|  |  |
| --- | --- |
| **รายคดี......................................................................................................................................................**  **ความผิดมูลฐาน........................................................................................................................................** | |
| **คำร้องเพื่อขอรับคืนหรือชดใช้คืนซึ่งทรัพย์สิน ที่เกี่ยวกับการกระทำความผิดหรือชดใช้ค่าเสียหาย ให้แก่ผู้เสียหายในความผิดมูลฐาน** | สำหรับเจ้าหน้าที่  เลขที่รับ................................  วันที่รับ.................................  ผู้รับ..................................... |
| **คำอธิบาย**   1. **ผู้เสียหาย** หมายความว่า บุคคลผู้ได้รับความเสียหายโดยตรงจากการกระทำความผิดมูลฐานและไม่มีส่วนร่วม ในการกระทำความผิดนั้น 2. **ความเสียหาย** หมายความว่า ความเสียหายแก่ทรัพย์สิน ชีวิต ร่างกาย จิตใจ เสรีภาพ อนามัย หรือชื่อเสียง ที่เกิดขึ้นโดยตรงจากการกระทำความผิดมูลฐานเท่านั้น มิได้หมายความรวมถึงผลประโยชน์ กำไร หรือผลตอบแทนอย่างหนึ่งอย่างใด ที่ผู้เสียหายคาดว่าจะได้รับในอนาคต หรือที่ผู้กระทำความผิดมูลฐานได้ให้คำมั่นสัญญาว่าจะจ่ายให้แก่ผู้เสียหาย   **คำเตือนและคำแนะนำ**   1. **การยื่นคำร้องจะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีการกรอกข้อมูลครบถ้วน พร้อมกับยื่นเอกสารหลักฐานตามที่กำหนด** ดังนั้น ผู้ยื่นคำร้องควรกรอกข้อมูลต่างๆ ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงและแนบเอกสารหลักฐานต่างๆ  ที่เกี่ยวข้องกับข้อเท็จจริง/ข้อมูลต่างๆ ที่ระบุไว้ในคำร้องให้ครบถ้วน ในคราวเดียวกัน 2. **ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน** ซึ่งอาจทำให้ผู้อื่นหรือประชาชนเสียหายต้องระวางโทษจำคุก ไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗) 3. การยื่นคำร้องเพื่อขอรับคืนหรือชดใช้คืนซึ่งทรัพย์สินที่เกี่ยวกับการกระทำความผิดหรือชดใช้ค่าเสียหาย **ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายหรือค่าธรรมเนียมใด ๆ** 4. สำนักงาน ปปง. จะติดต่อกับท่านผ่านช่องทางที่ระบุไว้ในคำร้องเท่านั้น ดังนั้น เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเอง **โปรดระบุช่องทางการติดต่อทุก ๆ ช่องทางที่สามารถติดต่อได้ไว้โดยครบถ้วนชัดเจน** และหากประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงช่องทางการติดต่อดังกล่าว โปรดมีหนังสือแจ้งให้สำนักงาน ปปง. ทราบด้วย | |
| **๑. ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง**  □ ผู้เสียหายยื่นคำร้องด้วยตนเอง  □ ผู้เสียหายประเภทบุคคลธรรมดา **(กรอกข้อมูลในข้อ ๑.๑)**  □ ผู้เสียหายประเภทนิติบุคคล **(กรอกข้อมูลในข้อ ๑.๒)**  □ ผู้ยื่นคำร้องแทนผู้เสียหาย  □ ผู้เสียหายประเภทบุคคลธรรมดา **(กรอกข้อมูลในข้อ ๑.๑ และข้อ ๑.๓)**  □ ผู้เสียหายประเภทนิติบุคคล **(กรอกข้อมูลในข้อ ๑.๒ และข้อ ๑.๓)** | |
| **๑.๑ ผู้เสียหายประเภทบุคคลธรรมดา**  ผู้เสียหาย นาย/นาง/นางสาว/ยศ.........................ชื่อ............................................สกุล................................................  เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือเลขที่หนังสือเดินทาง............................หรือเลขประจำตัวคนต่างด้าว ........................................................... ออกโดย............................................................. วันออกบัตร/หนังสือ วันที่ ................................................ วันบัตร/หนังสือหมดอายุ วันที่ .............................................. วัน/เดือน/ปีเกิด............................อายุ..............ปี เชื้อชาติ..........................สัญชาติ........................ศาสนา............................ สถานภาพ □ โสด □ สมรส (จดทะเบียน) □ สมรส (ไม่จดทะเบียน) □ หย่า □ อื่นๆ (ระบุ)..............................  อาชีพ..................................................................ตำแหน่ง.......................................................................................................  สถานที่ทำงาน.........................................................................................................................................................................  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.......................หมู่ที่..............หมู่บ้าน/อาคาร..............................................................................ห้อง......................ชั้น..............ซอย....................................ถนน...................................ตำบล/แขวง........................................  อำเภอ/เขต......................................................จังหวัด....................................................รหัสไปรษณีย์....................................  โทรศัพท์ ................................................. โทรสาร ................................................  ที่อยู่ปัจจุบัน □ เช่นเดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน □ ที่อื่น (ระบุ) เลขที่.......................หมู่ที่.................หมู่บ้าน/อาคาร..................................................ห้อง.................ชั้น.............ซอย.......................................ถนน...............................................