

ข้อมูลผู้เสียหาย

ศูนย์คุ้มครองสิทธิผู้เสียหายในคดีอาญา

ชื่อผู้เสียหาย.....	คดีอาญาหมายเลขดำที่...../.....(ถ้ามี)
ชื่อผู้กระทำความผิด/ผู้ถูกกล่าวหา.....	คดีอาญาหมายเลขแดงที่/.....(ถ้ามี)
สถานที่เกิดเหตุ.....	ของศาล.....
วันที่แจ้งความ.....สถานีตำรวจ.....	

๑. ข้อมูลเบื้องต้น

๑.๑ ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี เพศ.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์และ/หรือ ช่องทางอื่นที่สามารถติดต่อได้ เช่น Line ID, Facebook.....
สถานที่ใกล้เคียง.....

๑.๒ สถานภาพ : โสด สมรส หย่าร้าง

๑.๓ อาชีพ : ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ รับจ้าง อื่น ๆ.....

๑.๔ การศึกษา : ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

อื่น ๆ

บุคคลที่สามารถติดต่อท่านได้ ชื่อนามสกุล.....

เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....

๑.๕ พฤติการณ์ที่ทำให้ได้รับความเสียหายหรือข้อกล่าวหาผู้กระทำความผิด:

.....
.....

๒. ความเสียหายหรือปัญหาของผู้เสียหาย

๒.๑ ด้านร่างกาย

ได้รับความเจ็บที่บริเวณ.....

ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาล..... บ้าน อื่น ๆ

รักษาตัวนาน.....เดือน/สัปดาห์/วัน

หยุดเรียน/หยุดงาน.....เดือน/สัปดาห์/วัน

๒.๒ ด้านจิตใจ มีอาการต่อไปนี้

ซึมเศร้า

- เครียด
- หวาดระแวง/วิตกกังวล
- อื่น ๆ ระบุ.....

๒.๓ ด้านสังคม

- ได้รับความอับอาย
- ถูกดูหมิ่นเกลียดชัง
- เสื่อมเสียชื่อเสียง
- อื่น ๆ

๒.๔ ผลกระทบต่อฐานะทางเศรษฐกิจ

- ไม่สามารถทำงานได้
- รายได้น้อยลง
- อื่น ๆ

๒.๕ ด้านอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

๓. สิ่งที่คุณเสียหายต้องการให้ช่วยเหลือเยียวยา ดังนี้

- การคุ้มครองความปลอดภัย
- ห้ามผู้ถูกกล่าวหาหรือจำเลยคุกคามหรือเข้าใกล้
- ทุนายความ
- ค่ารักษาพยาบาล จำนวน บาท
- ค่าเสียหายอื่น ๆ จำนวน บาท
- อื่น ๆ.....

๔. กรณีพนักงานอัยการยื่นฟ้องคดีอาญาแล้ว ผู้เสียหายประสงค์ยื่นคำร้องขอให้ชดใช้ค่าสินไหมทดแทนตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๔๔/๑

- ประสงค์ (กรณีประสงค์ ให้กรอกแบบคำร้องขอให้ชดใช้ค่าสินไหมทดแทนฯ ท้ายเอกสารนี้)
- ไม่ประสงค์

๕. ผู้เสียหายประสงค์คัดค้านการขอประกันตัวของผู้ต้องหาหรือจำเลย

- คัดค้าน เพราะ
- ไม่คัดค้าน

๖. ผู้เสียหายประสงค์จะยื่นเอกสารที่เกี่ยวข้อง.....ฉบับ

หมายเหตุ ผู้เสียหายให้ความยินยอมให้ใช้ข้อมูลข้างต้นเพื่อการคุ้มครองสิทธิและดำเนินกระบวนการพิจารณาของศาลในคดีของผู้เสียหาย โดยข้อมูลดังกล่าวจะเป็นความลับไม่นำไปเผยแพร่

ลงชื่อ

(.....)

ผู้เสียหาย

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ

(.....)

(ผู้บันทึก)

วันที่...../...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

○ (๗)

คำร้อง

เรียกค่าเสียหายตาม ป.วิอาญา มาตรา ๔๔/๑



คดีหมายเลขดำที่

คดีหมายเลขแดงที่

ศาล.....

