

ที่ ยธ ๐๐๒๔/ว ๐๕๐



สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย
ที่ว่าการอำเภอเมืองเลย ชั้น ๑
๕๒๐๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง เปลี่ยนแปลงวันเวลาประชุมคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประจำจังหวัด ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

เรียน คณะอนุกรรมการให้ความช่วยเหลือประจำจังหวัด

อ้างถึง หนังสือที่ ยธ๐๐๒๔/ว ๐๓๘ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับ หนังสือมอบอำนาจ

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง ท่านได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประจำจังหวัด และกองทุนยุติธรรมสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลยได้กำหนดให้จัดประชุมคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ในวันพุธที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ นาฬิกา ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติ ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย เพื่อพิจารณาคำขอรับความช่วยเหลือเงินจากกองทุนยุติธรรม นั้น

เนื่องจากตามกำหนดการประชุมดังกล่าวข้างต้น ไม่อาจดำเนินการจัดประชุมได้เนื่องจากมีเหตุจำเป็นอื่นอันมิอาจก้าวล่วงได้ จึงขอแจ้งเปลี่ยนแปลงวันเวลาในการประชุมจากเดิม ขอเปลี่ยนแปลงวันเวลาการประชุมคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เป็นวันอังคารที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ นาฬิกา ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติ ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางดารุณี ชัยวรรณ)
ยุติธรรมจังหวัดเลย

ฝ่ายอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๒๘๑ ๔๗๓๗

โทรสาร ๐ ๔๒๘๑ ๔๗๔๒

“เมื่อนำอยู่ เมืองแห่งการท่องเที่ยว การค้า และการลงทุนภายใต้การพัฒนาที่ยั่งยืน”

บัญชีแนบท้าย ตามหนังสือสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย

ที่ ยธ ๐๐๒๔/ว๐๔๐

ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

สำเนาแนบ

- ๑.เรียน อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดเลย
- ๒.เรียน ปลัดจังหวัดเลย
- ๓.เรียน ท้องถิ่นจังหวัดเลย
- ๔.เรียน ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดเลย
- ๕.เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยจังหวัดเลย
- ๖.เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย
- ๗.เรียน คลังจังหวัดเลย
- ๘.เรียน ประธานสภาทนายความจังหวัดเลย
- ๙.เรียน ผู้แทนเครือข่ายยุติธรรมชุมชน

ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประจำจังหวัดเลย
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

วันอังคารที่ ๙ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ นาฬิกา

ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม
รายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗
(รายละเอียดตามเอกสารการประชุม ระเบียบวาระที่ ๒)
มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เพื่อทราบ

๓.๑ รายงานสถานะทางการเงินกองทุนยุติธรรม
(รายละเอียดตามเอกสารการประชุม ที่ ๓.๑)
เลขานุการ (ยุติธรรมจังหวัด) นำเสนอสถานะทางการเงินคลังประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๗

๓.๒ รายงานสถิติการดำเนินงานกองทุนยุติธรรมประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๗
(ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๗)
(รายละเอียดตามเอกสารการประชุม ที่ ๓.๒)

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องพิจารณา

พิจารณาคำขอรับการสนับสนุนเงินหรือค่าใช้จ่ายจากกองทุนยุติธรรม จำนวน ๓ ราย
เลขานุการ (ผู้ช่วยเลขานุการ/นิติกรเจ้าของสำนวน)

๔.๑ นายอุทิศ จันทร์สว่าง

เรื่อง เพิกถอนนิติกรรม เพิกถอนกลฉ้อฉล

ขอรับความช่วยเหลือค่าจ้างทนายความและค่าฤชาธรรมเนียมในการดำเนินคดีในศาลชั้นต้น

ประเภทคดีแพ่ง จำนวนเงินคดีละ ๕,๐๐๐ - ๓๐,๐๐๐ บาท

(รายละเอียดตามเอกสารการประชุม ที่ ๔.๑)

มติที่ประชุม

๔.๒ นางสาวรุ่งนภา ภักดี

เรื่อง ขับไล่

ขอรับความช่วยเหลือค่าจ้างทนายความและค่าฤชาธรรมเนียมในการดำเนินคดีในศาลชั้นต้น
ประเภทคดีแพ่ง จำนวนเงินคดีละ ๕,๐๐๐ - ๓๐,๐๐๐ บาท

(รายละเอียดตามเอกสารการประชุม ที่ ๔.๒)

มติที่ประชุม

๔.๓ นางหลอด พิพล

เรื่อง ขอคืนของกลาง

ขอรับความช่วยเหลือค่าจ้างทนายความและค่าฤชาธรรมเนียมในการดำเนินคดีในศาลชั้นต้น
ประเภทคดีแพ่ง จำนวนเงินคดีละ ๕,๐๐๐ - ๒๐,๐๐๐ บาท

(รายละเอียดตามเอกสารการประชุม ที่ ๔.๓)

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

แบบตอบรับ

เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประจำจังหวัด ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗
วันอังคารที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ นาฬิกา
ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒

.....
การเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประจำจังหวัด ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงานสังกัด.....

☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และขอส่งผู้แทน คือ

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงานสังกัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเหตุ : โปรดส่งแบบตอบรับมายังสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ภายในวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๗
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๒๘๑-๔๗๓๗ หมายเลขโทรสาร ๐-๔๒๘๑-๔๗๔๒

หนังสือมอบอำนาจผู้แทนเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประจำจังหวัดเลย

เขียนที่.....
.....
.....
.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง การประชุมคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประจำจังหวัด ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

เรียน ยุติธรรมจังหวัดเลย

ตามที่สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ได้มีหนังสือเชิญประชุมคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ในวันอังคารที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ นาฬิกา ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ นั้น

เนื่องจากข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....ในฐานะคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประจำจังหวัด
ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ จึงขอมอบหมายให้ (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....เข้าร่วมประชุมแทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ ๑. ผู้ลงนามต้องเป็นตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการฯ เท่านั้น
๒. หนังสือมอบหมายผู้เข้าร่วมประชุมแทน ต้นฉบับให้ส่งเจ้าหน้าที่ในวันประชุม จึงจะสามารถเบิกค่าตอบแทนในการประชุมได้