

แบบฟอร์มการขอรับบริการจากกองทุนยุติธรรม
กรณีการช่วยเหลือประชาชนในการดำเนินคดี

๑. ข้อมูลผู้ขอรับความช่วยเหลือ

๑.๑ ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

๑.๒ เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๑.๓ เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี

๑.๔ เชื้อชาติ ☐ ไทย ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๑.๕ สัญชาติ ☐ ไทย ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๑.๖ ศาสนา ☐ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

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

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

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

☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านบิดามารดา ☐ บ้านญาติ ☐ บ้านเพื่อน ☐ บ้านคนรู้จัก ☐ บ้านเช่า

พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา.....เดือนปี

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

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

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

☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านบิดามารดา ☐ บ้านญาติ ☐ บ้านเพื่อน ☐ บ้านคนรู้จัก ☐ บ้านเช่า

พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา.....เดือนปี

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

๑.๑๐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือเงินกองทุนยุติธรรม

☐ ชั้นสอบสวน ☐ ชั้นอุทธรณ์ ☐ ศาลชั้นต้น ☐ ศาลอุทธรณ์ ☐ ศาลฎีกา ☐ อื่นๆ.....

๒. ข้อมูลผู้รับมอบอำนาจ

๒.๑ ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

๒.๒ เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๒.๓ เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี

๒.๔ เชื้อชาติ ☐ ไทย ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๒.๕ สัญชาติ ☐ ไทย ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๒.๖ ศาสนา ☐ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

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

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

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

☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านบิดามารดา ☐ บ้านญาติ ☐ บ้านเพื่อน ☐ บ้านคนรู้จัก ☐ บ้านเช่า

พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา.....เดือนปี

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

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

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

☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านบิดามารดา ☐ บ้านญาติ ☐ บ้านเพื่อน ☐ บ้านคนรู้จัก ☐ บ้านเช่า

พักอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา.....เดือนปี

๓. การศึกษาของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

☐ ไม่รู้หนังสือ ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.

☐ อนุปริญญา/ปวส. ☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท ☐ปริญญาเอก ☐ อื่นๆ.....

๔. การประกอบอาชีพของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

๔.๑ ข้าพเจ้ามีรายได้ ก่อน/ขณะถูกดำเนินคดี

☐ ประกอบอาชีพ..... ตำแหน่ง.....

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

ชื่อสถานที่ทำงาน..... โทร.....

นอกจากงานประจำแล้ว ข้าพเจ้า ☐ ไม่มีอาชีพเสริมอื่น ๆ อีก

☐ มีอาชีพเสริม คือ.....

ชื่อสถานที่ทำงาน..... โทร.....

รายได้ วัน/เดือน/ปีละ.....บาท ทำงานมานาน.....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. เรื่อง ☐ คดีแพ่ง ☐ คดีอาญา ☐ คดีอื่นๆ

๕.๑ มีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือเงินหรือค่าใช้จ่ายจากกองทุนยุติธรรม ดังต่อไปนี้

☐ ค่าจ้างทนายความ

☐ ค่าใช้จ่ายในชั้นบังคับคดี

☐ ค่าฤชาธรรมเนียม

☐ ค่าตรวจพิสูจน์ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับคำวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือที่ใช้ในการแสวงหาข้อเท็จจริงและหลักฐาน รวมถึงค่าใช้จ่ายในการจัดเตรียมเอกสาร ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการเดินเผชิญสืบของศาล ค่าใช้จ่ายในการสอบแนวเขตรังวัดที่ดิน หรือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับแผนที่ภาพถ่ายทางอากาศหรือทางดาวเทียม หรือการอ่าน แปล ตีความ หรือวิเคราะห์ภาพถ่าย หรือคำล่ำ

☐ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับ ค่าที่พัก หรือค่าพาหนะเดินทาง

☐ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด.....

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

ข้อเท็จจริงแห่งคดี

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗. การไกล่เกลี่ยระงับข้อพิพาททางการใช้สิทธิทางศาล

☐ เคยไกล่เกลี่ยโดย.....

ผลการไกล่เกลี่ย.....

☐ ไม่เคยไกล่เกลี่ย ☐ ประสงค์ไกล่เกลี่ยระงับข้อพิพาท

☐ ไม่ประสงค์ไกล่เกลี่ยระงับข้อพิพาท เนื่องจาก.....

.....

[illegible]

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล (ถ้ามี)

☐ หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)

☐ สำเนาสัญญา.....

☐ สำเนาเอกสารสิทธิเกี่ยวกับที่ดิน.....

☐ สำเนาเอกสารทางคดี.....

☐ อื่นๆ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับความช่วยเหลือ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.