

ที่ ยธ ๐๐๒๔/ ว๐๕๐



คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน
ผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่าย
แก่จำเลยในคดีอาญาประจำจังหวัดเลย
สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย
ที่ว่าการอำเภอเมืองเลย ชั้น ๑
จังหวัดเลย ๔๒๐๐๐

๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลย
ในคดีอาญาประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗

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 ๖/๒๕๖๗ ในวันอังคารที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗
เวลา ๑๕.๔๐ - ๑๖.๓๐ นาฬิกา 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 ๖/๒๕๖๗
ในวันอังคารที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๕.๔๐ – ๑๖.๓๐ นาฬิกา
ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย
ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม
รายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
(รายละเอียดตามเอกสารการประชุม ระเบียบวาระที่ ๒)
มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ
๓.๑ สรุปผลการพิจารณาคำตอบแทนผู้เสียหายและคำทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗
๓.๒ สรุปสถิติการรับคำขอรับคำตอบแทนผู้เสียหายและคำทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลย
ในคดีอาญา ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณาคำขอรับคำตอบแทนผู้เสียหายในคดีอาญา จำนวน ๘ ราย

- | | |
|----------------------------------|-------------|
| ๑. นางสาวสุนิษา แสนเทศ | |
| ๒. เด็กหญิงศุภารัตน์ ปัสสาวัดมนะ | |
| ๓. เด็กหญิงมฤติดา เหมสุทธิ | |
| ๔. เด็กหญิงพรพิมล จันทร์ศรี | |
| ๕. นายราเมศวร สุวรรณชัย | |
| ๖. นางสุภาพร วงศ์คำตา | } สำนวนพ่วง |
| ๗. นางสาวสุกัญญา สุทธิสอน | |
| ๘. นางบัวลี เทียงตรง | |

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

แบบตอบรับ

ขอเชิญประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาคำตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทน
และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗
ในวันอังคารที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๕.๔๐ - ๑๖.๓๐ นาฬิกา
ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย

ขอเชิญเข้าร่วมงานการประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาคำตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงานสังกัด.....

- ☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และขอส่งผู้แทน คือ

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงานสังกัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเหตุ : โปรดส่งแบบตอบรับมายังสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ภายในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๒๘๑-๔๗๓๗ หมายเลขโทรสาร ๐-๔๒๘๑-๔๗๔๒

หนังสือมอบอำนาจผู้แทนเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพิจารณาคำตอบแทนผู้เสียหาย
และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย

เขียนที่.....
.....
.....
.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง การประชุมคณะกรรมการพิจารณาคำตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗

เรียน ยุติธรรมจังหวัดเลย

ตามที่สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ได้มีหนังสือเชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณา
ประจำจังหวัดเลยครั้งที่ ๖/๒๕๖๗ ในวันอังคารที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๕.๔๐ – ๑๖.๓๐ นาฬิกา
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
เบิกค่าตอบแทนในการประชุมได้

บัญชีแนบท้าย ตามหนังสือสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย

ที่ ยธ ๐๐๒๔/ว๐๕๐

ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน 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 |