**ด่วนที่สุด**

ที่ ยธ ๐๐๒๔/ว ๐๐๑

คณะอนุกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน
ผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่าย
แก่จำเลยในคดีอาญาประจำจังหวัดเลย
สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย
ที่ว่าการอำเภอเมืองเลย ชั้น ๑
จังหวัดเลย ๔๒๐๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงวันเวลาจัดประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญาประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗

เรียน คณะอนุกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย

อ้างถึง หนังสือที่ ลย๐๐๒๔/ว๐๗๓ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือมอบอำนาจผู้แทนเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ท่านได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะอนุกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญาประจำจังหวัด และสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ได้กำหนดให้จัดประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาฯประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ ในพฤหัสบดีที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ นาฬิกา ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย เพื่อพิจารณาคำขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายและจำเลยในคดีอาญา นั้น

เนื่องจากมีภารกิจสำคัญและเร่งด่วน สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย จึงขอเปลี่ยนแปลงเวลาจัดประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญาประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ **เป็นวันพฤหัสบดีที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ นาฬิกา ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย** ขอเชิญท่านหรือผู้แทนเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ ขอให้ท่านนำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วย หรือในกรณีผู้แทนเข้าร่วมประชุมให้นำหนังสือมอบอำนาจมาด้วยเพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุมต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางดารุณี ชัยวรรณา)
ยุติธรรมจังหวัดเลย

ฝ่ายเลขานุการฯ คณะอนุกรรมการพิจารณาฯประจำจังหวัดเลย
โทรศัพท์ ๐ ๔๒๘๑ ๔๗๓๗

แบบตอบรับ

ขอเชิญประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทน
และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗
ในพฤหัสบดีที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ นาฬิกา
ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย

.....

ขอเชิญเข้าร่วมงานการประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงานสังกัด.....

☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และขอส่งผู้แทน คือ

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงานสังกัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....

<u>หมายเหตุ</u> : โปรดส่งแบบตอบรับมายังสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ภายในวันที่ <u>๘ มกราคม ๒๕๖๘</u>
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๒๘๑-๔๗๓๗ หมายเลขโทรสาร ๐-๔๒๘๑-๔๗๔๒

**หนังสือมอบอำนาจผู้แทนเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย**

เขียนที่.....
.....
.....
.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง การประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗

เรียน ยุติธรรมจังหวัดเลย

ตามที่สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ได้มีหนังสือเชิญประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาฯ ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ ในพฤหัสบดีที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.-๓๐ – ๑๒.๐๐ นาฬิกา ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย นั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

**<u>หมายเหตุ</u>** ๑. ผู้ลงนามต้องเป็นตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการฯเท่านั้น
๒. หนังสือมอบหมายผู้เข้าร่วมประชุมแทน ต้นฉบับให้ส่งเจ้าหน้าที่ในวันประชุม จึงจะสามารถเบิกค่าตอบแทนในการประชุมได้