

พ.ร.บ.ค่าตอบแทนผู้เสียหาย และ
ค่าตอบแทน และค่าใช้จ่ายแก่
จำเลยในคดีอาญา



กรณีเสียชีวิต

กรณีบาดเจ็บ

1. เอกสารส่วนบุคคลผู้ยื่นคำขอ

- สำเนาบัตร ปชช. ของผู้เสียหายและผู้ยื่นคำขอแทน
- สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้เสียหายและผู้ยื่นคำขอแทน
- สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- สำเนาเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
- สำเนาสูติบัตร
- สำเนาใบมรณะบัตร

2. เอกสารเกี่ยวกับคดี

- สำเนาบันทึกรประจำวันเกี่ยวกับคดี (ใบแจ้งความ)
- บันทึกรการแจ้งสิทธิ หรือสำเนารายงานการสอบสวน
- สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพ
- สำเนาแผนที่เกิดเหตุ (ใช้เฉพาะกรณีจราจร)

3. เอกสารอื่นๆ

- ใบมอบอำนาจ (สงข. 7)
- บัญชีทายาทผู้เสียหาย
- แบบสอบข้อเท็จจริงกรณีประมาท (ใช้เฉพาะกรณีจราจร)
- เอกสารอื่น ๆ.....

1. เอกสารส่วนบุคคลผู้ยื่นคำขอ

- สำเนาบัตร ปชช. ของผู้เสียหายและผู้ยื่นคำขอแทน
- สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้เสียหายและผู้ยื่นคำขอแทน
- สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- สำเนาเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
- สำเนาสูติบัตร
- ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล (ตัวจริง)
- ใบรับรองแพทย์ (ทุกใบของการรักษา)

2. เอกสารเกี่ยวกับคดี

- สำเนาบันทึกรประจำวันเกี่ยวกับคดี (ใบแจ้งความ)
- บันทึกรการแจ้งสิทธิ หรือสำเนารายงานการสอบสวน
- สำเนาแผนที่เกิดเหตุ (ใช้เฉพาะกรณีจราจร)

3. เอกสารอื่นๆ

- ใบมอบอำนาจ (สงข. 7/1)
- แบบสอบข้อเท็จจริงกรณีประมาท(ใช้เฉพาะกรณีจราจร)
- เอกสารอื่น ๆ.....

กรณีความผิดเกี่ยวกับเพศ

กรณีจำเลย

1. เอกสารส่วนบุคคลผู้ยื่นคำขอ

- สำเนาบัตร ปชช. ของผู้เสียหายและผู้ยื่นคำขอแทน
- สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้เสียหายและผู้ยื่นคำขอแทน
- สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- สำเนาเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
- สำเนาสูติบัตร
- ใบตรวจชันสูตรของแพทย์

2. เอกสารเกี่ยวกับคดี

- สำเนาบันทึกรประจำวันเกี่ยวกับคดี (ใบแจ้งความ)
- บันทึกรการแจ้งสิทธิ หรือสำเนารายงานการสอบสวน

3. เอกสารอื่นๆ

- ใบมอบอำนาจ (สงข. 7/1)
- เอกสารอื่น ๆ.....

1. เอกสารส่วนบุคคลผู้ยื่นคำขอ

- สำเนาบัตร ปชช. ของจำเลยและผู้ยื่นคำขอแทน
- สำเนาทะเบียนบ้าน ของจำเลยและผู้ยื่นคำขอแทน
- สำเนาเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

2. เอกสารเกี่ยวกับคดี

- สัญญาจ้างว่าความพร้อมสำเนาบัตรทนายความ
- ใบแต่งทนายความ
- สำเนาคำพิพากษาศาล ทุกชั้นศาล
- หนังสือรับรองคดีถึงที่สุด
- สำเนาหมายขังระหว่างไต่สวนมูลฟ้องหรือพิจารณา
- สำเนาหมายปล่อยระหว่างไต่สวนมูลฟ้องหรือพิจารณา

3. เอกสารอื่น ๆ

- ใบมอบอำนาจ (สงข. 7/1 หรือ สงข. 7)
- หนังสือรับรองรายได้พร้อมสำเนาบัตร ปชช. ผู้รับรอง

ที่อยู่ สำนักงานคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ภาค 4
532,534 ถ.สงขลา-เกาะยอ ต.พะวง อ.เมือง จ.สงขลา 90100
โทร. 074-333311-2 โทรสาร. 074-333313





