

เลขทะเบียนรับ.....
วันที่.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

แบบคำขอให้หน่วยงานของรัฐชดใช้ค่าสินไหมทดแทนจากการกระทำละเมิดของเจ้าหน้าที่

เรียน.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้).....
.....โทร.....เป็นผู้เสียหายโดยได้รับความเสียหายจากการกระทำ
ละเมิดของเจ้าหน้าที่รัฐ ราย (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....สังกัด (สำนัก/กอง/ศูนย์).....
กรม/สำนักงาน.....โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ข้อเท็จจริง

.....

.....

.....

.....

๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ กรม/สำนักงาน.....
ชดใช้ค่าสินไหมทดแทนความเสียหายให้แก่ข้าพเจ้า โดยมีรายละเอียดความเสียหายตามจริง ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ค่าเสียหายต่อร่างกายและชีวิต

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| (๑) ค่ารักษาพยาบาล | จำนวน.....บาท |
| (๒) ค่าขาดประโยชน์ทำมาหาได้ในระหว่างเจ็บป่วย | จำนวน.....บาท |
| (๓) ค่าขาดเขยแทนการสูญเสียอวัยวะ หรือสูญเสีย
สมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใด
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 ค่าเสียหายอื่นๆ

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

รวมเป็นค่าเสียหายทั้งสิ้นจำนวน..... บาท (.....)

ใบรับคำขอ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....ได้รับคำขอให้หน่วยงานของรัฐชุดใช้ค่าสินไหมทดแทนความเสียหายกรณี

เจ้าหน้าที่กระทำละเมิดต่อบุคคลภายนอกของ (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่รับ.....ลงวันที่.....ไว้เรียบร้อยแล้ว

โทร. ติดต่อสอบถาม.....