**ข้อมูลผู้เสียหาย**

**ศูนย์คุ้มครองสิทธิผู้เสียหายในคดีอาญา**

**ชื่อผู้เสียหาย..............................................................................**

**ชื่อผู้กระทำความผิด/ผู้ถูกกล่าวหา……………………………………..**

**สถานที่เกิดเหตุ..........................................................................**

**วันที่แจ้งความ......................สถานีตำรวจ.................................**

**คดีอาญาหมายเลขดำที่.................../.................(ถ้ามี)คดีอาญาหมายเลขแดงที่ .............../..................(ถ้ามี)**

**ของศาล....................................................................**

**๑. ข้อมูลเบื้องต้น**

**๑.๑** ชื่อ...................................................................นามสกุล..................................................................

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน............................................................................อายุ....................ปี เพศ.............

เชื้อชาติ.............................................สัญชาติ................................................ศาสนา............................................

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..................................... ซอย..............................................ถนน......................................

ตำบล/แขวง............................................อำเภอ/เขต...........................................จังหวัด......................................

โทรศัพท์ ............................และ/หรือ ช่องทางอื่นที่สามารถติดต่อได้ เช่น Line ID, Facebook.........................  
สถานที่ใกล้เคียง..................................................................

**๑.๒** **สถานภาพ** : □ โสด □ สมรส □ หย่าร้าง

**๑.3 อาชีพ** : □ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ □ รับจ้าง □ อื่น ๆ...................

**๑.4 การศึกษา**  : □ ต่ำกว่าปริญญาตรี □ ปริญญาตรี □ สูงกว่าปริญญาตรี

□ อื่น ๆ .....................................

บุคคลที่สามารถติดต่อท่านได้ ชื่อ .....................................................นามสกุล...................................................

เกี่ยวข้องเป็น.......................................................................โทรศัพท์...................................................................

**๑.5 พฤติการณ์ที่ทำให้ได้รับความเสียหายหรือข้อกล่าวหาผู้กระทำผิด:** ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**2.** **ความเสียหายหรือปัญหาของผู้เสียหาย**

**2.1 ด้านร่างกาย**

□ ได้รับบาดเจ็บที่บริเวณ................................................................

□ ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาล................................................ □ บ้าน □ อื่น ๆ ...............................

□ รักษาตัวนาน.........เดือน/สัปดาห์/วัน

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

**2.2 ด้านจิตใจ มีอาการต่อไปนี้**

□ ซึมเศร้า

□ เครียด

□ หวาดระแวง/วิตกกังวล

□ อื่น ๆ ระบุ.....................................................................................

**2.3 ด้านสังคม**

□ ได้รับความอับอาย

□ ถูกดูหมิ่นเกลียดชัง

□ เสื่อมเสียชื่อเสียง

□ อื่น ๆ ...........................................

**2.4 ผลกระทบต่อฐานะทางเศรษฐกิจ**

□ ไม่สามารถทำงานได้ □ รายได้น้อยลง □ อื่น ๆ ............................................

**2.5 ด้านอื่น ๆ (ถ้ามี)**

................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................

**3. สิ่งที่ผู้เสียหายต้องการให้ช่วยเหลือเยียวยา ดังนี้**

□ การคุ้มครองความปลอดภัย

□ ห้ามผู้ถูกกล่าวหาหรือจำเลยคุกคามหรือเข้าใกล้

□ ทนายความ

□ ค่ารักษาพยาบาล จำนวน ....................................................... บาท

□ ค่าเสียหายอื่น ๆ จำนวน ......................................................... บาท

□ อื่น ๆ..................................................................................................................................................

**4. กรณีพนักงานอัยการยื่นฟ้องคดีอาญาแล้ว ผู้เสียหายประสงค์ยื่นคำร้องขอให้ชดใช้ค่าสินไหมทดแทน  
ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๔๔/๑**

□ ประสงค์ (กรณีประสงค์ ให้กรอกแบบคำร้องขอให้ชดใช้ค่าสินไหมทดแทนฯ ท้ายเอกสารนี้)

□ ไม่ประสงค์

**๕. ผู้เสียหายประสงค์คัดค้านการขอประกันตัวของผู้ต้องหาหรือจำเลย**

□ คัดค้าน เพราะ .....................................................................................................................

□ ไม่คัดค้าน

**๖. ผู้เสียหายประสงค์จะยื่นเอกสารที่เกี่ยวข้อง................ฉบับ**

**หมายเหตุ ผู้เสียหายให้ความยินยอมให้ใช้ข้อมูลข้างต้นเพื่อการคุ้มครองสิทธิและดำเนินกระบวนพิจารณาของศาลในคดีของผู้เสียหาย โดยข้อมูลดังกล่าวจะเป็นความลับไม่นำไปเผยแพร่**

ลงชื่อ ....................................................

(.............................................................)

(ผู้บันทึก)

วันที่.............../......................./...................

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ ....................................................

(.............................................................)

ผู้เสียหาย

วันที่.............../......................./...................

**(๗)**



## คำร้อง

**เรียกค่าเสียหายตาม ป.วิอาญา มาตรา ๔๔/๑**

## คดีหมายเลขดำที่ ............./…..…….....

**คดีหมายเลขแดงที่ ............../...............**

###### **ศาล**

**วันที่** **เดือน** **พุทธศักราช**

**ความอาญา**

**โจทก์**

**ระหว่าง**

**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**

**ขอยื่นคำร้องมีข้อความตามที่จะกล่าวต่อไปนี้**

**ข้อ ๑.** ด้วยจำเลยได้กระทำความผิดอาญา ฐาน. .

. .  
ผู้ร้องเป็นผู้เสียหายในคดีนี้ ซึ่งวันที่เวลาและรายละเอียดเกี่ยวกับการกระทำความผิดของจำเลยปรากฏตาม

คำฟ้องโจทก์ในคดีนี้

**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.....................................................ที่เป็นเหตุให้ต้องได้รับความเจ็บปวด ทนทุกข์ทรมานขอคิดค่าเสียหายเป็นเงินจำนวน..........................................บาท

(๖) ทรัพย์สินที่ได้รับความเสียหาย ......................................................จำนวนเงิน.........................บาท

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

ผู้ร้อง จึงขอให้ศาลบังคับให้จำเลยชดใช้ค่าเสียหาย จำนวนเงินทั้งสิ้น..............................................บาท (...........................................................................) พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๗.๕ ต่อปี นับตั้งแต่วันที่จำเลยกระทำความผิดจนถึงวันฟ้อง และนับแต่วันถัดจากวันฟ้องจนกว่าจำเลยจะชำระตามคำพิพากษาให้แก่ผู้ร้องด้วย

ควรมิควรแล้วแต่จะโปรด

ลงชื่อ……………………………....................ผู้ร้อง

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

ลงชื่อ…………..………...............…………ผู้เรียงและพิมพ์

**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**