค์กร ซึ่งให้ความเห็นชอบโครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุน (ถ้ามี)

๒. เอกสารประกอบการพิจารณาโครงการอย่างละ ๓ ชุด

- ☐ แผนที่ของผู้ขอรับความช่วยเหลือ
- ☐ แผนที่ของพื้นที่ดำเนินงานโครงการ
- ☐ อื่น ๆ (ที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการ).....

๓. กรณีเป็นองค์กรเอกชนให้แนบเอกสารเพิ่มเติมประกอบ อย่างละ ๓ ชุด ดังนี้

- ☐ สำเนาตราสารหรือระเบียบข้อบังคับ
- ☐ ผลงานในรอบปีที่ผ่านมา
- ☐ งบดุลหรืองบแสดงรายรับ-รายจ่ายสำหรับรอบปีที่ผ่านมา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ โดยได้อ่าน ได้ฟังแล้ว รับว่าเข้าใจเป็นอย่างดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

คำเตือน ผู้ใดแจ้งข้อเท็จจริงหรือแสดงหลักฐานอันเป็นเท็จแก่เจ้าหน้าที่ ถือว่ามีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา กองทุนยุติธรรมจะดำเนินการตามกฎหมายต่อไป นอกจากนี้กองทุนยุติธรรมจะดำเนินการยกเลิกคำขอรับความช่วยเหลือด้วย

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....



นางสาว

นาง

ส.ค.พินิจ

วงศ์



**แบบรายงานผลการสนับสนุนโครงการให้ความรู้  
ทางกฎหมายแก่ประชาชน**

๑. ชื่อโครงการ

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๓. วัตถุประสงค์

๑.

๒.

๓.

๔. ลักษณะโครงการที่ขอรับการสนับสนุน (✓) เฉพาะประเภทที่เกี่ยวข้องหัวข้อโครงการ

☐ โครงการเผยแพร่หรือการอบรมความรู้ทางกฎหมายแก่ประชาชน เพื่อประโยชน์ในการป้องกันอาชญากรรม การคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ และการเข้าถึงกระบวนการยุติธรรม

☐ โครงการที่เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน เกี่ยวกับการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ แก้ไขปัญหา เรื่องการละเมิดสิทธิเสรีภาพ และสิทธิมนุษยชน

☐ โครงการให้ความรู้ทางกฎหมายแก่ประชาชนที่เป็นนวัตกรรมใหม่

☐ โครงการให้ความรู้ทางกฎหมายแก่ประชาชนอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นสมควร (โปรดระบุ)

๕. วัน เวลา สถานที่/ระยะเวลา ดำเนินโครงการ

☐ จำนวน ..... วัน ☐ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

☐ รุ่นที่ ..... รวมจำนวน ..... รุ่น (ถ้ามี)

☐ สถานที่จัดโครงการ

๖. งบประมาณ

☐ งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ..... บาท

☐ งบประมาณที่ใช้ไป ..... บาท

☐ งบประมาณคงเหลือ ..... บาท



นาย

นาย

นาย

นาง

๗. ผู้เข้าร่วมโครงการ

☐ จำนวน.....คน

☐ กลุ่มเป้าหมาย .....

๘. ขั้นตอนและผลการดำเนินงานตามโครงการ

ลำดับ	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑		
๒		
๓		

๙. ผลการประเมินโครงการ/กิจกรรม





๙.๑ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม

ผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน ..... คน

คิดเป็นร้อยละ ..... ของผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด

๙.๒ ผลการประเมินโครงการ/กิจกรรม

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ระดับการประเมิน
๑	วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการประเมิน
๒	หลักสูตร/เนื้อหาของโครงการ	ผลการประเมิน

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ระดับการประเมิน
๓	กระบวนการฝึกอบรม (วิธีการ สถานที่ ระยะเวลา)	ผลการประเมิน
๔	วิทยากร	ผลการประเมิน
๕	ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ	ผลการประเมิน

๑๐. ข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินโครงการ .....

๑๑. สรุปผลการดำเนินโครงการ

๑๑.๑ ผลผลิต/Output (สิ่งที่ได้จากการดำเนินโครงการ).....

