



แบบ ศยช.๒

## แบบขอรับบริการศูนย์ยุติธรรมชุมชน

ศูนย์ยุติธรรมชุมชนตำบล.....  
วันที่.....  
เลขที่รับบริการ.....  
ผู้รับเรื่อง.....

## ช่องทางการขอรับบริการ

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ประชาชนมาขอรับบริการที่ศูนย์ยุติธรรมชุมชน | <input type="checkbox"/> ยุติธรรมเคลื่อนที่                 |
| <input type="checkbox"/> โทรศัพท์                                  | <input type="checkbox"/> อิเลคทรอนิกส์/สื่อโซเชียลมีเดีย    |
| <input type="checkbox"/> มีบุคคลใกล้ชิด/รู้จักแนะนำมา              | <input type="checkbox"/> จากการบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย |
| <input type="checkbox"/> จากการส่งเรื่องของศูนย์ดำรงธรรม           | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....                 |

## ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

ชื่อ - สกุล ..... เลขบัตรประชาชน.....  
เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่าร้าง ( ) อื่นๆ (ระบุ).....  
ว/ด/ป เกิด..... อายุ..... ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
..... โทรศัพท์.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีที่ไม่สามารถติดต่อผู้ขอรับบริการได้)

ชื่อ - สกุล ..... โทรศัพท์.....  
เกี่ยวข้องเป็น.....

## ส่วนที่ ๒ วัตถุประสงค์การขอรับบริการ

- ( ) ปรีกษากฎหมาย ( ) ร้องเรียน/ร้องทุกข์ ( ) ไกล่เกลี่ยประนอมข้อพิพาท  
( ) ช่วยเหลือทางการเงิน (สงข) ( ) กองทุนยุติธรรม ( ) การจัดหาทุนความ (ตาม ป.วิอาญา๑๓๔/๑)  
( ) คຸ້ມครองพยาน ( ) อื่นๆ (ระบุ).....

## ส่วนที่ ๓ สรุปข้อเท็จจริง

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นที่ให้ต่อศูนย์ยุติธรรมชุมชน.....เป็นความจริงทุกประการและขอรับผิดชอบข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นทั้งหมด จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับบริการ ..... ลงชื่อ ..... พยาน  
( ..... ) ( ..... )