



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ตร. (สป.(กง.))

โทร ๐ ๒๒๐๕ ๒๓๐๙

ที่ ๐๐๑๐.๒๗๑/ว ๒๒๑

วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง เอกสารประกอบการเบิกจ่ายและหลักฐานการจ่ายค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายในการคุ้มครองพยาน

รอง ผบ.ตร., ผู้ช่วย ผบ.ตร., หรือผู้ดำรงตำแหน่งเทียบเท่า

ผบช., ผบก., รอง ผบก. และ ผกก.หน.หน่วยงานที่เบิกเงินจากคลังทุกแห่ง

ตามหนังสือ ตร. (สป.(กง.)) ที่ ๐๐๑๐.๒๗๑/ว ๑๓๑ ลง ๑๔ พ.ย. ๒๕๕๕ กำหนดเอกสารประกอบการเบิกจ่ายและหลักฐานการจ่ายค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายในการคุ้มครองพยานในคดีอาญาไว้ ดังนี้

๑. แบบใบเบิกค่าตอบแทนแก่พยานที่ได้ให้ข้อเท็จจริงในคดีอาญา ตามระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายแก่พยาน สามี ภริยา ผู้บุพการี ผู้สืบสันดาน ของพยานหรือบุคคลอื่นที่มีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับพยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๕๗

๒. แบบคำขอรับเงินค่าใช้จ่ายตามมาตราการทั่วไปในการคุ้มครองพยาน (สำหรับพยานที่ขอรับความคุ้มครอง)

๓. แบบคำขอรับเงินค่าใช้จ่ายตามมาตราการทั่วไปในการคุ้มครองพยาน (สำหรับเจ้าหน้าที่คุ้มครองความปลอดภัย)

เนื่องจากกระทรวงยุติธรรมได้กำหนดระเบียบกระทรวงยุติธรรมว่าด้วยค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายแก่พยาน สามี ภริยา ผู้บุพการี ผู้สืบสันดานของพยานหรือบุคคลอื่นที่มีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับพยานในคดีอาญา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งได้ปรับปรุงอัตราการเบิกค่าใช้จ่ายในการคุ้มครองพยานให้สอดคล้องกับสภาวะการณ์ ณ ปัจจุบัน ดังนั้น เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายตามมาตราการทั่วไปในการคุ้มครองพยานในคดีอาญาเป็นไปด้วยความรวดเร็ว คล่องตัว และมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับแนวทางการมอบอำนาจสั่งจ่ายเงินตามหนังสือ ตร. ที่ ๐๐๓๑.๒๑๒/๐๐๑๖ ลง ๓ มี.ค. ๒๕๕๒ เรื่อง กำหนดแนวทางปฏิบัติในการคุ้มครองพยานในคดีอาญา จึงยกเลิกหนังสือ ตร.(สป.(กง.)) ที่ ๐๐๑๐.๒๗๑/ว ๑๓๑ ลง ๑๔ พ.ย. ๒๕๕๕ และกำหนดเอกสารประกอบการเบิกจ่ายและหลักฐานการจ่ายค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายในการคุ้มครองพยานในคดีอาญาใหม่ ดังนี้

๑. แบบใบเบิกค่าตอบแทนแก่พยานที่ได้ให้ข้อเท็จจริงในคดีอาญา ตามระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายแก่พยาน สามี ภริยา ผู้บุพการี ผู้สืบสันดาน ของพยานหรือบุคคลอื่นที่มีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับพยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๒. แบบคำขอรับเงินค่าใช้จ่ายตามมาตราการทั่วไปในการคุ้มครองพยาน (สำหรับพยานที่ขอรับความคุ้มครอง)

๓. แบบคำขอรับเงินค่าใช้จ่ายตามมาตราการทั่วไปในการคุ้มครองพยาน (สำหรับเจ้าหน้าที่คุ้มครองความปลอดภัย)

รายละเอียดปรากฏตามแบบที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

เพื่อทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติโดยเคร่งครัดต่อไป

พล.ต.อ.

(จักรทิพย์ ชัยจินดา)

ผบ.ตร.

เงินยืมตามสัญญาเลขที่.....วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้ยืม.....จำนวนเงิน.....

ใบเบิกค่าตอบแทนแก่พยานที่ได้ให้ข้อเท็จจริงในคดีอาญาตามระเบียบกระทรวงยุติธรรมว่าด้วย
ค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายแก่พยาน สามี ภริยา ผู้บุพการี ผู้สืบสันดานขอพยาน หรือบุคคลอื่นที่มี
ความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับพยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ที่ทำการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนพยาน

เรียน(๑).....