๑๑.๒ ผลลัพธ์/Outcome (ผลสัมฤทธิ์ที่ได้รับจากผลผลิตของการดำเนินโครงการ).....



ไปรษณีย์ อิมพ์ อิมพ์ อิมพ์ อิมพ์



๑๒. ความคาดหวัง/การนำไปใช้ประโยชน์หลังจากที่เข้าร่วมโครงการ

.....

.....

.....

๑๓. ปัญหาอุปสรรค

.....

.....

.....

๑๔. ข้อเสนอแนะ

.....

.....


.....

(ลงชื่อ)..... ผู้ได้รับการสนับสนุน

(.....)

ตำแหน่ง.....



ปณณ  อรุณ  วัฒน

รายการเอกสารประกอบแบบรายงานผล  
การสนับสนุนโครงการให้ความรู้ทางกฎหมายแก่ประชาชน

---

๑. หนังสือนำเสนอรายงานผลการดำเนินงานการจัดโครงการ
    - ๑.๑ เอกสารใช้ตรวจสอบหลักฐานการจ่าย
    - ๑.๒ บัญชีเอกสารและหลักฐานการจ่ายเงิน
    - ๑.๓ กำหนดการจัดโครงการ
    - ๑.๔ ประมาณการค่าใช้จ่าย
  ๒. แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
  ๓. แบบรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ พร้อมภาพประมวผลการจัดโครงการ
  ๔. แบบประเมินผลโครงการหรือแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ และตัวชี้วัดการจัดโครงการ
  ๕. ภาพประมวผลการจัดโครงการ
  ๖. ใบเสร็จรับเงินสำหรับวิทยากร พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของวิทยากรและรับรองสำเนาถูกต้อง
  ๗. ใบเสร็จค่าอาหารกลางวัน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงิน และรับรองสำเนาถูกต้อง
  ๘. ใบเสร็จค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินและรับรองสำเนาถูกต้อง
  ๙. ใบเสร็จค่าวัสดุ อุปกรณ์และเอกสารประกอบการจัดโครงการ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงิน และรับรองสำเนาถูกต้อง
  ๑๐. ใบเสร็จค่าป้ายโครงการ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงิน และรับรองสำเนาถูกต้อง
  ๑๑. ใบเสร็จรับเงินค่าใช้จ่ายอื่นๆ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินและรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)
  ๑๒. เอกสารอื่นๆ ประกอบข้อมูลการดำเนินโครงการ
- 

    ๖๖๖๕

- แบบฟอร์มลงทะเบียนคำร้องขอมีสถานที่เยี่ยมเด็กและเยาวชน
- แบบฟอร์มตรวจสอบข้อมูลบุคคลล้มละลาย



๒๕๖๕      ๒๖      ๕๕-๕๕      ๕๕๕๕



ลงทะเบียน คำร้องขอมีสิทธิ์เยี่ยมเด็กและเยาวชน

เจ้าหน้าที่ / ลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน กรณีที่มีสิทธิ์เยี่ยมเด็ก

ชื่อ	นามสกุล	ความมั่นคง	เมื่อความมั่นคง
เลขบัตรประชาชน	โทรศัพท์	Email address	
ข้อมูลปัจจุบัน ผู้ลงทะเบียน			
เลขที่	ถนน/ซอย/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ
จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	รหัสประจำตัวประชาชน	
ข้อมูลที่ใช้ในการขอมีสิทธิ์เยี่ยมเด็ก			
Skype ID	Line ID	Facebook	GIN Conference
สถานที่และหน่วยงาน	ชื่อและนามสกุล		

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่แจ้งมาเป็นความจริง และขอรับรองว่า ข้อมูลที่แจ้งมาจะไม่เปิดเผยต่อผู้อื่นโดยไม่ได้รับอนุญาต