ตำบล/แขวง..............................................อำเภอ/เขต.............................................จังหวัด....................................................รหัสไปรษณีย์.................................... โทรศัพท์ ................................................. โทรสาร ......................................................  ชื่อบิดา ......................................................................................โทรศัพท์ ..............................................................................  ชื่อมารดา ..................................................................................โทรศัพท์ ..............................................................................  ชื่อบุคคลใกล้ชิดที่ติดต่อได้สะดวก...........................................................................................................................................  มีความสัมพันธ์เป็น .................................................................. โทรศัพท์ ..............................................................................  **ช่องทางที่ประสงค์จะใช้ในการติดต่อกับ สำนักงาน ปปง. (เลือกได้มากกว่า ๑ ช่องทาง)**  □ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน □ ที่อยู่ปัจจุบัน □ e-mail …………………………………………….................................................  **๑.๒ ผู้เสียหายประเภทนิติบุคคล**  ผู้เสียหายนิติบุคคลชื่อ...................................................................เลขทะเบียนนิติบุคคล............................................  วันจดทะเบียนนิติบุคคล...........................................................ออกโดย.............................................................................. สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่เลขที่...................หมู่ที่..............หมู่บ้าน/อาคาร...........................................................ชั้น................  ซอย...........................................................ถนน................................................ตำบล/แขวง...................................................  อำเภอ/เขต .................................................................จังหวัด.......................................รหัสไปรษณีย์....................................  โทรศัพท์ ........................................................... โทรสาร................................................e-mail...…………………………………….  โดยผู้แทนนิติบุคคล นาย/นาง/นางสาว/ยศ........................ชื่อ........................................สกุล.................................................  เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือเลขที่หนังสือเดินทาง............................หรือเลขประจำตัวคนต่างด้าว .................................................................. ออกโดย.................................................................  วันออกบัตร/หนังสือ วันที่ ................................................ วันบัตร/หนังสือหมดอายุ วันที่ ....................................................  วัน/เดือน/ปีเกิด............................................เชื้อชาติ...........................สัญชาติ............................ศาสนา................................  **ช่องทางที่ประสงค์จะใช้ในการติดต่อกับ สำนักงาน ปปง. (เลือกได้มากกว่า ๑ ช่องทาง)**  □ สำนักงานแห่งใหญ่  □ ที่อื่น (ระบุ) เลขที่.........................หมู่ที่ .......... หมู่บ้าน/อาคาร.........................................ห้อง....................ชั้น..............ซอย ............................ถนน ..............................ตำบล/แขวง...............................อำเภอ/เขต ................................................จังหวัด ................................... รหัสไปรษณีย์......................โทรศัพท์..................................โทรสาร........................................  □ e-mail ……………………………………………...........................................................................................................................  **๑.๓ ผู้ยื่นคำร้องแทนผู้เสียหาย**  ผู้ยื่นคำร้องแทนผู้เสียหาย นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....................ชื่อ......................................สกุล............................................  เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ เลขที่หนังสือเดินทาง..........................................หรือเลขประจำตัวคนต่างด้าว ........................................................... ออกโดย....................................................................วันออกบัตร/หนังสือ วันที่ ................................................ วันบัตร/หนังสือหมดอายุ วันที่ .............................................. วัน/เดือน/ปีเกิด............................อายุ..............ปี เชื้อชาติ..........................สัญชาติ........................ศาสนา............................  