

เริ่มสอบเวลา.....

นัดผู้ร้องวันที่.....

(สคช.8)

คำร้องขอรับความช่วยเหลือ

เลขที่

ผู้แนะนำ/สื่อ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑. ชื่อ-นามสกุลวันเดือนปีเกิดอายุ.....ปี เดือน
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ออกให้ที่อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... วันที่ออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....
อาชีพ..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....
รายได้เดือนละ..... บาท มีรายได้อื่นจาก เดือนละ บาท
มีทรัพย์สินที่มีราคา คือ
๒. ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทร..... Email
LINE ID Facebook
๓. จบการศึกษาชั้น สามารถ () อ่านออก () เขียนได้ () ไม่รู้หนังสือ
๔. สถานภาพการสมรส () โสด () จดทะเบียน () ไม่จดทะเบียน
() หย่า () แยกกันอยู่ () ม่าย
๕. ชื่อคู่สมรส.....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
- ๕) อายุ ปี รายได้เดือนละ บาท
- ๖) อายุ ปี รายได้เดือนละ บาท

๗. คู่กรณีชื่อ.....อาชีพ.....
 บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เบอร์ติดต่อ.....Email.....
 LINEID.....Facebook.....
 ๘. รับมาจากหน่วยงาน.....เลขที่หนังสือ.....วันที่.....
 ๙. เรื่องที่ขอให้ช่วยเหลือ
 ๙.๑ การให้คำปรึกษาทางกฎหมาย การช่วยเหลือทำนิติกรรมสัญญา และช่วยเหลือประណอมข้อพิพาท
 ๙.๒ ตั้งผู้จัดการมรดก
 ๑๐. จำนวนทุนทรัพย์.....

บันทึกข้อเท็จจริง

ข้อ ๑. ด้วย นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....
 มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ซึ่งเป็น.....ของ นาย/นาง/นางสาว/.....
 ปรากฏตามสำนาทะเบียนบ้าน ได้ยื่นเรื่องขอตั้งผู้จัดการมรดกต่อ สคช.สตูล เพื่อขอให้พนักงานอัยการ สำนักงาน
 อัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสตูล ให้ยื่นคำร้องต่อศาลจังหวัดสตูล
 ขอให้ศาลมีคำสั่งตั้งตนเป็นผู้จัดการมรดกของ นาย/นาง/นางสาว.....เจ้ามรดกผู้ตาย
 ซึ่งขณะถึงแก่ความตายมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัดสตูล ปรากฏตามสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน

ข้อ ๒. พนักงานอัยการสคช.สตูล สอบข้อเท็จจริงแล้วได้ความว่านาย/นาง/นางสาว.....
 เจ้ามรดกผู้ตาย เป็นผู้นับถือศาสนา.....เป็นบุตรของนาย.....(บิดา)
 กับ นาง.....(มารดา) ซึ่งบิดาและมารดาเจ้ามรดก ☐ เสียชีวิตแล้ว ☐ ยังมีชีวิตอยู่
☐ บิดาหรือมารดาเสียชีวิตแล้ว

นาย/นาง/นางสาว.....ได้ ☐ จดทะเบียนสมรส
☐ ทำพิธีสมรสตามกฎหมายอิสลาม(นิกะห์) ☐ ไม่ได้จดทะเบียนสมรสกับผู้ใด ☐ อยู่กินฉันท์สามีภริยา/กับ
 นาย/นาง/นางสาว.....ปรากฏตามสำเนาใบสำคัญการสมรส/สำเนาหนังสือ
 รับรองการสมรส (นิกะห์)/สำเนาข้อมูลทะเบียนครอบครัว แล ☐ ยังเป็นคู่สมรสกันอยู่จนเสียชีวิต ☐ จดทะเบียน
 หย่าแล้ว และเจ้ามรดก ☐ จดทะเบียนรับบุตรบุญธรรม ☐ ไม่จดทะเบียนรับบุตรบุญธรรม
 ในระหว่างสมรสกับ นาย/นาง/นางสาว.....มีบุตรด้วยกัน.....คน ดังนี้

๑.....๒.....
 ๓.....๔.....
 ๕.....ปรากฏตามบัญชีเครือญาติ

เมื่อวันที่.....เดือน..... ๒๕..... นาย/นาง/นางสาว.....
ได้ถึงแก่ความตายด้วยสาเหตุ.....ปรากฏตามสำเนา-mortuary

ก่อนตาย นาย/นาง/นางสาว.....เจ้ามรดก ☐ ทำพินัยกรรม ☐ มิได้ทำพินัยกรรม
ไว้มีทรัพย์สินมรดกตกทอดแก่ทายาทเท่าที่ตรวจสอบได้ในขณะนี้ ดังนี้

๑.
๒.

เมื่อเจ้ามรดกถึงแก่ความตายแล้ว นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้ร้อง)
ได้ไปติดต่อขอโอนทรัพย์สินมรดกดังกล่าวข้างต้นให้แก่ทายาทโดยธรรม/ผู้รับพินัยกรรม ของผู้ตาย แต่เจ้าหน้าที่
ที่เกี่ยวข้องไม่อาจดำเนินการให้ได้โดยอ้างว่ายังไม่มีคำสั่งศาลตั้ง นาย/นาง/นางสาว.....
เป็นผู้จัดการมรดกของผู้ตาย กรณีจึงมีเหตุขัดข้องในการจัดการทรัพย์สินมรดกของผู้ตายดังกล่าว

ข้อ.๓ กรณีดังกล่าวเจ้ามรดก ทำพินัยกรรมไว้/มิได้ทำพินัยกรรมไว้ มีเหตุขัดข้องในการจัดการทรัพย์สินมรดก
ประกอบกับ นาย/นาง/นางสาว..... มีคุณสมบัติครบถ้วนตามกฎหมาย
กล่าวคือบรรลุนิติภาวะแล้ว ไม่เป็นคนวิกลจริต บุคคลซึ่งศาลสั่งให้เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือบุคคลซึ่งศาล
สั่งให้เป็นบุคคลล้มละลายและทายาทอื่นให้ความยินยอมแล้ว นาย/นาง/นางสาว.....
จึงสมควรเป็นผู้จัดการมรดก ของ นาย/นาง/นางสาว.....เจ้ามรดกผู้ตาย

ร้องมีพยานอ้างอิงเพื่อสนับสนุนข้อเท็จจริงข้างต้น 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.....

ผู้ร้องรับว่าจะนำพยานบุคคลดังกล่าวข้างต้นไปทำการสอบข้อเท็จจริงกับนำพยานเอกสารต่างๆไปมอบ
ให้กับสคช.....

..... ในวันที่ เดือน พ.ศ.
เวลา ๐๙.๓๐ น. และพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของ สคช. อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้เพื่อการ
ดำเนินการช่วยเหลือตามคำร้องขอของผู้ได้รับผลและถูกล่วง ไปด้วยดี

ลงชื่อ ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

"ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานอัยการสูงสุดใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติราชการและการติดตาม
ประเมินผลการปฏิบัติราชการ"

ลงชื่อ ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

ลงชื่อ ผู้บันทึก
(.....)

คำแนะนำ/ความเห็น.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ จี.กิตกร/ ทนายความอาสา
(.....)