ยืนยัน ส่งข้อมูล

รศ.ดร.วิมล วรรณ  
รศ.ดร.วิมล วรรณ

## ลงทะเบียน คาร์องผู้มีสิทธิ์เป็รเด็กและเยาวชน

เอกสารประกอบการพิจารณา

แจ้งระบบ / ลงทะเบียน

แนบไฟล์หลักฐานต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา

ผู้มีสิทธิยื่นขอขึ้นทะเบียนฯ จะต้องยื่นเอกสาร

สามารถดูรายละเอียดได้ที่

ภาพถ่ายบัตรประชาชน \*ระบุชื่อ

Choose File

No file chosen

ขนาดภาพไม่เกิน 1000x1000 พิกเซล

Choose File

No file chosen

กดเพื่อเริ่มขั้นตอนการลงทะเบียน

วิ  
นรณ ๑๖ ๑๕๓๗ ๖๖๗



ระบบให้บริการประชาชน กระทรวงยุติธรรม  
ตรวจสอบข้อมูลบุคคลล้มละลาย กรมบังคับคดี

กรณำเลขณำเลขบัตรประชาชน/เลขณำเดีนุคคล

-----

ตรวจสอบ

กระทรวงยุติธรรม ☎ 0-2141-5100 ✉ [complainingcenter@moj.go.th](mailto:complainingcenter@moj.go.th)

Copyright © by Ministry of Justice, Thailand

นาย ธีรพงศ์ วรรณ



اسماء



เรื่องที่

ศาล:ศาลล้มละลายกลาง

**เลขคดีดำ:**

**เลขคดีแดง:**

วันที่ปิดคดี	วันที่ 24 พฤษภาคม 2565
วันที่พินิจภาษาให้ถ่ม	วันที่ 22 มีนาคม 2565
วันที่พินิจภาษาให้เด็ดขาด	วันที่ 1 ธันวาคม 2563
วันที่ฟ้อง	วันที่ 24 กันยายน 2563

\*\*\* เพื่อยืนยันความถูกต้องของข้อมูล กรุณาตรวจสอบเลขบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรบุคคล และตรวจสอบใบราชกิจจานุเบกษา

ตรวจสอบข้อมูล ณ วันที่ 13 พฤศจิกายน 2566 เวลา 10:34 น.

June 20 1894

- แบบฟอร์มการตรวจพิสูจน์สารเสพติดในเส้นผม
- แบบฟอร์มการขอรับการตรวจพิสูจน์ DNA
- แบบฟอร์มการตรวจพยานเอกสาร
- แบบฟอร์มการแจ้งความคดีพิเศษ



ไฉน




Om

ร.พ.พ.

ว.พ.

ข้อมูล Services สำหรับแบบฟอร์มการตรวจพิสูจน์สารเสพติดในเส้นผม

ลำดับที่	ข้อมูล	ชนิด	สถานะบังคับ
1	ประเภทผู้ส่งเรื่อง	Text	Y
2	สถานะ	Text	Y
3	ประเภทบริการ : ตรวจสารเสพติดในเส้นผม	Text	Y
4	วัตถุประสงค์ในการขอรับบริการ	Text	Y
5	รหัสผู้ใช้งาน	Text	Y
	ข้อมูลผู้ขอรับบริการ	Object	
6	ประเภทเลขเอกสารอ้างอิง (เลขบัตรประชาชน/Passport )	Text	Y
7	เลขเอกสารอ้างอิง	Text	Y
8	คำนำหน้าชื่อ	Text	Y
9	ชื่อ	Text	Y
10	นามสกุล	Text	Y
11	หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	Text	N
12	หมายเลขโทรศัพท์อื่น ๆ	Text	N
13	อีเมล	Text	N
	ข้อมูลที่อยู่	Object	
14	เลขที่	Text	N
15	หมู่	Text	N
16	ซอย	Text	N
17	หมู่บ้านอาคาร	Text	N
18	ถนน	Text	N
19	ชื่อตำบล	Text	N
20	ชื่ออำเภอ	Text	N
21	จังหวัด	Text	N
22	รหัสไปรษณีย์	Text	N