ด้วย.....(๒).....พยานที่ระบุไว้ในสำนวนการสอบสวนคดีอาญาที่
...../๒๕.....ระหว่าง.....ผู้กล่าวหา/ผู้เสียหาย กับ
.....ผู้ต้องหาซึ่งมีที่พักอาศัยอยู่ () ในเขตจังหวัดที่มาให้ข้อเท็จจริง
() นอกเขตจังหวัดที่มาให้ข้อเท็จจริง

ได้ให้ข้อเท็จจริงต่อ () พนักงานผู้มีอำนาจสอบสวนคดีอาญา

() พนักงานผู้มีอำนาจสืบสวนคดีอาญา

ตาม ปจว. ข้อ.....เวลา.....น. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนพยานตามระเบียบฯ () เป็นเงิน ๒๐๐ บาท () เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายรวมทั้ง
จำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามระเบียบทุกประการ

(ลงชื่อ).....(๓).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้อง แล้ว เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้	อนุมัติจ่ายได้
(ลงชื่อ).....(๔).....	(ลงชื่อ).....(๕).....
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่.....	วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินค่าตอบแทนพยาน จำนวน.....บาท
(.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....(๖).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....(๗).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การกรอรายละเอียดในใบเบิกค่าตอบแทนแก่พยานที่ได้ให้ข้อเท็จจริงในคดีอาญาตามระเบียบ
กระทรวงยุติธรรมว่าด้วยค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายแก่พยาน สามี ภริยา ผู้บุพการี ผู้สืบสันดานของพยาน
หรือบุคคลอื่นที่มีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับพยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๑. หัวหน้าหน่วยงานหรือหัวหน้าสถานีตำรวจผู้ซึ่งเป็นผู้ส่งจ่ายเงิน
๒. ชื่อ ชื่อสกุล ของพยานที่มาให้ข้อเท็จจริง
๓. ลงลายมือชื่อพนักงานผู้มีอำนาจสืบสวนคดีอาญาหรือพนักงานสอบสวนคดีอาญาแล้วแต่กรณี
๔. ลงลายมือชื่อเจ้าหน้าที่การเงิน
๕. ลงลายมือชื่อหัวหน้าหน่วยงานหรือหัวหน้าสถานีตำรวจ
๖. ลงลายมือชื่อพยานที่ได้ให้ข้อเท็จจริง
๗. ลงลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน คือ เจ้าหน้าที่การเงิน (กรณีส่งเอกสารหลักฐานขอเบิก) หรือพนักงานผู้มีอำนาจ
สืบสวนคดีอาญาหรือพนักงานผู้มีอำนาจสอบสวนคดีอาญาซึ่งเป็นผู้ยืมเงินแล้วแต่กรณี
๘. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรที่ทางราชการออกให้ของผู้รับเงิน ๑ ฉบับ
๙. ให้จัดทำสำเนาแนบสำนวนคดี ๑ ชุด

ลับ

เลขที่...../๒๕.....

วันที่.....

คำขอรับเงินค่าใช้จ่ายตามมาตรการทั่วไปในการคุ้มครองพยาน

(สำหรับพยานที่ขอรับความคุ้มครอง)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

บัตรประจำตัว.....เลขที่.....หมดอายุ.....

สถานภาพ () โสด () สมรส () หม้าย () อื่น ๆ

มีบุตรจำนวน.....คน บิดา ชื่อ.....

มารดา ชื่อ.....อาชีพ.....

เกี่ยวข้องกับ () พยาน () สามี () ภริยา () บุตรลำดับที่.....ของพยาน

() บุคคลอื่นที่มีความใกล้ชิดกับพยาน.....

ตามคำร้องขอรับการคุ้มครองพยานและให้ความยินยอมในคดีอาญาที่...../.....

ของ.....

() ร้องขอ ครั้งที่.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

() ยกเลิกการให้ความคุ้มครองตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ประกอบด้วย () พยาน () สามี () ภริยา () บุตรของพยานจำนวน.....คน

() ผู้บุพการี จำนวน.....คน

() บุคคลอื่นที่มีความใกล้ชิดกับพยาน.....จำนวน.....คน

รวมทั้งสิ้น.....คน และได้รับอนุมัติให้บุคคลดังกล่าวอยู่ในความคุ้มครองของเจ้าพนักงานตำรวจตาม

หนังสือ/คำสั่งที่.....ถึง.....

