



ที่ ยธ ๐๐๒๔/๒๐๕๗

คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน
ผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่าย
แก่จำเลยในคดีอาญาประจำจังหวัดโดย
สำนักงานยุติธรรมจังหวัดโดย
ที่ว่าการอำเภอเมืองเลย ชั้น ๑
จังหวัดเลย ๔๗๐๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงวันเวลาจัดประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทนและ
ค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญาประจำจังหวัดโดย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

เรียน คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดโดย

อ้างถึง หนังสือที่ ยธ ๐๐๒๔/๒ ๐๓๙ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. (ร่าง) ระเบียบวาระการประชุม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. หนังสือมอบอำนาจผู้แทนเข้าร่วมประชุม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบตอบรับ	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ท่านได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย
และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญาประจำจังหวัด และสำนักงานยุติธรรมจังหวัดโดย ได้กำหนดให้จัด
ประชุมคณะกรรมการพิจารณาประจำจังหวัดโดย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ ในวันพุธที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
เวลา ๑๔๐๐ นาฬิกา เป็นต้นไป ห้องประชุมสำนักงานคุழ泮ที่จังหวัดโดย ชั้น ๒ สำนักงานคุழ泮ที่จังหวัดโดย
อำเภอเมืองเลย จังหวัดโดย เพื่อพิจารณาคำขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายและจำเลยในคดีอาญา นั้น

เนื่องจากมีภารกิจสำคัญและเร่งด่วน สำนักงานยุติธรรมจังหวัดโดย จึงขอเปลี่ยนแปลงวันเวลา
จัดประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา
ประจำจังหวัดโดย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เป็นวันอังคารที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๔๐๐ นาฬิกา เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสำนักงานคุழ泮ที่จังหวัดโดย ชั้น ๒ สำนักงานคุழ泮ที่จังหวัดโดย อำเภอเมืองเลย จังหวัดโดย
ขอเชิญท่านหรือผู้แทนเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ ขอให้ท่านนำสำเนาบัตร
ประจำตัวประชาชนมาด้วย หรือใบกรณีผู้แทนเข้าร่วมประชุมให้นำหนังสือมอบอำนาจมาด้วยเพื่อใช้ประกอบการ
เบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุมต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางดารุณี ชัยวรรณ)
ยุติธรรมจังหวัดโดย

ฝ่ายเลขานุการฯ คณะกรรมการพิจารณาประจำจังหวัดโดย
โทรศัพท์ ๐ ๔๗๘๑ ๔๗๓๓
โทรสาร ๐ ๔๗๘๑ ๔๗๔๒

บัญชีแบบท้าย ตามหนังสือสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย

ที่ ยธ ๐๐๒๔/ ก ๐๕๗

สำเนาแนบ

ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. เรียน อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย และการบังคับคดีจังหวัดเลย
๒. เรียน ปลัดจังหวัดเลย
๓. เรียน ผู้บังคับการตำรวจนครรัฐจังหวัดเลย
๔. เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย
๕. เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยจังหวัดเลย
๖. เรียน ประธานสภาพนายความจังหวัดเลย
๗. เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเลย
๘. เรียน ยุติธรรมจังหวัดเลย
๙. เรียน หัวหน้ากลุ่มพัฒนาและส่งเสริมระบบงานยุติธรรม

ระเบียบวาระการประชุม^๑
คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย
และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗
ในวันอังคารที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๔๐ นาฬิกา เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย
ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประชานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม^๒
รายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗
(รายละเอียดตามเอกสารการประชุม ระเบียบวาระที่ ๒)
มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

- ๓.๑ สรุปผลการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗
 - ๓.๒ สรุปสถิติการรับคำขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลย ในคดีอาญา ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
-

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณาคำขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายในคดีอาญา จำนวน ๑๐ ราย

๑. นายเดชา สุภดี
 ๒. นายอุทัย สุขบัว
 ๓. นางอรทัย หุ่งหนู
 ๔. นายกิตติ ภูใบ
 ๕. นางสนอง ตันพล
 ๖. พระยุทธนา คำทะเนตร
 ๗. นายคำไฟ พรມลาวรรณ
 ๘. นายเฉลิมชัย เนาว์สน
 ๙. นายมาრูต จันหวัง
 ๑๐. นายสมเดชณ์ หาดา
-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

หนังสือมอบอำนาจผู้แทนเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย
และค่าทัดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย

เรียนที่.....

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

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง การประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

เรียน ยุติธรรมจังหวัดเลย

ตามที่สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ได้มีหนังสือเชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณาฯ
ประจำจังหวัดเลยครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ ในวันอังคารที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๔๐ นาฬิกา เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสำนักงานคุณประพุติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุณประพุติจังหวัดเลย ตำบลกุดป่อง
อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย นั้น

เนื่องจากข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... ในฐานะคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายฯ
ประจำจังหวัดเลย ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ จึงขอมอบหมายให้(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์..... เข้าร่วมประชุมแทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. ผู้ลงนามต้องเป็นตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการฯเท่านั้น

๒. หนังสือมอบหมายผู้เข้าร่วมประชุมแทน ต้นฉบับให้ส่งเจ้าหน้าที่ในวันประชุม จึงจะสามารถ
เบิกค่าตอบแทนในการประชุมได้

แบบตอบรับ

ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทัดแทน
และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗
ในวันอังคารที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๔๐ นาฬิกา เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย

ขอเชิญเข้าร่วมงานการประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

ชื่อ..... สกุล.....
ตำแหน่ง.....

หน่วยงานสังกัด.....

- สามารถเข้าร่วมประชุมได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และขอส่งผู้แทน คือ

ชื่อ..... สกุล.....
ตำแหน่ง.....

หน่วยงานสังกัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเหตุ : โปรดส่งแบบตอบรับมาอย่างสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ภายในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๗
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๒๘๑-๔๗๓๗ หมายเลขโทรสาร ๐-๔๒๘๑-๔๗๔๙