 ๖๕๖



ข้อมูล Services สำหรับแบบฟอร์มการขอรับการตรวจพิสูจน์ DNA

ลำดับที่	ข้อมูล	ชนิด	สถานะบังคับ
1	ประเภทผู้ส่งเรื่อง	Text	Y
2	สถานะ	Text	Y
3	ประเภทบริการ : ตรวจพิสูจน์สารพันธุกรรม DNA	Text	Y
4	วัตถุประสงค์ในการขอรับบริการ	Text	Y
5	รหัสผู้ใช้งาน	Text	Y
	ข้อมูลผู้ขอรับบริการ	Object	
6	ประเภทเลขเอกสารอ้างอิง (เลขบัตรประชาชน/Passport )	Text	Y
7	เลขเอกสารอ้างอิง	Text	Y
8	คำนำหน้าชื่อ	Text	Y
9	ชื่อ	Text	Y
10	นามสกุล	Text	Y
11	หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	Text	N
12	หมายเลขโทรศัพท์อื่น ๆ	Text	N
13	อีเมล	Text	N
	ข้อมูลที่อยู่	Object	
14	เลขที่	Text	N
15	หมู่	Text	N
16	ซอย	Text	N
17	หมู่บ้านอาคาร	Text	N
18	ถนน	Text	N
19	ชื่อตำบล	Text	N
20	ชื่ออำเภอ	Text	N
21	จังหวัด	Text	N
22	รหัสไปรษณีย์	Text	N



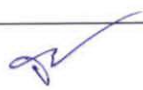
ปิยนุส

ปิยนุส

วิเศษ/วธพ

ข้อมูล Services สำหรับแบบฟอร์มการตรวจพยานเอกสาร

ลำดับที่	ข้อมูล	ชนิด	สถานะบังคับ
1	ประเภทผู้ส่งเรื่อง	Text	Y
2	สถานะ	Text	Y
3	ประเภทบริการ : ตรวจพิสูจน์พยานเอกสาร	Text	Y
4	วัตถุประสงค์ในการขอรับบริการ	Text	Y
5	รหัสผู้ใช้งาน	Text	Y
	ข้อมูลผู้ขอรับบริการ	Object	
6	ประเภทเลขเอกสารอ้างอิง (เลขบัตรประชาชน/Passport )	Text	Y
7	เลขเอกสารอ้างอิง	Text	Y
8	คำนำหน้าชื่อ	Text	Y
9	ชื่อ	Text	Y
10	นามสกุล	Text	Y
11	หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	Text	N
12	หมายเลขโทรศัพท์อื่น ๆ	Text	N
13	อีเมล	Text	N
	ข้อมูลที่อยู่	Object	
14	เลขที่	Text	N
15	หมู่	Text	N
16	ซอย	Text	N
17	หมู่บ้านอาคาร	Text	N
18	ถนน	Text	N
19	ชื่อตำบล	Text	N
20	ชื่ออำเภอ	Text	N
21	จังหวัด	Text	N
22	รหัสไปรษณีย์	Text	N



ไธสมัน

Om

ธีระเกียรติ

อรรณพ

ข้อมูล Services สำหรับแบบฟอร์มการแจ้งความคดีพิเศษ

ลำดับที่	ข้อมูล	ชนิด	สถานะบังคับ
1	ผู้ร้องเป็นนิติบุคคลหรือไม่	boolean	Y
2	เลขนิติบุคคล (ผู้ร้อง)	Text	Y
3	ชื่อนิติบุคคล (ผู้ร้อง)	Text	Y
4	หน่วยงานรับเรื่อง	Text	N
5	เลขประจำตัวประชาชน (ผู้ร้อง) (กรณีบุคคลต่างด้าวใส่ - แล้วระบุเลขหนังสือเดินทาง )	Text	Y
6	หนังสือเดินทาง (ผู้ร้อง)	Text	N
7	คำนำหน้านาม (ผู้ร้อง)	Text	Y
8	ชื่อ (ผู้ร้อง)	Text	Y
9	นามสกุล (ผู้ร้อง)	Text	Y
10	อายุ (ผู้ร้อง)	Text	Y
11	เชื้อชาติ (ผู้ร้อง)	Text	Y
12	สัญชาติ (ผู้ร้อง)	Text	Y
13	ที่อยู่ภูมิลำเนาเลขที่ (ผู้ร้อง)	Text	Y
14	หมู่ที่ (ถ้าไม่มีใส่ - หรือ 0)	Text	Y
15	ถนน (ผู้ร้อง)	Text	N
16	รหัสตำบล(ผู้ร้อง)	Text	Y
17	รหัสอำเภอ (ผู้ร้อง)	Text	Y
18	รหัสจังหวัด (ผู้ร้อง)	Text	Y
19	ใช้ภูมิลำเนาเป็นที่อยู่ติดต่อ	Boolean	Y
20	หมู่ที่ (ถ้าไม่มีใส่ - หรือ 0)	Text	Y
21	ถนน (ผู้ร้อง)	Text	N
22	รหัสตำบล(ผู้ร้อง)	Text	Y
23	รหัสอำเภอ (ผู้ร้อง)	Text	Y
24	รหัสจังหวัด (ผู้ร้อง)	Text	Y
25	หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ (ผู้ร้อง)	Text	Y