วันที่.....เดือน.....พุทธศักราช.....

ความอาญา

ระหว่าง



.....

โจทก์

.....

จำเลย

ข้าพเจ้า.....ผู้ร้อง/ผู้เสียหาย

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

ใกล้เคียง.....ตำบล/แขวง.....

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

ขอยื่นคำร้องมีข้อความตามที่กล่าวต่อไปนี้

ข้อ ๑. ด้วยจำเลยได้กระทำความผิดอาญา ฐาน.....

ผู้ร้องเป็นผู้เสียหายในคดีนี้ ซึ่งวันที่เวลาและรายละเอียดเกี่ยวกับการกระทำความผิดของจำเลยปรากฏตามคำฟ้องโจทก์ในคดีนี้

หมายเหตุ ข้าพเจ้ารอฟังคำสั่งอยู่ ถ้าไม่รอให้ถือว่าทราบแล้ว

.....ผู้ร้อง

ซึ่งการกระทำของจำเลยดังกล่าว เป็นเหตุทำให้ผู้ร้อง ได้รับความเสียหายดังต่อไปนี้

(๑) ค่ารักษาพยาบาล นาย/นาง/นางสาว.....เป็นเงิน.....บาท

(๒) ค่าปลงศพผู้ตาย นาย/นาง/นางสาว.....เป็นเงิน.....บาท

(๓) ค่าขาดประโยชน์ทำมาหาได้เพราะไม่สามารถประกอบอาชีพการงาน เป็นจำนวน.....วัน

วันละ.....บาท รวมเป็น จำนวน.....วัน รวมเป็นเงิน จำนวน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

(๔) ค่าขาดไร้อุปการะเลี้ยงดูตามกฎหมาย

(๔.๑) สำหรับ.....บิดาของ.....เป็นเงิน.....บาท

(๔.๒) สำหรับ.....มารดาของ.....เป็นเงิน.....บาท

(๕) ค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อันมิใช่ตัวเงินสำหรับ.....ที่เป็นเหตุให้ต้องได้รับ

ความเจ็บปวด ทนทุกข์ทรมานขอคิดค่าเสียหายเป็นเงินจำนวน.....บาท

(๖) ทรัพย์สินที่ได้รับความเสียหายจำนวนเงิน.....บาท

รวมเป็นเงินที่ได้รับความเสียหายทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ผู้ร้อง จึงขอให้ศาลบังคับให้จำเลยชดใช้ค่าเสียหาย จำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

(.....) พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๗.๕ ต่อปี นับตั้งแต่วันที่

จำเลยกระทำความผิดจนถึงวันฟ้อง และนับแต่วันถัดจากวันฟ้องจนกว่าจำเลยจะชำระตามคำพิพากษาให้แก่ผู้ร้องด้วย

ควรมีครบแล้วแต่จะโปรด

ลงชื่อ.....ผู้ร้อง

คำร้องฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ร้องเป็นผู้เรียงและผู้พิมพ์

ลงชื่อ.....ผู้เรียงและผู้พิมพ์

ใบแจ้งข้อมูลผู้เสียหาย

ชื่อผู้เสียหาย.....
ชื่อผู้กระทำความผิด/ผู้ถูกกล่าวหา.....
สถานที่เกิดเหตุ.....

เลขรับผู้เสียหาย ที่.....
 ศาล.....
 คดีอาญาหมายเลขดำที่...../.....(ถ้ามี)
 คดีอาญาหมายเลขแดงที่/.....(ถ้ามี)

	นัด	วัน - เวลา
ชั้นสอบสวน	วัน..... เวลา.....
ชั้นพิจารณา	วัน..... เวลา.....
ชั้นบังคับคดี	วัน..... เวลา.....

หมายเหตุ กำหนดเวลาดังกล่าว เป็นกำหนดนัดตามกฎหมายอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ อาทิ อาจมีการนำตัวผู้ถูกกล่าวหามาฝากขังหรือยื่นฟ้องก่อนกำหนดได้