กรมคุ้มครองสิทธิและสวัสดิภาพ

แบบคำขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายในคดีอาญา

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....
วันที่รับคำขอ.....
สถานที่รับคำขอ.....
ผู้รับ.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้เสียหาย/ผู้ยื่นคำขอ

๑. ผู้เสียหาย ชื่อ-สกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
บิดาชื่อ..... มีชีวิต อายุ..... ปี อาชีพ..... ถึงแก่กรรม
มารดาชื่อ..... มีชีวิต อายุ..... ปี อาชีพ..... ถึงแก่กรรม
สถานภาพ โสด สมรส อื่นๆ.....
คู่สมรสชื่อ..... มีชีวิต อายุ..... ปี อาชีพ..... ถึงแก่กรรม
จำนวนบุตร..... คน อายุ..... ปี (ทุกคน)
ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒. ผู้รับมอบอำนาจ ทายาท ผู้อุปการะเลี้ยงดู อื่นๆ.....
ชื่อ-สกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๓. ข้อมูลคดี วัน/เดือน/ปี ที่เกิดเหตุ..... เวลา..... สถานที่เกิดเหตุ.....
พฤติการณ์แห่งคดี.....

ความเสียหายที่ได้รับ บาดเจ็บ เสียชีวิต บาดเจ็บและเสียชีวิตในเวลาต่อมา เพศ

๓.๑ กรณีได้รับบาดเจ็บ ได้รับบาดเจ็บที่.....
 มีค่ารักษาพยาบาล จำนวน..... บาท ใช้สิทธิอื่นโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
 มีค่าฟื้นฟูสมรรถภาพ จำนวน..... บาท ใช้สิทธิอื่นโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
การบาดเจ็บครั้งนี้ ได้รับความจ้างครบถ้วน ไม่ได้รับค่าจ้าง ได้รับความจ้างบางส่วน

๓.๒ กรณีเสียชีวิต มีค่าจัดการศพ จำนวน..... บาท

๓.๓ ข้าพเจ้าได้รับการบรรเทาความเสียหายมาแล้ว ดังนี้ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นให้แก่สำนักงานช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้เสียหาย และจำเลยในคดีอาญา ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่สำนักงานฯ แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่...../...../.....

คำเตือน - มาตรา ๒๘ ผู้ยื่นคำขอรับค่าตอบแทน ค่าทดแทน หรือค่าใช้จ่าย โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
- ในการยื่นคำขอรับค่าตอบแทน ผู้เสียหายไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย หรือค่าธรรมเนียมใดๆ

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....

อยู่บ้านเลขที่.....

มีฐานะเป็น ผู้เสียหาย / จำเลย / ทายาทผู้ได้รับความเสียหาย และเป็นผู้มีสิทธิยื่นคำขอ
ตามพระราชบัญญัติค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา พ.ศ.2544

ขอมอบอำนาจให้.....

อยู่บ้านเลขที่.....

เป็นผู้ยื่นคำขอแทนข้าพเจ้าเนื่องจากข้าพเจ้ามีเหตุจำเป็นไม่อาจยื่นคำขอได้ เพราะ

- เจ็บป่วยจนไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเองได้
- เป็นคนสูงอายุหรือเป็นบุคคลทุพพลภาพไม่สะดวกในการเดินทาง
- เดินทางไปต่างประเทศโดยมีกิจธุระจำเป็นอันไม่อาจหลีกเลี่ยงได้และไม่อาจมายื่นคำขอได้ภายใน
กำหนดเวลาตามมาตรา 22
- อื่นๆ.....

ทั้งนี้ เป็นไปตามพระราชบัญญัติค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่าย
แก่จำเลยในคดีอาญา พ.ศ. 2544 มาตรา 22 , 23 และระเบียบคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน
ผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญาวาดำด้วยการยื่นคำขอและวิธีพิจารณาค่าขอ
ค่าตอบแทน ค่าทดแทน และค่าใช้จ่าย พ.ศ.2545 ข้อ 5

เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

หมายเหตุ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหนังสือรับรองไว้เป็นหลักฐานกรณีมีเหตุจำเป็นไม่อาจยื่นคำขอได้ ดังนี้

- ใบรับรองแพทย์
- อื่นๆ.....

หนังสือมอบอำนาจ

ทำที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....

อยู่บ้านเลขที่.....

เกี่ยวข้องกับ.....ของ นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้เสียหาย / จำเลย ตามพระราชบัญญัติค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา

พ.ศ.2544 ขอมอบอำนาจให้.....