ไม่พบ



อ.ค.หิรพ

อ.ร.น



ลำดับที่	ข้อมูล	ชนิด	สถานะบังคับ
26	อีเมล (ผู้ร้อง)	Text	Y
27	ชื่อเรื่องที่ร้องทุกข์	Text	N
28	รายละเอียดที่ร้องทุกข์	Text	Y
29	ฐานความผิด (หากไม่ทราบระบุเป็น "อื่น ๆ")	Text	Y
30	มูลค่าความเสียหาย	Number	Y
31	ช่องทางรับเรื่อง (หน่วยงานภายนอก)	Text	N
32	เลขรับ กสพ.	Text	N
33	วันที่รับเรื่องเข้าสู่ระบบ (ระบุเป็น วัน-เวลา ปัจจุบัน)	Text	N
34	วันที่รับเรื่อง (ระบุเป็น วัน-เวลา ปัจจุบัน)	Text	N
35	รหัสตำบลที่เกิดเหตุ	Text	Y
36	รหัสอำเภอที่เกิดเหตุ	Text	Y
37	รหัสจังหวัดที่เกิดเหตุ	Text	Y
38	วันที่เริ่มเกิดเหตุ	Text	Y
39	วันที่สิ้นสุดเกิดเหตุ	Text	Y
40	เวลาที่เกิดเหตุ	Text	Y
41	รู้ตัวผู้กระทำผิดหรือไม่	Boolean	Y
42	ชื่อ-นามสกุล/ชื่อเล่น/ฉายา (ผู้ถูกร้อง)	Text	N
43	มีข้อมูลระบุตัวผู้กระทำผิดหรือไม่	Boolean	N
44	เลขประจำตัวประชาชน (ผู้ถูกร้อง)	Text	N
45	ชื่อ (ผู้ถูกร้อง)	Text	N
46	นามสกุล (ผู้ถูกร้อง)	Text	N
47	เคยยื่นเรื่องนี้ให้หน่วยงานอื่นดำเนินการหรือไม่	Boolean	Y
48	เคยยื่นขอความเป็นธรรมเรื่องนี้ไว้หรือไม่	Boolean	Y
49	ชื่อหน่วยงานที่ขอความเป็นธรรม	Text	N
50	ผลการดำเนินการขอความเป็นธรรม	Text	N
51	เคยร้องทุกข์ให้ดำเนินคดีอาญาเรื่องนี้หรือไม่	Boolean	Y
52	ชื่อหน่วยงานที่ร้องทุกข์	Text	N
53	ผลการดำเนินการทางอาญา	Text	N

ผอ.กสพ.

อ.ก.พิเศษ

๖๘๘๗

ลำดับที่	ข้อมูล	ชนิด	สถานะบังคับ
54	ประเภทคำร้อง	Text	N
55	ประสงค์ให้ DSI ดำเนินการอย่างไร (ช่วยเหลือ/ดำเนินคดีอาญา)	Text	Y
56	เกี่ยวข้องกับเรื่องนี้อย่างไร (เป็นผู้ได้รับความเสียหาย/เป็นผู้รู้เห็นเหตุการณ์)	Text	Y
57	ระบุเหตุผลประกอบการพิจารณา	Text	N
	ไฟล์แนบ	Object	N
58	เนื้อหาของไฟล์	Base64	N
59	ชื่อไฟล์	Text	N
60	ประเภทของไฟล์	Text	N



ผู้เสนอ

Am

วิ.ศ.สุวิทย์

๖๖๖๖

- แบบฟอร์มการขอรับบริการกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ

จิ

นาย

นาย

อ.ก.ก.ก.

