

เลขที่รับ...../25.....

วัน / เดือน / ปี

คำขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายในคดีอาญา
โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความ

ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล.....

เกี่ยวข้องกับฐานะ ☐ ผู้เสียหาย ☐ ทายาท ☐ ผู้ยื่นคำขอแทน.....

ข้อมูลผู้เสียหาย ชื่อ..... นามสกุล.....

อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ รับจ้าง ☐ นักศึกษา ☐ อื่น ๆ ระบุ.....สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า / หม้าย บุตรจำนวน คน

ชื่อ บิดา ชื่อ มารดา

ที่อยู่ปัจจุบัน

..... โทรศัพท์

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐เลขที่บัตรประกันสังคม ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

เลขที่บัตรประจำตัว สังกัด บัตรหมดอายุ

บุคคลที่สามารถติดต่อได้..... ที่อยู่.....

..... โทรศัพท์.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

สถานี่ดำรงที่บันทึกประจำวัน.....

ขณะนี้ได้รับความเสียหายผู้เสียหายประกอบอาชีพ..... มีรายได้ในอัตรา.....

วัน / เดือน / ปี ที่เกิดเหตุ สาเหตุที่ได้รับความเสียหาย

ข้าพเจ้ามีสิทธิหรือโอกาสที่จะได้รับหรือได้รับการบรรเทาความเสียหายมาแล้ว ดังนี้

1.

2.

3.

(ลงชื่อ)

ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

คำเตือน

มาตรา 28 ผู้ใดยื่นคำขอรับค่าตอบแทน ค่าทดแทน หรือค่าใช้จ่าย โดยแสดงข้อความ

อันเป็นเท็จต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

