

แบบสอบถามข้อเท็จจริง



ทะเบียนรับเรื่องที่.....

สำนักงานคดีปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

ข้อ 1. ผู้ร้องขอความช่วยเหลือ ☐ มาร้องด้วยตัวเอง ☐ มาร้องแทน

ผู้ร้องชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

บัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ/บ้าน.....โทรสาร.....E-mail.....

สถานที่ติดต่อพิเศษ.....

กรณีร้องแทน เพราะเหตุใด.....

เกี่ยวข้องกับผู้ร้องอย่างไร.....

ได้รับคำแนะนำจากใคร.....

ข้อ 2. อาชีพ รายได้ หน้าที่การงาน ของผู้ขอความช่วยเหลือ (กรุณาระบุให้ชัดเจน)

อาชีพของผู้ร้อง(ระบุ).....มีรายได้เดือนละ/วันละ.....บาท

รายได้พิเศษ(ระบุ).....มีรายได้เดือนละ/วันละ.....บาท

บ้านที่อยู่ของผู้ร้องบ้าน ☐ เช่า โปรตระบุค่าเช่า.....บาท

☐ เจ้าบ้าน

☐ อาศัยอยู่กับผู้อื่น โปรตระบุชื่อเจ้าบ้าน.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ภาระหนี้สินของผู้ร้อง ☐ ไม่มี ☐ มีภาระหนี้สิน โปรตระบุรายละเอียดของภาระหนี้

2.1.....จำนวนเงิน.....บาท

2.2.....จำนวนเงิน.....บาท

2.3.....จำนวนเงิน.....บาท

ข้อ 3. สถานภาพปัจจุบันในครอบครัว (โปรดระบุให้ชัดเจนและครบถ้วน)

สถานะผู้ร้อง ☐ โสด ☐ หย่าร้าง ☐ สมรส

โดยจดทะเบียนสมรสกับ (โปรดระบุชื่อคู่สมรส)

มีบุตร จำนวน.....คน ใครอุปการะเลี้ยงดู.....บุตรมีรายได้แล้ว.....คน ☐ ไม่มีบุตร

บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....รายได้เดือน/วันละ.....บาท

มารดาชื่อ.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....รายได้เดือน/วันละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายในครอบครัว(โปรดระบุ) เดือนละ.....บาท

กรณีการดำเนินคดีค่าใช้จ่าย และหรือค่าวางศาล ผู้ร้องสามารถที่จะเสียเงินค่าใช้จ่ายได้.....บาท

หรือ ถ้ามีค่าวางศาล ผู้ร้องสามารถที่จะเสียเงินวางศาล จำนวน.....บาท

โดยไม่ต้องขอยกเว้นค่าธรรมเนียมศาลในการฟ้องหรือต่อสู้คดีในศาลชั้นต้นหรือชั้นอุทธรณ์หรือฎีกา

ข้อ 4. คู่กรณีของผู้ร้อง (โปรดระบุให้ชัดเจน)

คู่กรณีของผู้ร้อง ชื่อ.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ/บ้าน.....

สถานที่ติดต่อพิเศษ.....

ผู้ร้องเคยขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นๆ อันเนื่องมาจากมูลคดีพิพาทเดียวกันนี้หรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย (โปรดระบุรายละเอียด)

1. ชื่อหน่วยงาน.....ผลการดำเนินการ.....

2. ชื่อหน่วยงาน.....ผลการดำเนินการ.....

3. ชื่อหน่วยงาน.....ผลการดำเนินการ.....

[illegible][illegible]

5.2.....

5.3

ข้อ 6.พยานบุคคลที่ใช้อ้างอิง และสถานที่ติดต่อพยาน (โปรดระบุให้ชัดเจน)

6.1.....

6.2.....

6.3

ความเห็นของทนายความผู้สอบข้อเท็จจริงในการปรับข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

This image shows a full page of a worksheet designed for handwriting practice. It features multiple sets of horizontal dashed lines spaced evenly across the page, providing a guide for letter height and placement. The background is plain white, and there are no other markings or text present.

สปค.

แบบสอบข้อเท็จจริง

สำนักงานคดีปกครองสภาพนายความ ในพระบรมราชูปถัมภ์

จังหวัด.....

ความเห็นของทนายความผู้สอบข้อเท็จจริง (โปรดระบุ)

- | | |
|--|---|
| ☐ สมควรรับเรื่องนี้ดำเนินการ | ☐ ไม่สมควรรับเรื่องนี้ดำเนินการ |
| ☐ ผู้ร้องประสงค์ใกล้เคียงข้อพิพาท | ☐ ผู้ร้องไม่ประสงค์ใกล้เคียงข้อพิพาท |

หมายเหตุ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ทนายความผู้สอบข้อเท็จจริง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของกรรมการช่วยเหลือประชาชนทางกฎหมาย (กลาง)

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....