อ.ร.ร.





เวลาที่ลงทะเบียน.....น.  
เวลาที่เข้ารับคำปรึกษา.....น.  
เวลาที่ให้คำปรึกษาแล้วเสร็จ.....น.  
รวม.....นาที

## แบบคำขอและสอบข้อเท็จจริง

เลขรับที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่ตั้งคลินิกยุติธรรม ☐ ศูนย์บริการร่วมกระทรวงยุติธรรม ☐ ส่วนภูมิภาค พื้นที่.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขอรับความช่วยเหลือ ☐ มาพบด้วยตนเอง ☐ โทรศัพท์  
☐ คลินิกยุติธรรมเคลื่อนที่ .....

ในฐานะ ☐ ผู้เสียหาย/ผู้ได้รับผลกระทบ  
☐ ทายาท ☐ ผู้รับมอบอำนาจ ☐ ผู้ยื่นคำขอแทน เกี่ยวข้องเป็น .....ของผู้เสียหาย/ผู้ได้รับผลกระทบ

ผู้ขอรับความช่วยเหลือ ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....)

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง (Passport).....

หมายเลขโทรศัพท์.....อาชีพ.....รายได้.....ต่อวัน/เดือน/ปี

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้) ชื่อ - สกุล.....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

ส่วนที่ ๒ เรื่องที่ขอรับคำปรึกษา/ขอรับความช่วยเหลือ (โปรดระบุ) .....

- ☐ แพ่ง  
☐ อาญา  
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ประเภท เรื่อง

เรื่องหลัก.....

เรื่องรอง.....

๑. ข้อเท็จจริงของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

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

สถานะทางคดี.....

๒. ความประสงค์ของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ข้อเท็จจริงที่ปรากฏข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ จัดเก็บข้อมูล เผยแพร่ และส่งต่อให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการให้ความช่วยเหลือ ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ .....ผู้ขอรับคำปรึกษา/ขอรับความช่วยเหลือ

(.....)

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

๓. รายละเอียดการให้คำปรึกษาและข้อมูลเพิ่มเติมต่างๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๔. ความเห็นของที่ปรึกษากฎหมาย/เจ้าหน้าที่

- ☐ ยุติเรื่อง เนื่องจากกรณีของผู้ขอรับความช่วยเหลือถึงที่สุดแล้ว ไม่สามารถดำเนินการต่อไปได้ หรือ ไม่ประสงค์จะดำเนินการต่อ
- ☐ เห็นควรส่งต่อกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ดำเนินการให้ความช่วยเหลือ ในกรณี
- ☐ ผู้ร้องมีสิทธิยื่นคำขอตามพระราชบัญญัติค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๔๔
- ☐ เรื่องร้องทุกข์
- ☐ การไกล่เกลี่ยระงับข้อพิพาท
- ☐ การคุ้มครองพยานในคดีอาญา
- ☐ อื่นๆ.....
- ☐ แนะนำ/ส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (โปรดระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ที่ปรึกษากฎหมาย/เจ้าหน้าที่  
(.....)

ส่วนที่ ๓ การพิจารณาคำขอรับการสงเคราะห์จากกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ

ส่วนเจ้าหน้าที่

๑. คุณสมบัติผู้ขอรับความช่วยเหลือ

- ☐ เป็นผู้ยากไร้
- ☐ เป็นผู้ได้รับความเดือดร้อน

๒. ความเห็นเจ้าหน้าที่

เห็นควร ☐ ช่วยเหลือ ☐ ไม่ช่วยเหลือ

เหตุผล .....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

(...../...../.....)

๓. การพิจารณา

- ☐ อนุมัติช่วยเหลือ ☐ ไม่อนุมัติช่วยเหลือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ

(...../...../.....)

