

ที่ ยธ ๐๐๒๔/ ว๐๖๕



คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน
ผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่าย
แก่จำเลยในคดีอาญาประจำจังหวัดเลย
สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย
ที่ว่าการอำเภอเมืองเลย ชั้น ๑
จังหวัดเลย ๕๒๐๐๐

๓ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงวันเวลาจัดประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทนและ
ค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญาประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗

เรียน คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย

อ้างถึง หนังสือที่ ยธ ๐๐๒๔/ว ๐๖๓ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗

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

ตามหนังสือที่อ้างถึง ท่านได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย
และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญาประจำจังหวัด และสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ได้กำหนดให้จัด
ประชุมคณะกรรมการพิจารณาฯประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗ ในวันพุธที่ ๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗
เวลา ๑๔.๔๐ - ๑๖.๓๐ นาฬิกา ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย
อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย เพื่อพิจารณาคำขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายและจำเลยในคดีอาญา นั้น

เนื่องจากมีภารกิจสำคัญและเร่งด่วน สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย จึงขอเปลี่ยนแปลงวันเวลา
จัดประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา
ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗ เป็นวันพุธที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ นาฬิกา
ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย
ขอเชิญท่านหรือผู้แทนเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ ขอให้ท่านนำสำเนาบัตร
ประจำตัวประชาชนมาด้วย หรือในกรณีผู้แทนเข้าร่วมประชุมให้นำหนังสือมอบอำนาจมาด้วยเพื่อใช้ประกอบการ
เบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุมต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางดารุณี ชัยวรรณ)

ยุติธรรมจังหวัดเลย

ฝ่ายเลขานุการฯ คณะกรรมการพิจารณาฯประจำจังหวัดเลย

โทรศัพท์ ๐ ๔๒๘๑ ๔๗๓๗

โทรสาร ๐ ๔๒๘๑ ๔๗๔๒

ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการพิจารณาคำตอบแทนผู้เสียหาย
และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗
ในวันพุธที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ นาฬิกา
ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย
ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

- ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
.....
- ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม
รายงานการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
(รายละเอียดตามเอกสารการประชุม ระเบียบวาระที่ ๒)
มติที่ประชุม.....
- ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ
๓.๑ สรุปผลการพิจารณาคำตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗
๓.๒ สรุปสถิติการรับคำขอรับคำตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลย
ในคดีอาญา ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
.....
- ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณาคำขอรับคำตอบแทนผู้เสียหายในคดีอาญา จำนวน ๖ ราย
๑. นายอนุสรณ์ ตามงคล
๒. นายกฤษณพงษ์ วงษ์ป้อม } สำนวนคดีพ่วง
๓. นายสุรศักดิ์ แสงไชยวัน
๔. นายบุญเกิด โสคำภา
๕. นายชิตวิวัฒน์ บุญทาบ
๖. นายหา มะลิสิงห์
๗. นายศราวุธ ทดแสง
๘. ร.ต.อ.เวหา สายสิงห์
๙. นายปัดใจ ศรีทุมสุข
๑๐. นางสาวภาส ธรรมวงษ์
.....
- ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)
.....

หนังสือมอบอำนาจผู้แทนเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพิจารณาคำตอบแทนผู้เสียหาย
และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย

เขียนที่.....
.....
.....
.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง การประชุมคณะกรรมการพิจารณาคำตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗

เรียน ยุติธรรมจังหวัดเลย

ตามที่สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ได้มีหนังสือเชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณาฯ
ประจำจังหวัดเลยครั้งที่ ๘/๒๕๖๗ ในวันพุธที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ 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. ผู้ลงนามต้องเป็นตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการฯเท่านั้น
๒. หนังสือมอบหมายผู้เข้าร่วมประชุมแทน ต้นฉบับให้ส่งเจ้าหน้าที่ในวันประชุม จึงจะสามารถ
เบิกคำตอบแทนในการประชุมได้

แบบตอบรับ

ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทน

และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗

ในวันพุธที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ นาฬิกา

ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย

.....

ขอเชิญเข้าร่วมงานการประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงานสังกัด.....

☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และขอส่งผู้แทน คือ

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงานสังกัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเหตุ : โปรดส่งแบบตอบรับมายังสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ภายในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๗

หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๒๘๑-๔๗๓๗ หมายเลขโทรสาร ๐-๔๒๘๑-๔๗๔๒

บัญชีแนบท้าย ตามหนังสือสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย

ที่ ยธ ๐๐๒๔/ว ๐๖๕

ลงวันที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

สำเนาแนบ

๑. เรียน อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย และการบังคับคดีจังหวัดเลย
๒. เรียน ปลัดจังหวัดเลย
๓. เรียน ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดเลย
๔. เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย
๕. เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัยจังหวัดเลย
๖. เรียน ประธานสภาพนายความจังหวัดเลย
๗. เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเลย
๘. เรียน ยุติธรรมจังหวัดเลย
๙. เรียน หัวหน้ากลุ่มพัฒนาและส่งเสริมระบบงานยุติธรรม