**แบบคำขอให้หน่วยงานของรัฐชดใช้ค่าสินไหมทดแทนจากการกระทำละเมิดของเจ้าหน้าที่**

**เลขทะเบียนรับ...............................**

**วันที่...............................................**

**เจ้าหน้าที่ผู้รับ................................**

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

1. ข้อเท็จจริง.................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................................... .................................................................................................................................................................................... .................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................

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

**ส่วนที่ 1 ค่าเสียหายต่อร่างกายและชีวิต**

1. ค่ารักษาพยาบาล จำนวน........................................................บาท
2. ค่าขาดประโยชน์ทำมาหาได้ในระหว่างเจ็บป่วย จำนวน........................................................บาท
3. ค่าชดเชยแทนการสูญเสียอวัยวะ หรือสูญเสีย

สมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใด

ส่วนหนึ่งหรือหลายส่วนของร่างกาย จำนวน........................................................บาท

1. ค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายอันจำเป็นในการจัดการศพ จำนวน........................................................บาท
2. ค่าขาดไร้อุปการะ จำนวน........................................................บาท

**ส่วนที่ 2 ค่าเสียหายต่อทรัพย์สิน (ระบุทรัพย์สินที่เสียหาย)**

1. ............................................................................. จำนวน........................................................บาท
2. ............................................................................. จำนวน........................................................บาท
3. ............................................................................. จำนวน........................................................บาท

**ส่วนที่ 3 ค่าเสียหายอื่น ๆ**

1. ............................................................................. จำนวน........................................................บาท
2. ............................................................................. จำนวน........................................................บาท
3. ............................................................................. จำนวน........................................................บาท

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

**ใบรับคำขอ**

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

โทร. ติดต่อสอบถาม............................................................