

แบบฟอร์มสอบข้อเท็จจริงทั่วไป
ศูนย์ยุติธรรมชุมชน
 วันที่.....
 เลขที่รับบริการ.....
 เลขคดีที่.....

แบบฟอร์มสอบข้อเท็จจริงทั่วไปศูนย์ยุติธรรมชุมชน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลเรื่องที่ขอรับบริการ

เรื่องที่ขอรับบริการ

ประเภทคดี : ๑. แพ่ง+ล้มละลาย ๒. อาญา ๓. ปกครอง

ช่องทางขอรับบริการ : ๑. พบด้วยตนเอง ๒. โทรศัพท์ ๓. ยุติธรรมเคลื่อนที่

ส่วนที่ ๒ : ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

ชื่อ - สกุล เพศ สถานภาพ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ว/ด/ป เกิด อายุ ปี

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา การศึกษา

อาชีพ หมายเลขโทรศัพท์

ที่อยู่ปัจจุบัน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)

ชื่อ - สกุล

ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์

ส่วนที่ ๓ ความประสงค์ของผู้ขอรับบริการ

- ๑. ปรีกษากฎหมาย
- ๒. ร้องเรียน/ร้องทุกข์หน่วยงานภาครัฐ
- ๓. ร้องเรียน/ร้องทุกข์ภาคเอกชน
- ๔. การรับแจ้งข้อมูลการกระทำผิดกฎหมายในอำนาจหน้าที่ของ ยธ.
- ๕. การขอรับคำตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทน และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา (สขง.)
- ๖. การขอรับบริการจากกองทุนยุติธรรม
- ๗. การจัดหาทนายความให้แก่ผู้ต้องหาในคดีอาญาตาม ป.วิอาญา มาตรา ๑๓๔/๑
- ๘. การไกล่เกลี่ยและประนอมข้อพิพาท
- ๙. อื่นๆ การร้องขอคุ้มครองพยานในคดีอาญา การขอรับการสงเคราะห์ของผู้กระทำผิดภายหลังปล่อย การขอพบญาติแบบใกล้ชิด หรือ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ ๖ ความเห็นประธานศูนย์ยุติธรรมชุมชน ทราบดำเนินการตามเสนอ ยุติเรื่อง อื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

()

ประธานศูนย์ยุติธรรมชุมชน