

(สคช. ๘)

คำร้องขอรับความช่วยเหลือ

ไถ่เกลี่ยข้อพิพาทกองทุนหมู่บ้านฯ

เลขรับที่.....
วันที่.....
เวลา.....
นิติกร/ผู้รับ.....

สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย
และการบังคับคดีจังหวัดขอนแก่น

๑. ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
เกิดเมื่อวันที่.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....วันออกบัตร.....
วันบัตรหมดอายุ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....รายได้เดือนละ.....บาท
มีรายได้อื่นจาก.....เดือนละ.....บาท
มีทรัพย์สินที่มีราคา คือ.....

๒. ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทร (1).....
อีเมล.....Line ID..... (2).....

๓. จบการศึกษาชั้น.....ความรู้ () อ่านออก () เขียนได้ () ไม่รู้หนังสือ

๔. สถานภาพสมรส () โสด () จดทะเบียน () ไม่จดทะเบียน
() หย่า () แยกกันอยู่ () เป็นหม้าย

๕. ชื่อ-นามสกุลคู่สมรส.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....
สัญชาติ.....อาชีพ.....มีรายได้เดือนละ.....บาท

๖. เกี่ยวกับบุตร มีบุตร (ที่ยังมีชีวิตอยู่).....คน

๑)อายุ.....ปี รายได้เดือนละ.....บาท
๒)อายุ.....ปี รายได้เดือนละ.....บาท
๓)อายุ.....ปี รายได้เดือนละ.....บาท
๔)อายุ.....ปี รายได้เดือนละ.....บาท

๗. คู่กรณีชื่อ-นามสกุล.....อาชีพ.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
(1) โทรศัพท์..... (2) (มือถือ).....

๕. ก่อนหน้านี้ เคยขอความช่วยเหลือ/แนะนำ จาก.....

วันนี้ข้าพเจ้าได้ร้องขอให้พนักงานอัยการ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดขอนแก่น เพื่อขอให้พนักงานอัยการ โกล่เกลี่ยข้อพิพาท โดยมีข้อเท็จจริง ดังนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ร้อง
()

ผู้ร้องมีพยานอ้างอิงเพื่อสนับสนุนข้อเท็จจริงข้างต้น ดังนี้

พยานบุคคล

๑.อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๒.อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๓.อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๔.อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๕.อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

พยานเอกสาร

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

ผู้ร้องรับว่าจะนำพยานบุคคลดังกล่าวข้างต้นไปทำการสอบข้อเท็จจริง กับนำพยานเอกสารต่างๆ ไปมอบให้กับ สคช.ในวันที่.....
เวลา.....น. และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับของ สคช. อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินการช่วยเหลือตามคำร้องขอของผู้ได้รับผลและถูกลงไปด้วยดี

ลงชื่อผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก
(.....)

เสนอ พนักงานอัยการ

ความเห็น.....พิจารณาแล้วเห็นว่า คดีนี้อยู่ในอำนาจหน้าที่ของ สคพจ.ขอนแก่น
และไม่ใช่เรื่องที่ต้องห้ามมิให้รับไว้ดำเนินการ...ตามระเบียบสำนักงานอัยการสูงสุด...ว่าด้วยการ
คุ้มครองสิทธิฯ พ.ศ.๒๕๖๒.....จึงเห็นควรรับไว้เพื่อให้ความช่วยเหลือและดำเนินการไต่สวน
ประណอมข้อพิพาท ตามความประสงค์ของผู้ร้อง./.....

ลงชื่อ.....นิติกร / ทนายความอาสา
(.....) หรือทนายความอาสาอาวุโส

เสนอ หัวหน้าพนักงานอัยการ

ความเห็น.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....พนักงานอัยการ
(.....)

คำสั่ง

ดำเนินการ.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าพนักงานอัยการ
(.....)