

ด่วนที่สุด

ที่ ยธ ๐๐๒๔/ ๖๐๕๓



คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน
ผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่าย
แก่จำเลยในคดีอาญาประจำจังหวัดเลย
สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย
ที่ว่าการอำเภอเมืองเลย ชั้น ๑
จังหวัดเลย ๔๒๐๐๐

๒๖ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลย
ในคดีอาญาประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗

เรียน คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย

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

ตามที่ท่านได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทน
และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญาประจำจังหวัด และสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ได้กำหนดให้จัดประชุม
คณะกรรมการพิจารณาฯประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ ในวันอังคารที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗
เวลา ๑๔.๔๐ นาฬิกา เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย
อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย เพื่อพิจารณาคำขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายและจำเลยในคดีอาญา นั้น

สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ขอเชิญท่านหรือผู้แทนเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่
ดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ ขอให้ท่านนำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วย หรือในกรณีผู้แทนเข้าร่วมประชุมให้นำ
หนังสือมอบอำนาจมาด้วยเพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุมต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางดารุณี ชัยวรรณ)
ยุติธรรมจังหวัดเลย

ฝ่ายเลขานุการฯ คณะกรรมการพิจารณาฯประจำจังหวัดเลย

โทรศัพท์ ๐ ๔๒๘๑ ๔๗๓๗

โทรสาร ๐ ๔๒๘๑ ๔๗๔๒

ระเบียบวาระการประชุม
คณะอนุกรรมการพิจารณาคำตอบแทนผู้เสียหาย
และคำทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗
ในวันอังคารที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๔๐ นาฬิกา เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย
ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(รายละเอียดตามเอกสารการประชุม ระเบียบวาระที่ ๒)

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ สรุปผลการพิจารณาคำตอบแทนผู้เสียหายและคำทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

๓.๒ สรุปสถิติการรับคำขอรับคำตอบแทนผู้เสียหายและคำทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลย
ในคดีอาญา ประจำเดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณาคำขอรับคำตอบแทนผู้เสียหายในคดีอาญา จำนวน ๕ ราย

๑. นางสาวอริญญา โสประดิษฐ์

๒. นายอนุชิต สุทธิประภา

๓. นายเบ็ลลี่ มาลา

๔. เด็กหญิงกรรณิศา ประทุมชน

๕. นายแสนคง ภักมี

} ส่วนวนคดีพ่วง

.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

หนังสือมอบอำนาจผู้แทนเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพิจารณาคำตอบแทนผู้เสียหาย
และคำทบทวนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย

เขียนที่.....

.....

.....

.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง การประชุมคณะกรรมการพิจารณาคำตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗

เรียน ยุติธรรมจังหวัดเลย

ตามที่สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ได้มีหนังสือเชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณาฯ
ประจำจังหวัดเลยครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ ในวันอังคารที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๔๐ นาฬิกา เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ตำบลกุดป่อง
อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย นั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. ผู้ลงนามต้องเป็นตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการฯ เท่านั้น

๒. หนังสือมอบหมายผู้เข้าร่วมประชุมแทน ต้นฉบับให้ส่งเจ้าหน้าที่ในวันประชุม จึงจะสามารถ
เบิกคำตอบแทนในการประชุมได้

แบบตอบรับ

ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทน
และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗
ในวันอังคารที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๔๐ นาฬิกา เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย

ขอเชิญเข้าร่วมงานการประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงานสังกัด.....

- ☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และขอส่งผู้แทน คือ

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงานสังกัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเหตุ : โปรดส่งแบบตอบรับมายังสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ภายในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๒๘๑-๔๗๓๗ หมายเลขโทรสาร ๐-๔๒๘๑-๔๗๔๒

บัญชีแนบท้าย ตามหนังสือสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย

ที่ ยธ ๐๐๒๔/๖๐๕๓

ลงวันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

สำเนาแนบ

๑. เรียน อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดเลย
๒. เรียน ปลัดจังหวัดเลย
๓. เรียน ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดเลย
๔. เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย
๕. เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยจังหวัดเลย
๖. เรียน ประธานสภาพนายความจังหวัดเลย
๗. เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเลย
๘. เรียน ยุติธรรมจังหวัดเลย
๙. เรียน หัวหน้ากลุ่มพัฒนาและส่งเสริมระบบงานยุติธรรม