โดยวิธีการ () จัดเจ้าหน้าที่จำนวน.....นาย ไปให้ความปลอดภัย

() จัดให้พยานอยู่ในสถานที่ปลอดภัย () อื่น ๆ (ระบุ).....

มีความประสงค์จะขอรับค่าใช้จ่ายในการคุ้มครองพยานตามระเบียบกระทรวงยุติธรรมว่าด้วยค่าตอบแทนและ

ค่าใช้จ่ายแก่พยาน สามี ภริยา ผู้บุพการี ผู้สืบสันดานหรือบุคคลอื่นที่มีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับพยาน

ในคดีอาญา...

ลับ

ในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๒๐(ก) ในฐานะพยาน สามี ภริยา ผู้บุพการี ผู้สืบสานดานของ พยานหรือบุคคลอื่นที่มีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับพยาน จำนวน.....คน มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่าย ดังนี้

๔. ค่าที่พักอาศัยอันเนื่องมาจากการคุ้มครองพยาน ได้เท่าที่จ่ายจริงห้องละบาทต่อวัน แต่ไม่เกินห้องละ ๘๐๐.-บาทต่อวัน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....เป็นจำนวนเงินบาท

๕. ค่าอาหาร เครื่องดื่ม ในอัตราคนละ ๒๐๐ บาทต่อวันเป็นจำนวนเงิน.....บาท

๖. ค่าเลี้ยงชีพที่สมควรอันเนื่องมาจากการขาดประโยชน์ทำมาหาได้ในอัตราค่าจ้างขั้นต่ำใน ท้องที่จังหวัด (ตามประกาศคณะกรรมการค่าจ้าง เรื่อง อัตราค่าแรงขั้นต่ำ) ที่พยานประกอบการงาน ณ วันที่ ไม่สามารถประกอบการงานได้ตามปกติเป็นจำนวนเงินบาท

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ขอได้โปรดพิจารณาอนุญาต และมีคำสั่งให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า

ต่อไปด้วย

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

()

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานมาพร้อมคำขอ
ดังนี้

() กรณีผู้มีสิทธิยื่นคำขอเป็นผู้ยื่นคำขอ

๑. หนังสือ/คำสั่งให้เจ้าพนักงานตำรวจช่วยให้ความคุ้มครองแก่พยานตามคำร้องขอ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้มีสิทธิทุกคน (ถ้ามี)
๓. ใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานการจ่ายเงินค่าที่พักอาศัย

() กรณีผู้มีสิทธิยื่นคำขอไม่สามารถมายื่นคำขอได้
ด้วยตนเอง

๑. หนังสือ/คำสั่งให้เจ้าพนักงานตำรวจช่วยให้ความคุ้มครองแก่พยานตามคำร้อง
๒. หนังสือมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิฯ ให้เป็นผู้ยื่นคำขอแทนคำสั่งผู้จัดการมรดกแล้วแต่กรณี
๓. สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้มีสิทธิทุกคน (ถ้ามี) และสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้ได้รับมอบอำนาจหรือทายาทโดยธรรมหรือผู้จัดการมรดก แล้วแต่กรณี
๔. ใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานการจ่ายเงินค่าที่พักอาศัย
๕. หลักฐานอื่น ๆ ที่ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงินเห็นสมควรสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้มีสิทธิยื่นคำขอและทายาทโดยธรรม เป็นต้น

/ การตรวจสอบ...

การตรวจสอบ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 ได้ตรวจสอบแล้วว่าพยานชื่อ.....ได้รับอนุมัติให้เจ้าพนักงานตำรวจ
 ดำเนินการให้ความคุ้มครองพยานจำนวน.....คน ตามสำนวนคดีอาญาเลขที่...../๒๕.....
 ครั้งที่.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....จริง จึงเห็นควรอนุมัติให้จ่ายเงิน
 ค่าใช้จ่ายในการคุ้มครองพยานเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)
 (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

การอนุมัติ

อนุมัติให้จ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการคุ้มครองพยานจำนวน.....คน เป็นจำนวนเงิน
บาท (.....)
 (ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การรับเงิน

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการ
 คุ้มครองพยาน จำนวน.....คน เป็นจำนวนเงิน.....บาท
 (.....) ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
 (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
 (.....)
 (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้ตรวจสอบ คือ พนักงานผู้มีอำนาจสืบสวน/พนักงานผู้มีอำนาจสอบสวน ในสำนวนคดีอาญา
 ผู้อนุมัติ คือ หัวหน้าสถานีตำรวจหรือหัวหน้าหน่วยงานที่ให้ความคุ้มครองพยาน

ลับ

เลขที่...../๒๕.....

