



แบบ ศยช.๒

## แบบขอรับบริการศูนย์ยุติธรรมชุมชน

ศูนย์ยุติธรรมชุมชนตำบล.....  
วันที่.....  
เลขที่รับบริการ.....  
ผู้รับเรื่อง.....

### ช่องทางการขอรับบริการ

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ประชาชนมาขอรับบริการที่ศูนย์ยุติธรรมชุมชน | <input type="checkbox"/> ยุติธรรมเคลื่อนที่                 |
| <input type="checkbox"/> โทรศัพท์                                  | <input type="checkbox"/> อิเล็กทรอนิกส์/สื่อโซเชียลมีเดีย   |
| <input type="checkbox"/> มีบุคคลใกล้ชิด/รู้จักแนะนำมา              | <input type="checkbox"/> จากการบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย |
| <input type="checkbox"/> จากการส่งเรื่องของศูนย์ดำรงธรรม           | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....                 |

### ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

ชื่อ - สกุล ..... เลขบัตรประชาชน.....  
เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่าร้าง ( ) อื่นๆ (ระบุ).....  
ว/ด/ป เกิด..... อายุ..... ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน .....

โทรศัพท์.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีที่ไม่สามารถติดต่อผู้ขอรับบริการได้)

ชื่อ - สกุล ..... โทรศัพท์.....  
เกี่ยวข้องกับ.....

### ส่วนที่ ๒ วัตถุประสงค์การขอรับบริการ

- ( ) ปรึกษากฎหมาย ( ) ร้องเรียน/ร้องทุกข์ ( ) ไกล่เกลี่ยประนอมข้อพิพาท  
( ) ช่วยเหลือทางการเงิน (สงข) ( ) กองทุนยุติธรรม ( ) การจัดหาทนายความ (ตาม ป.วิอาญา๑๓๔/๑)  
( ) คู้มครองพยาน ( ) อื่นๆ (ระบุ).....

### ส่วนที่ ๓ สรุปข้อเท็จจริง

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นที่ให้ต่อศูนย์ยุติธรรมชุมชน.....เป็นความจริงทุกประการและขอรับผิดชอบข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นทั้งหมด จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับบริการ ..... ลงชื่อ ..... พยาน  
( ..... ) ( ..... )

**ส่วนที่ ๕ ความเห็นจากศูนย์ยุติธรรมชุมชน**

( ) ยุติเรื่อง เนื่องจาก .....

( ) ส่งต่อเรื่อง ไปหน่วยงาน ( ) สำนักงานยุติธรรมจังหวัด ( ) อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ที่ปรึกษากฎหมาย  
( )

**ส่วนที่ ๖** ข้าพเจ้าเข้าใจและมีความพอใจในรายละเอียดคำแนะนำและความเห็นการให้บริการจากศูนย์ยุติธรรมชุมชน.....

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับบริการ  
( )

ลงชื่อ ..... พยาน  
( )

**ส่วนที่ ๖ ความเห็นเจ้าหน้าที่**

( ) ยุติเรื่อง เนื่องจาก .....

( ) ส่งต่อเรื่อง ไปหน่วยงาน ( ) กองทุนยุติธรรม ( ) กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ( ) อื่นๆ (ระบุ) .....

( ) ดำเนินการ .....

ลงชื่อ .....  
( )

**ส่วนที่ ๗ ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มอำนวยความสะดวกยุติธรรมและนิติกร**

( ) ยุติเรื่องตามที่เสนอ

( ) ดำเนินการตามที่เสนอ

( ) เสนอเรื่องให้ยุติธรรมจังหวัดพิจารณา

ลงชื่อ .....  
( )

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มอำนวยความสะดวกยุติธรรมและนิติกร

**ส่วนที่ ๘ ความเห็นยุติธรรมจังหวัด**

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

ลงชื่อ .....  
( )

ตำแหน่ง ยุติธรรมจังหวัด.....



**ศยช. ๒ คือ แบบขอรับบริการศูนย์ยุติธรรมชุมชน**

ให้คณะกรรมการศูนย์ยุติธรรมชุมชน หรือเจ้าหน้าที่ ดำเนินการสอบถามข้อมูลจากผู้มาขอรับบริการ และกรอกรายละเอียดและความคิดเห็นลงในแบบฟอร์ม กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการเรื่องได้เองให้ทางศูนย์ยุติธรรมชุมชนสำเนาแบบฟอร์มฉบับนั้นไว้และดำเนินการส่งสำเนาไปยังสำนักงานยุติธรรมจังหวัด