



แบบคำขอให้หน่วยงานของรัฐชดใช้ค่าสินไหมทดแทนจากการกระทำละเมิดของเจ้าหน้าที่

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)

.....โทร. เป็นผู้เสียหาย โดยได้รับความเสียหาย

จากการกระทำละเมิดของเจ้าหน้าที่รัฐ ราย (นาย/นาง/นางสาว)

.....ตำแหน่ง สังกัด (สำนัก/กอง/ศูนย์)

..... กรม/สำนักงาน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ข้อเท็จจริง

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

๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมชดใช้ค่าสินไหมทดแทนความเสียหาย
ให้แก่ข้าพเจ้า โดยมีรายละเอียดความเสียหายตามจริง ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ค่าเสียหายต่อร่างกายและชีวิต

- (๑) ค่ารักษาพยาบาล จำนวน บาท
- (๒) ค่าขาดประโยชน์ทำมาหาได้ในระหว่างเจ็บป่วย จำนวน บาท
- (๓) ค่าขาดเขยแทนการสูญเสียอวัยวะ หรือสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใด
ส่วนหนึ่งหรือหลายส่วนของร่างกาย จำนวน บาท
- (๔) ค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายอันจำเป็นในการจัดการศพ จำนวน บาท
- (๕) ค่าขาดไร้อุปการะ จำนวน บาท

ส่วนที่ ๒ ค่าเสียหายต่อทรัพย์สิน (ระบุทรัพย์สินที่เสียหาย)

- (๑) จำนวน บาท
- (๒) จำนวน บาท
- (๓) จำนวน บาท

ส่วนที่ ๓ ค่าเสียหายอื่น ๆ

- (๑) จำนวน บาท
- (๒) จำนวน บาท
- (๓) จำนวน บาท

รวมเป็นค่าเสียหายทั้งสิ้นจำนวน บาท (.....)

๓. หลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา

รัฐออกให้

- สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นของผู้ยื่นคำขอที่หน่วยงานของรัฐออกให้
- สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาใบมรณบัตรของผู้เสียชีวิต (กรณีผู้มีสิทธิยื่นคำขอเสียชีวิต)
- หลักฐานการสมรส (กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นคู่สมรสหรือบุตรของผู้เสียชีวิต)
- หลักฐานการรับรองบุตร (กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นบุตรนอกสมรสของผู้เสียชีวิต)
- หลักฐานการแจ้งความและ/หรือสำเนาการสอบสวนของพนักงานสอบสวน (ถ้ามี)
- คำพิพากษาที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)
- หลักฐานการรักษาพยาบาล (กรณีขอให้ชดใช้ค่ารักษาพยาบาล)
- หลักฐานที่แพทย์รับรองให้หยุดรักษาตัว (กรณีขอให้ชดใช้ค่าขาดประโยชน์นำมาหาได้ระหว่าง

เจ็บป่วย)

หลักฐานทางการแพทย์ว่า ผู้เสียหายที่ต้องสูญเสียอวัยวะ ตกเป็นผู้พิการหรือผู้ทุพพลภาพ (กรณีขอค่าชดเชยแทนการสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งหรือหลายส่วนของร่างกาย)

หลักฐานเกี่ยวกับรายได้ของผู้เสียชีวิต (กรณีขอให้ชดใช้ค่าขาดไร้อุปการะ)

หลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับค่าเสียหายที่ยื่นคำขอ

.....

.....

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ค่าสินไหมทดแทนความเสียหายที่ได้ร้องขอต่อหน่วยงานของรัฐมิได้สูงเกินสมควร และเป็นค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้เสียหาย
(.....)

วันที่

ใบรับคำขอ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)ตำแหน่ง

หน่วยงาน ได้รับคำขอให้หน่วยงานของรัฐชุดใช้ค่าสินไหมทดแทนความเสียหาย กรณี

เจ้าหน้าที่กระทำละเมิดต่อบุคคลภายนอกของ (นาย/นาง/นางสาว)

เลขรับที่ ลงวันที่ ไว้เรียบร้อยแล้ว

โทร. ติดต่อสอบถาม 034 109 300