ในฐานะเป็น (ระบุรายละเอียดพร้อมแนบหลักฐานการมีอำนาจยื่นคำร้องแทนผู้เสียหายในแต่ละกรณี)  □ ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้เสียหาย ...................................................................................................................................  □ ผู้อนุบาลของผู้เสียหาย ....................................................................................................................................................  □ ทายาทของผู้เสียหาย .......................................................................................................................................................  □ ผู้จัดการมรดกของผู้เสียหาย ............................................................................................................................................  □ ผู้บุพการี ผู้สืบสันดาน หรือสามีหรือภริยา ของผู้เสียหายที่บาดเจ็บจนไม่สามารถจะจัดการเองได้และไม่อาจมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนได้ ..............................................................................................................................  □ ผู้รับมอบอำนาจของผู้เสียหาย ..........................................................................................................................................  ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่.......................หมู่ที่..............หมู่บ้าน/อาคาร...........................................ห้อง.......................................  ชั้น................ซอย.......................................ถนน................................................ตำบล/แขวง..................................................  อำเภอ/เขต.............................................................จังหวัด.............................................รหัสไปรษณีย์....................................  โทรศัพท์ ................................................. โทรสาร ................................................ e-mail …………………………………………….  **ช่องทางที่ประสงค์จะใช้ในการติดต่อกับ สำนักงาน ปปง.** **(เลือกได้มากกว่า ๑ ช่องทาง)**  □ ที่อยู่ที่ติดต่อได้ □ e-mail ……………………………………………......................................................................................... | |
| **๒. ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการกระทำความผิดและความเสียหาย**  **๒.๑** ผู้เสียหายมีหลักฐานอย่างหนึ่งอย่างใดที่แสดงถึงการเป็นผู้เสียหายและได้แนบมาพร้อมคำร้องด้วยแล้ว ได้แก่  □ สำเนาคำพิพากษาให้ได้รับคืนทรัพย์สินหรือได้รับชดใช้คืนซึ่งทรัพย์สินที่เกี่ยวกับการกระทำความผิดหรือชดใช้ค่าเสียหายจากการกระทำความผิดมูลฐาน หรือ  □ สำเนาหลักฐานการร้องทุกข์เพื่อดำเนินคดีอาญาในความผิดมูลฐาน หรือ  □ สำเนาหลักฐานการฟ้องร้องดำเนินคดีเพื่อเรียกร้องค่าเสียหายจากการกระทำความผิดมูลฐาน  **๒.๒** สรุปข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการกระทำความผิดและความเสียหายที่เกิดขึ้นกับผู้เสียหาย (ระบุข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการกระทำความผิดซึ่งตนเป็นผู้เสียหาย ประเภทความเสียหาย และมูลค่าความเสียหายให้ครบถ้วนชัดเจน พร้อมกับแนบหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาพร้อมคำร้องด้วย)  ....................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  **หมายเหตุ : หากไม่เพียงพอต่อการระบุข้อเท็จจริง ให้กรอกข้อมูลเพิ่มเติมในใบต่อคำร้องข้อ ๒.๒**  **๒.๓** ผู้เสียหายเคยได้รับการชดใช้หรือเยียวยาความเสียหายที่เกิดขึ้นตามข้อ ๒.๒ บ้างหรือไม่ อย่างไร และเป็นจำนวนเท่าใด (เช่น เคยได้รับการชดใช้จากผู้กระทำความผิด หรือจากหน่วยงานของรัฐ ฯลฯ)  □ เคย โดยมีรายละเอียด ดังนี้  ..............................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  □ ไม่เคย  **๒.๔** ผู้เสียหายได้ดำเนินการเพื่อเรียกร้องให้มีการชดใช้หรือเยียวยาความเสียหายตามข้อ ๒.๑ ตามกฎหมายอื่น หรือไม่ อย่างไร หากได้ดำเนินการปัจจุบันมีสถานะเช่นใด (เช่น ฟ้องคดีต่อศาล ขอรับการเยียวยาจากหน่วยงานของรัฐ ฯลฯ)  □ ดำเนินการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้  ..............................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  □ ไม่ได้ดำเนินการ  **๒.๕** สรุปประเภท รายการ และมูลค่าความเสียหายที่ผู้เสียหายประสงค์จะขอรับการชดใช้คืน (ระบุรายละเอียด)  □ ความเสียหายแก่ทรัพย์สิน................................................................................. มูลค่า ............................... บาท  □ ความเสียหายแก่ชีวิต......................................................................................... มูลค่า ............................... บาท  □ ความเสียหายแก่ร่างกาย................................................................................... มูลค่า ............................... บาท  □ ความเสียหายแก่จิตใจ....................................................................................... มูลค่า ............................... บาท  □ ความเสียหายแก่เสรีภาพ................................................................................... มูลค่า ............................... บาท  □ ความเสียหายแก่อนามัย.................................................................................... มูลค่า ............................... บาท  □ ความเสียหายแก่ชื่อเสียง................................................................................... มูลค่า ............................... บาท  รวมมูลค่าความเสียหาย จำนวน ................................. บาท (.....................................................................................)  ได้รับการชดใช้แล้ว จำนวน ................................. บาท (............................................................................................)  คงเหลือยอดสุทธิที่ประสงค์ขอรับการชดใช้คืน ......................... บาท (......................................................................) | |