อยู่บ้านเลขที่.....

เป็นผู้มีอำนาจในการดำเนินการ เป็นผู้ดำเนินการขอรับสิทธิคามพระราชบัญญัติค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา พ.ศ.2544 ต่อคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญาแทนข้าพเจ้า รวมถึงมีอำนาจในการรับเงินหรือรับเช็ค ตามสิทธิดังกล่าวแทนข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการโอนเงินที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับตามสิทธิเข้าบัญชีของผู้รับมอบอำนาจ หรือส่งจ่ายเช็คที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับตามสิทธิในนามของผู้รับมอบอำนาจได้ด้วย เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

บัญชีทายาทผู้ได้รับความเสียหาย

ลำดับที่ 1. ชื่อ/สกุล..... วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

เกี่ยวข้องกับ.....อาชีพ.....ที่อยู่ปัจจุบัน/ติดต่อได้ เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ลำดับที่ 2. ชื่อ/สกุล..... วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

เกี่ยวข้องกับ.....อาชีพ.....ที่อยู่ปัจจุบัน/ติดต่อได้ เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ลำดับที่ 3. ชื่อ/สกุล..... วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

เกี่ยวข้องกับ.....อาชีพ.....ที่อยู่ปัจจุบัน/ติดต่อได้ เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ลำดับที่ 4. ชื่อ/สกุล..... วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

เกี่ยวข้องกับ.....อาชีพ.....ที่อยู่ปัจจุบัน/ติดต่อได้ เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ลำดับที่ 5. ชื่อ/สกุล..... วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

เกี่ยวข้องกับ.....อาชีพ.....ที่อยู่ปัจจุบัน/ติดต่อได้ เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ลำดับที่ 6. ชื่อ/สกุล..... วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

เกี่ยวข้องกับ.....อาชีพ.....ที่อยู่ปัจจุบัน/ติดต่อได้ เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

แบบสอบถามเท็จจริงเพิ่มเติม กรณีประมาทจราจร

1. ผู้เสียหายที่ประสบภัยจากรถ ชื่อ-สกุล.....
 - เป็นผู้ขับขี่
 - เป็นผู้โดยสาร
 - เป็นบุคคลภายนอก
2. ข้อมูลเกี่ยวกับคดี
 - มีคู่กรณี
 - ไม่มีคู่กรณี
 - ชนแล้วหลบหนี
 - รถไม่ได้จัดทำประกันภัยบุคคลที่ 3
3. ความเสียหายที่ได้รับ
 - บาดเจ็บใช้เวลารักษาไม่เกิน 20 วัน
 - บาดเจ็บใช้เวลารักษาเกินกว่า 20 วัน (รักษา 21 วันขึ้นไป)
 - สูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพ
 - เสียชีวิต
 - จ่ายค่ารักษา/ฟื้นฟู จำนวน.....บาท โดย.....
 - ความเสียหายอื่นๆ.....
4. สิทธิตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535
 - ขอรับสิทธิ
 - ได้รับค่าเสียหาย จำนวน.....บาท เป็นค่ารักษาพยาบาล/ค่าปลงศพ/อื่นๆ.....จาก พ.ร.บ.คุ้มครองฯ/กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย/บริษัทประกันภัยภาคสมัครใจ
 - ได้รับค่าเสียหายเกินกว่าค่าเสียหายเบื้องต้นเมื่อพิสูจน์ถูกผิดแล้วจำนวน.....บาท
 - รอกการพิสูจน์ความรับผิดชอบตามกฎหมาย
 - ได้รับค่าเสียหายจากรถที่ผู้เสียหายขับขี่หรือโดยสาร
 - ได้รับค่าเสียหายจากรถคู่กรณี
 - ไม่ได้รับเงินช่วยเหลือจากพ.ร.บ.คุ้มครองหรือกองทุนทดแทนฯ เนื่องจาก.....
 - ไม่ขอรับสิทธิ เนื่องจาก.....
5. ได้รับเงินชดเชยค่าเสียหายจากคู่กรณี เป็นจำนวนเงิน.....
6. ได้รับเงินช่วยเหลือจากทางอื่น (เช่น ประกันสังคม ฅนาปนกิจ).....
7. รถที่ผู้เสียหายขับขี่หรือโดยสาร เป็นรถของ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้น ให้แก่สำนักงานช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้เสียหายและจำเลยในคดีอาญา ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่สำนักงานแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก

(.....)

วันที่...../...../.....