วันที่.....

คำขอรับเงินค่าใช้จ่ายตามมาตราการทั่วไปในการคุ้มครองพยาน

(สำหรับเจ้าหน้าที่คุ้มครองความปลอดภัย)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

บัตรประจำตัว.....เลขที่.....หมุดอายุ.....

ในฐานะ () เจ้าหน้าที่ที่คุ้มครองความปลอดภัย () ผู้ยื่นคำขอแทน

ตามหนังสืออนุมัติ/คำสั่ง.....ลง.....

ทำคำร้องขอรับการคุ้มครองพยานและให้ความยินยอมของพยานชื่อ.....

โดยวิธีการ () จัดเจ้าหน้าที่จำนวน.....นาย ให้ความปลอดภัย

() จัดให้พยานอยู่ในสถานที่ปลอดภัย () อื่น ๆ (ระบุ).....

ตามที่พยาน () ร้องขอ ครั้งที่ ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

มีความประสงค์จะขอรับค่าใช้จ่ายในการคุ้มครองพยานตามระเบียบกระทรวงยุติธรรมว่าด้วยค่าตอบแทนและ

ค่าใช้จ่ายแก่พยาน สามี ภริยา ผู้บุพการี ผู้สืบสันดานของพยานหรือบุคคลอื่นที่มีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับพยาน

ในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๒๐(ข) ดังนี้

๑. ค่าที่พักอาศัยอันเนื่องมาจากการคุ้มครองพยานเท่าที่จ่ายจริงห้องละ.....บาทต่อวัน

แต่ไม่เกินห้องละ ๘๐๐.-บาทต่อวัน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท

๒. ค่าดำเนินการที่ต้องใช้เวลาไม่ต่ำกว่าสิบสองชั่วโมงในอัตราเหมาจ่ายคนละ ๓๐๐.-บาท

ต่อวัน เป็นจำนวนเงิน.....บาท

๓. ค่าใช้จ่ายในกรณีที่ต้องจัดให้มีการปกปิดมิให้มีการเปิดเผยชื่อตัว ชื่อสกุล ที่อยู่ ภาพหรือ

ข้อมูลอย่างอื่นที่สามารถระบุตัวพยานได้เท่าที่จ่ายจริง เป็นจำนวนเงิน.....บาท

๔. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการอื่นใดให้พยานได้รับความช่วยเหลือหรือได้รับความคุ้มครอง

ตามที่เห็นสมควร เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริง เป็นจำนวนเงิน.....บาท

/รวมเป็นเงิน...

ลับ

ลับ

-๒-

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ขอได้โปรดพิจารณาอนุญาต และมีคำสั่งให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า
ต่อไปด้วย

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานมาพร้อมคำร้อง ดังนี้

- () หนังสือ/คำสั่งให้เจ้าพนักงานตำรวจช่วยให้ความคุ้มครองแก่พยานตามคำร้องขอ
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของทุกคน
- () ใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานการจ่ายเงินตามข้อ ๑ ข้อ ๓ และหรือข้อ ๔

/การตรวจสอบ...

ลับ

การตรวจสอบ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 ได้ตรวจสอบแล้วว่า.....ดำเนินการให้ความคุ้มครองพยานใน
 คดีอาญาตามสำนวนคดีอาญาเลขที่...../๒๕.....ครั้งที่.....ตั้งแต่วันที่
ถึงวันที่.....จริง จึงเห็นควรอนุมัติให้จ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการให้ความ
 คุ้มครองพยานเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

การอนุมัติ

อนุมัติให้จ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการคุ้มครองพยานจำนวนเงิน.....บาท
 (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การรับเงิน

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการ
 ให้ความคุ้มครองพยานเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)
 ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้ตรวจสอบ คือ พนักงานผู้มีอำนาจสืบสวน/พนักงานผู้มีอำนาจสอบสวน ในสำนวนคดีอาญา
 ผู้อนุมัติ คือ หัวหน้าสถานีตำรวจหรือหัวหน้าหน่วยงานที่ให้ความคุ้มครองพยาน