



ที่ ยธ ๐๐๒๔/ ว ๐๑๔

คณะอนุกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน
ผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่าย
แก่จำเลยในคดีอาญาประจำจังหวัดเลย
สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย
อาคารโรงแรมเลยนารา ชั้น ๑
จังหวัดเลย ๔๒๐๐๐

๑๙ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลย
ในคดีอาญาประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘

เรียน คณะอนุกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย

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

ตามที่ท่านได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะอนุกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทน
และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญาประจำจังหวัด และสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ได้กำหนดให้จัดประชุม
คณะอนุกรรมการพิจารณาฯ ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ ในพฤหัสบดีที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘
เวลา ๑๕.๔๐ - ๑๖.๓๐ นาฬิกา ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติ
จังหวัดเลย อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย เพื่อพิจารณาค่าขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายและจำเลยในคดีอาญา นั้น

สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ขอเชิญท่านหรือผู้แทนเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่
ดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ ขอให้ท่านนำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วย หรือในกรณีผู้แทนเข้าร่วมประชุมให้นำ
หนังสือมอบอำนาจมาด้วยเพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุมต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางดารุณี ชัยวรรณ)
ยุติธรรมจังหวัดเลย

ฝ่ายเลขานุการฯ คณะอนุกรรมการพิจารณาฯ ประจำจังหวัดเลย

โทรศัพท์ ๐ ๔๒๘๑ ๔๗๓๗

โทรสาร ๐ ๔๒๘๑ ๔๗๔๒

ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย
และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘
ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๕.๔๐ - ๑๖.๓๐ นาฬิกา
ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย
ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม
รายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่จันทร์ที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
(รายละเอียดตามเอกสารการประชุม ระเบียบวาระที่ ๒)
มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ สรุปผลการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

๓.๒ สรุปสถิติการรับคำขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลย
ในคดีอาญา ประจำเดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณาคำขอรับค่าตอบแทนผู้เสียหายในคดีอาญา จำนวน ๗ ราย

๑. นายเตรียม โสประดิษฐ์
๒. นางละไมล์ อนันตะพงษ์
๓. นายทองฝ้าย มีตา
๔. นายนิติพันธ์ นามมนตรี
๕. นางสาวชนิดรฐา ไชยาโส } สำนวนคดีพ่วง
๖. นายณัฐพล ซาฮาม
๗. นายเอกทัศน์ ยศต้อย } สำนวนคดีพ่วง

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

แบบตอบรับ

ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย และค่าทดแทน
และค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘
ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๕.๔๐ - ๑๖.๓๐ นาฬิกา
ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย

ขอเชิญเข้าร่วมงานการประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงานสังกัด.....

- สามารถเข้าร่วมประชุมได้
 ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และขอส่งผู้แทน คือ

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงานสังกัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเหตุ : โปรดส่งแบบตอบรับมายังสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ภายในวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๘
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๒๘๑-๔๗๓๗ หมายเลขโทรสาร ๐-๔๒๘๑-๔๗๔๒

หนังสือมอบอำนาจผู้แทนเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหาย
และค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัดเลย

เขียนที่.....
.....
.....
.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง การประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนผู้เสียหายฯ ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘

เรียน ยุติธรรมจังหวัดเลย

ตามที่สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย ได้มีหนังสือเชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณา
ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ ในพฤหัสบดีที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๑๕.๔๐ - ๑๖.๓๐ นาฬิกา
ณ ห้องประชุมสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย ชั้น ๒ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเลย อำเภอเมืองเลย
จังหวัดเลย นั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ**
- ผู้ลงนามต้องเป็นตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการฯ เท่านั้น
 - หนังสือมอบหมายผู้เข้าร่วมประชุมแทน ต้นฉบับให้ส่งเจ้าหน้าที่ในวันประชุม จึงจะสามารถ
เบิกค่าตอบแทนในการประชุมได้

บัญชีแนบท้าย ตามหนังสือสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเลย

ที่ ยธ ๐๐๒๔/ ว ๐๑๕

ลงวันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

สำเนาแนบ

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