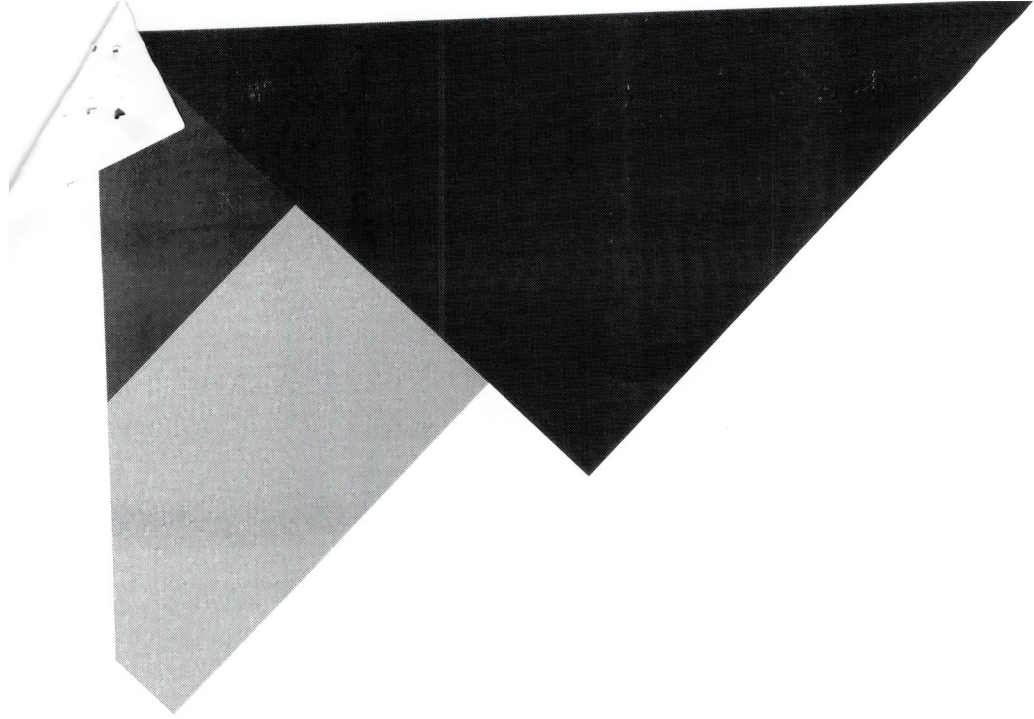




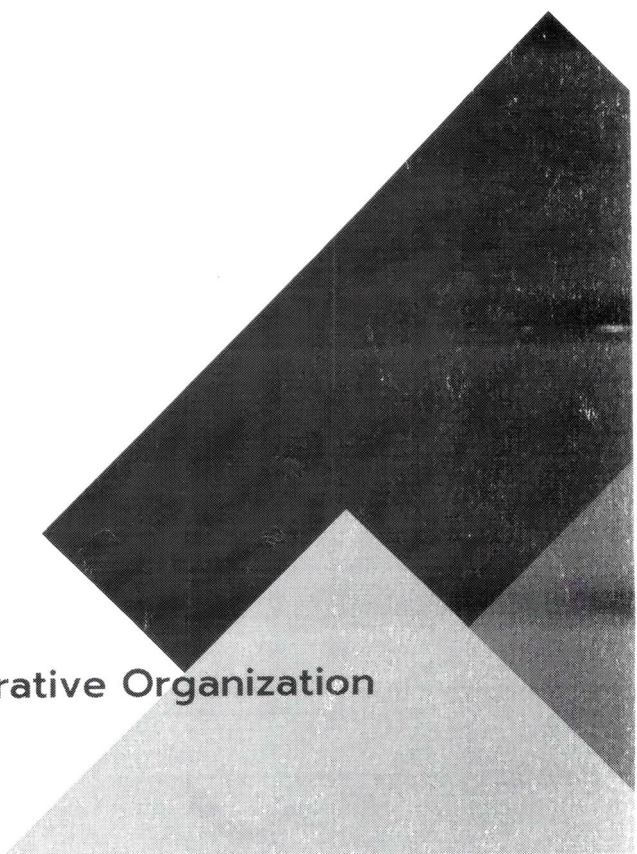
คู่มือ

การขอให้ชดใช้ค่าเสียหาย
กรณีเจ้าหน้าที่กระทำละเมิดต่อบุคคลภายนอก

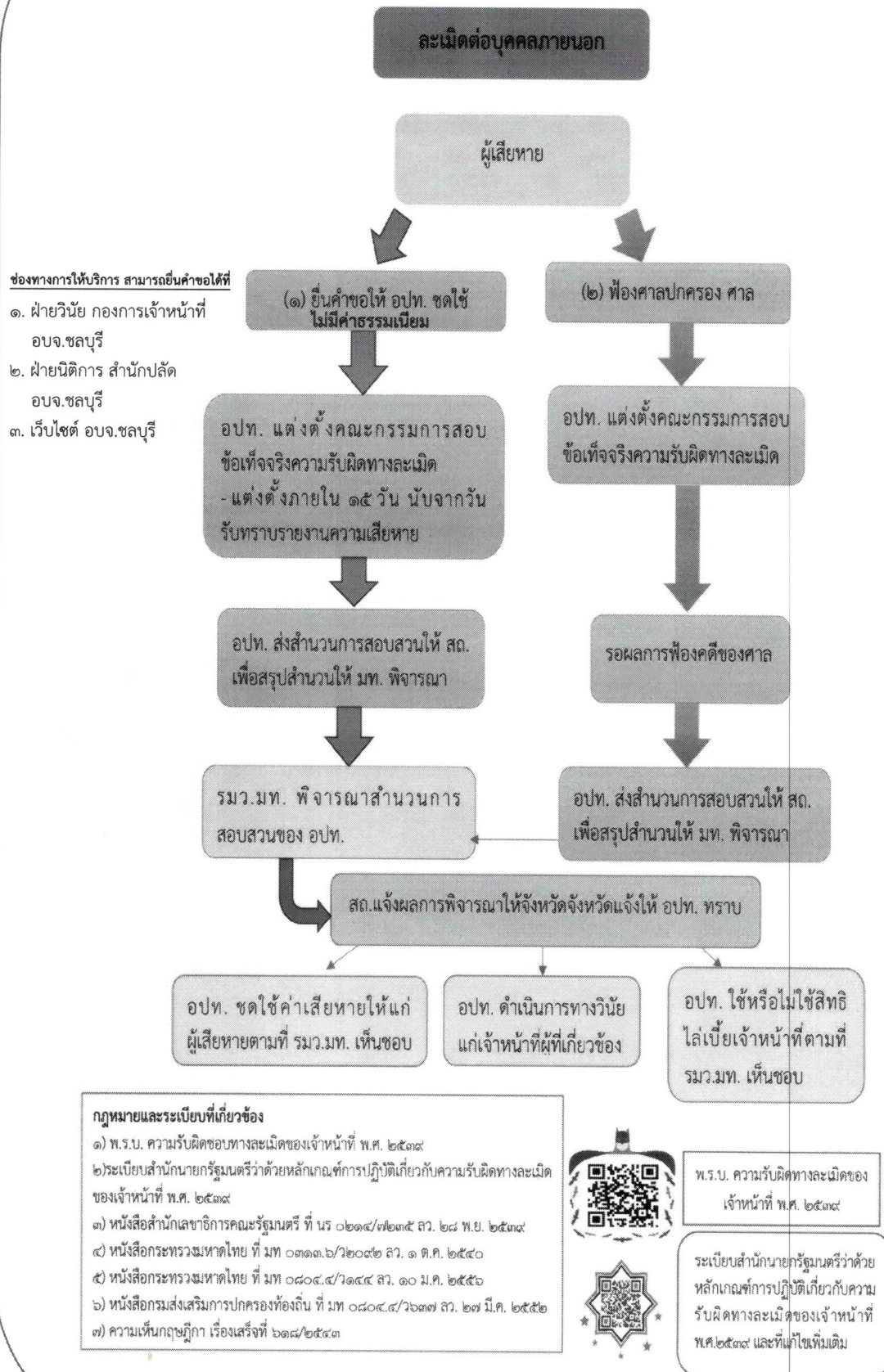
กองการเจ้าหน้าที่

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

Chonburi Provincial Administrative Organization



ขั้นตอนการให้บริการและระยะเวลาแต่ละขั้นตอน



กฎหมายที่เกี่ยวข้อง



พระราชบัญญัติความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ พ.ศ. ๒๕๓๙



ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ พ.ศ.๒๕๓๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม



ประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์เกี่ยวกับพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๔๗ และแก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๗ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๙



ประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙



ประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์เงื่อนไขการอุทธรณ์และการร้องทุกข์ พ.ศ.๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙



ประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้ออกจากราชการ พ.ศ.๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

จัดทำโดย ฝ่ายวินัยและส่งเสริมคุณธรรม
กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

แบบคำร้องเรียน/แจ้งเบาะแสการทุจริต

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี
จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้าอายุ.....ปีอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบลอำเภอจังหวัด

โทรศัพท์.....อาชีพ เลขที่บัตรประชาชน.....

ออกโดยวันออกบัตรวันหมดอายุ.....มีความประสงค์

ขอร้องเรียน/แจ้งเบาะแสการทุจริต เพื่อให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี พิจารณาดำเนินการตรวจสอบหรือ
แก้ไขปัญหาในเรื่อง

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำขอร้องเรียน/แจ้งเบาะแสการทุจริตตามข้างต้นเป็นจริงทุกประการ
โดยข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน/ร้องทุกข์ (ถ้ามี) ได้แก่

๑)จำนวน.....ชุด

๒)จำนวน.....ชุด

๓)จำนวน.....ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

()

เลขทะเบียนรับ.....
วันที่.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

แบบคำขอให้หน่วยงานของรัฐชดใช้ค่าสินไหมทดแทนจากการกระทำละเมิดของเจ้าหน้าที่

เรียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี
เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้).....
.....โทร.เป็นผู้เสียหาย โดยได้รับความเสียหายจากการกระทำ
ละเมิดของเจ้าหน้าที่รัฐ ราย (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....สังกัด (สำนัก/กอง/ศูนย์).....
กรม/สำนักงาน.....โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ข้อเท็จจริง.....
.....
.....
.....
.....

๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ กรม/สำนักงาน.....
ชดใช้ค่าสินไหมทดแทนความเสียหายให้แก่ข้าพเจ้า โดยมีรายละเอียดความเสียหายตามจริง ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ค่าเสียหายต่อร่างกายและชีวิต

(๑) ค่ารักษาพยาบาล	จำนวน.....บาท
(๒) ค่าขาดประโยชน์ทำมาหาได้ในระหว่างเจ็บป่วย	จำนวน.....บาท
(๓) ค่าชดเชยแทนการสูญเสียอวัยวะ หรือสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งหรือหลายส่วนของร่างกาย	จำนวน.....บาท
(๔) ค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายอันจำเป็นในการจัดการศพ	จำนวน.....บาท
(๕) ค่าขาดไร้อุปการะ	จำนวน.....บาท

ส่วนที่ ๒ ค่าเสียหายต่อทรัพย์สิน (ระบุทรัพย์สินที่เสียหาย)

(๑)	จำนวน.....บาท
(๒)	จำนวน.....บาท
(๓)	จำนวน.....บาท

ส่วนที่ ๓ ค่าเสียหายอื่น ๆ

(๑)	จำนวน.....บาท
(๒)	จำนวน.....บาท
(๓)	จำนวน.....บาท

รวมเป็นค่าเสียหายทั้งสิ้นจำนวน.....บาท (.....)

ใบรับคำขอ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....ได้รับคำขอให้หน่วยงาน
ของรัฐขอใช้ค่าสินไหมทดแทนความเสียหายกรณีเจ้าหน้าที่กระทำละเมิดต่อบุคคลภายนอกของ
(นาย/นาง/นางสาว)..... เลขที่รับ.....
ลงวันที่.....ไว้เรียบร้อยแล้ว

โทร. ติดต่อสอบถาม.....