| **๓. เอกสาร/หลักฐานที่แนบมาเพื่อประกอบการพิจารณา (กรณีสำเนาเอกสาร ให้รับรองความถูกต้องทุกหน้า)**  **๓.๑ ผู้เสียหายยื่นคำร้องด้วยตนเอง**  □ สำเนาคำพิพากษาศาลให้มีสิทธิได้รับการชดใช้ค่าเสียหาย (ทุกชั้นศาล) จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ สำเนาหลักฐานการร้องทุกข์เพื่อดำเนินคดีอาญาในความผิดมูลฐาน ณ สถานีตำรวจ จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ สำเนาคำฟ้องเพื่อเรียกร้องค่าเสียหายจากการกระทำความผิดมูลฐาน จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียหาย จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียหาย จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ สำเนาหลักฐานการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ หลักฐานการโอน/ชำระเงิน statement หรือหลักฐานอื่นใดที่แสดงถึงความเสียหายต่อทรัพย์สิน จำนวน ๑ ชุด ......... แผ่น  □ ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ สำเนาใบชันสูตรบาดแผล จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ เอกสาร/หลักฐานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ).....................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................................  **๓.๒ ผู้ยื่นคำร้องแทนผู้เสียหาย**  □ สำเนาคำพิพากษาศาลให้มีสิทธิได้รับการชดใช้ค่าเสียหาย (ทุกชั้นศาล) จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ สำเนาหลักฐานการร้องทุกข์เพื่อดำเนินคดีอาญาในความผิดมูลฐาน ณ สถานีตำรวจ จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ สำเนาคำฟ้องเพื่อเรียกร้องค่าเสียหายจากการกระทำความผิดมูลฐาน จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียหายและผู้ยื่นคำร้อง จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียหายและผู้ยื่นคำร้อง จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ หนังสือมอบอำนาจ (ฉบับจริง) ติดอากรครบถ้วน จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ สำเนาคำสั่งศาลแต่งตั้งเป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนผู้เสียหาย (ผู้จัดการมรดก/ผู้อนุบาล/ผู้ปกครอง/ฯลฯ)  (ระบุ) ................................................................................ จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ หลักฐานการโอน/ชำระเงิน statement หรือหลักฐานอื่นใดที่แสดงถึงความเสียหายต่อทรัพย์สิน จำนวน ๑ ชุด ......... แผ่น  □ ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ สำเนาใบชันสูตรบาดแผล จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ สำเนาใบชันสูตรพลิกศพ จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ สำเนามรณะบัตร จำนวน ๑ ชุด ............ แผ่น  □ เอกสาร/หลักฐานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ).....................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................................  **หมายเหตุ : กรณีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน หากมายื่นคำร้องด้วยตนเอง ณ สำนักงาน ปปง. ผู้ยื่นคำร้องสามารถแสดงต้นฉบับเพื่อให้สำนักงาน ปปง. จัดทำสำเนาได้** | |
| **๔. การให้ถ้อยคำ ส่งเอกสาร/หลักฐานเพิ่มเติม**  กรณีที่ข้อเท็จจริงได้เปลี่ยนแปลงไปในภายหลัง หรือเมื่อได้รับการร้องขอจากพนักงานเจ้าหน้าที่ ผู้เสียหายหรือผู้ยื่นคำร้องแทนผู้เสียหาย ยินยอมที่จะให้ถ้อยคำ ส่งบัญชี เอกสาร หรือหลักฐานใด ๆ เพิ่มเติม ต่อเลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน (เลขาธิการ ปปง.) หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเป็นหนังสือจากเลขาธิการ ปปง. เพื่อตรวจสอบหรือประกอบการพิจารณาต่อไป  ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความให้ไว้ในคำร้องนี้ถูกต้องตามความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าได้รับทรัพย์สินไว้โดยไม่มีสิทธิตามกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมนำทรัพย์สินที่ได้รับไว้คืนให้แก่สำนักงาน ปปง. หรือยินยอมชดใช้ราคาทรัพย์สิน ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นให้แก่ สำนักงาน ปปง. และเพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ ข้าพเจ้า จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน  ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง  (......................................................)  วันที่...........เดือน.....................................พ.ศ. .......... | |

|  |
| --- |
| **ใบต่อคำร้องข้อ ๒.๒ แผ่นที่ ........... /.............** |
| .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................. |