

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกบูร
เลขที่... ๒๐๕๐
วันที่ ๒๙ / ๐๔ / ๖๒
เวลา... ๑๗.๐๘.๖๖



ที่ พบ ๐๐๒๔/ว ๑๘๓๘๓

ศาลากลางจังหวัดเพชรบุรี
ถนนราชวิถี พบ ๗๖๐๐๐

(๑) กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือขึ้นทะเบียนศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพากษาคดีประชาชน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบุรี และนายกเทศมนตรีเมืองชะอวា

ว้างถึง หนังสือสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเพชรบุรี ด่วน ที่ พบ ๐๐๒๔/ว๐๓๐๕ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.คำขอขึ้นทะเบียนศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพากษาคดีประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.พระราชบัญญัติการไกล่เกลี่ยข้อพิพากษา พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.ระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพว่าด้วยการไกล่เกลี่ยข้อพิพากษาศูนย์ไกล่เกลี่ย
ข้อพิพากษาคดีประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการจัดโครงการ “มหกรรมไกล่เกลี่ยหนี้สิน
ครัวเรือนจังหวัดเพชรบุรี และยุติธรรมพับประชาชน เมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมพนอมแก้วกำเนิด
อาคารสุเมธตันติเวชกุล มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โครงการดังกล่าวสามารถ
ให้ความช่วยเหลือประชาชนในเรื่องการไกล่เกลี่ยหนี้สิน ช่วยลดปัญหากรณีถูกฟ้องร้องและการถูกยึดทรัพย์สิน
ขายทอดตลาด ภายใต้พระราชบัญญัติการไกล่เกลี่ยข้อพิพากษา พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยมีผู้เข้าร่วมโครงการฯ
กว่า ๑,๕๐๐ ราย สามารถไกล่เกลี่ยข้อพิพากษาได้สำเร็จ จำนวน ๗๘๖ ราย ด้วยทุนทรัพย์ ๑๒๙,๘๘๗.๓๘๗.๙๙ บาท
คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๘๘% สามารถลดค่าใช้จ่ายประชาชนเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๗,๘๐๐.๑๖๓.๐๒ บาท นั่น

จังหวัดเพชรบุรี พิจารณาแล้วเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงกระบวนการยุติธรรมได้โดยสะดวก
รวดเร็ว ได้รับความเป็นธรรม ช่วยลดค่าใช้จ่ายและลดปริมาณคดีที่จะเข้าสู่ศาลยุติธรรม รวมทั้งลดความขัดแย้งใน
ชุมชน ทุกคนสามารถถอยร่วมกันอย่างสันติสุข และเป็นการนำความยุติธรรมสู่มือประชาชนตามนโยบาย ยุติธรรม
เชิงรุก สร้างสุขให้ประชาชน ลดความเหลื่อมล้ำในสังคม อีกทั้งเป็นการสร้างการรับรู้ให้กับประชาชนเกิดความ
เข้าใจกระบวนการไกล่เกลี่ยข้อพิพากษาตามพระราชบัญญัติการไกล่เกลี่ยข้อพิพากษา พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงขอความร่วมมือ
จากท่านให้เสนอชื่อคณะกรรมการบริหารประจำตำบล ให้สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเพชรบุรี ภาย ในวันที่ ๓๐ กันยายน
๒๕๖๕ ทั้งนี้ได้มอบหมายให้นางสาวดวงกมล จันทร์ตันต์มณี ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มอำนวยความยุติธรรมและ
นิติการ นายเลขที่รศพท. ๐๘๒-๓๔๗๔๔๑๒ นายอาทิตย์ จังโกกู ตำแหน่ง พนักงานคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ
หมายเลขที่รศพท. ๐๘๒-๓๔๐๘๖๓ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ เพชรพรหมศร)
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี

สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเพชรบุรี
โทร ๐ ๓๒๔๐ ๙๕๕๕ ต่อ ๒



คำขอขึ้นทะเบียนศูนย์ไก่เกลี้ยข้อพิพาทภาคประชาชน
ตามระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการไก่เกลี้ยข้อพิพาท
ของศูนย์ไก่เกลี้ยข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน อธิบดีกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ

ข้าพเจ้า.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

และผู้ร่วมขอขึ้นทะเบียนศูนย์ไก่เกลี้ยข้อพิพาทภาคประชาชน จำนวน..... คน ประสงค์ขอขึ้นทะเบียน
ศูนย์ไก่เกลี้ยข้อพิพาทภาคประชาชน เพื่อดำเนินงานเกี่ยวกับการไก่เกลี้ยข้อพิพาทด้วยระบบบัญญัติ
การไก่เกลี้ยข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการไก่เกลี้ยข้อพิพาท
ของศูนย์ไก่เกลี้ยข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยมีสถานที่ตั้ง ณ.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

และขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ ดังนี้

- ข้อมูลผู้ร่วมขอขึ้นทะเบียนศูนย์ไก่เกลี้ยข้อพิพาทภาคประชาชน จำนวน..... คน
- แผนที่แสดงที่ตั้งศูนย์ไก่เกลี้ยข้อพิพาทภาคประชาชนที่ขอขึ้นทะเบียน
- เอกสาร/หลักฐานอื่น เช่น หนังสือขออนุญาตใช้สถานที่ราชการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและเอกสารหลักฐานประกอบคำขอถูกต้องเป็นจริง
ทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดตามระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการไก่เกลี้ยข้อพิพาท
ของศูนย์ไก่เกลี้ยข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ เข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว ยินยอมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ
และประกาศที่กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ประธานคณะทำงานบริหารประจำ
ศูนย์ไก่เกลี้ยข้อพิพาทภาคประชาชน

รายชื่อคณะทำงานบริหารประจำศูนย์ใกล้เลี่ยงข้อพิพาทภาคประชาชน
ประกอบการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนศูนย์ใกล้เลี่ยงข้อพิพาทภาคประชาชน

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

คณะทำงานบริหารประจำศูนย์ใกล้เลี่ยงข้อพิพาทภาคประชาชนที่ประชาชนคัดเลือกกันเอง

- | | |
|----|-------------------|
| ๑. | ประธานคณะทำงาน |
| ๒. | รองประธานคณะทำงาน |
| ๓. | เหตุภัย |
| ๔. | เลขานุการ |
| ๕. | คณะทำงาน |

โดยมีผู้ฝ่ายการอบรมการใกล้เลี่ยงข้อพิพาทด้วยการพัฒนาการบริหารงานยุทธิรรมแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยการพัฒนาการบริหารงานยุทธิรรมแห่งชาติรับรอง อย่างน้อย ๑ คน คือ

- | | |
|----|--|
| ๑. | |
| ๒. | |

ทั้งนี้ คณะทำงานอาจแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะทำงานตามความเหมาะสม

- | | |
|----|--|
| ๑. | |
| ๒. | |
| ๓. | |

รายชื่อคณะทำงานเพิ่มเติม (ถ้ามี) นอกเหนือจากคณะทำงานบริหารประจำศูนย์ใกล้เลี่ยงข้อพิพาทภาคประชาชน ไม่เกิน ๑๐ คน ประกอบด้วย

- | | |
|-----|----------|
| ๑. | คณะทำงาน |
| ๒. | คณะทำงาน |
| ๓. | คณะทำงาน |
| ๔. | คณะทำงาน |
| ๕. | คณะทำงาน |
| ๖. | คณะทำงาน |
| ๗. | คณะทำงาน |
| ๘. | คณะทำงาน |
| ๙. | คณะทำงาน |
| ๑๐. | คณะทำงาน |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุคคลที่ร่วมจัดตั้งศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชนทุกคนรับทราบ และยินยอมด้วยแต่หนึ่งในคณะกรรมการบริหารประจำศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน เมื่อได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน ตามพระราชบัญญัติการใกล้เคียงข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการใกล้เคียงข้อพิพาทของศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒

(.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารประจำ
ศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อมูลผู้ประสงค์ร่วมขอขึ้นทะเบียนศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน

คำนำ..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ข้าพเจ้า..... เชื้อชาติ.....

สัญชาติ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

ดำเนินทางสังคม (เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน)

เป็นผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ใกล้เคียงตามพระราชบัญญัติการใกล้เคียงข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒

ประวัติการฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับการใกล้เคียง (เช่น หลักสูตรการใกล้เคียงระดับชั้นกลางในชุมชน ระดับต้น ระดับกลาง ระดับสูง)

ชื่อหลักสูตร.....

รุ่นที่..... เมื่อปี พ.ศ. จัดโดย.....

ประสงค์ขอขึ้นทะเบียนศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน เพื่อดำเนินงานเกี่ยวกับการใกล้เคียงข้อพิพาท ตามพระราชบัญญัติการใกล้เคียงข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการใกล้เคียงข้อพิพาทของศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

เป็นบุคคลธรรมด้าที่มีสัญชาติไทย

เป็นบุคคลที่บรรลุนิติภาวะ

มีภูมิลำเนา หรือถิ่นที่อยู่ในเขตที่จะขอขึ้นทะเบียนศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน

ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

ไม่เป็นบุคคลที่ศาลมีคำสั่งให้เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนวิกฤตหรือจิตพิการเพื่อนไม่สมประกอบ

ไม่เป็นผู้เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ และยินยอมให้ตรวจประวัติอาชญากร เพื่อประโยชน์ของทางราชการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริง และทราบดีว่าหากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิในการขอขึ้นทะเบียนศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน

และเพื่อเป็นไปตามพระราชบัญญัติข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลในส่วนที่เกี่ยวกับการขอขึ้นทะเบียนเป็นศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชนในครั้งนี้ และใช้ประโยชน์ในทางราชการ ที่เกี่ยวข้องตามระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการใกล้เคียงข้อพิพาทของศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้

ลงชื่อ.....

(.....)

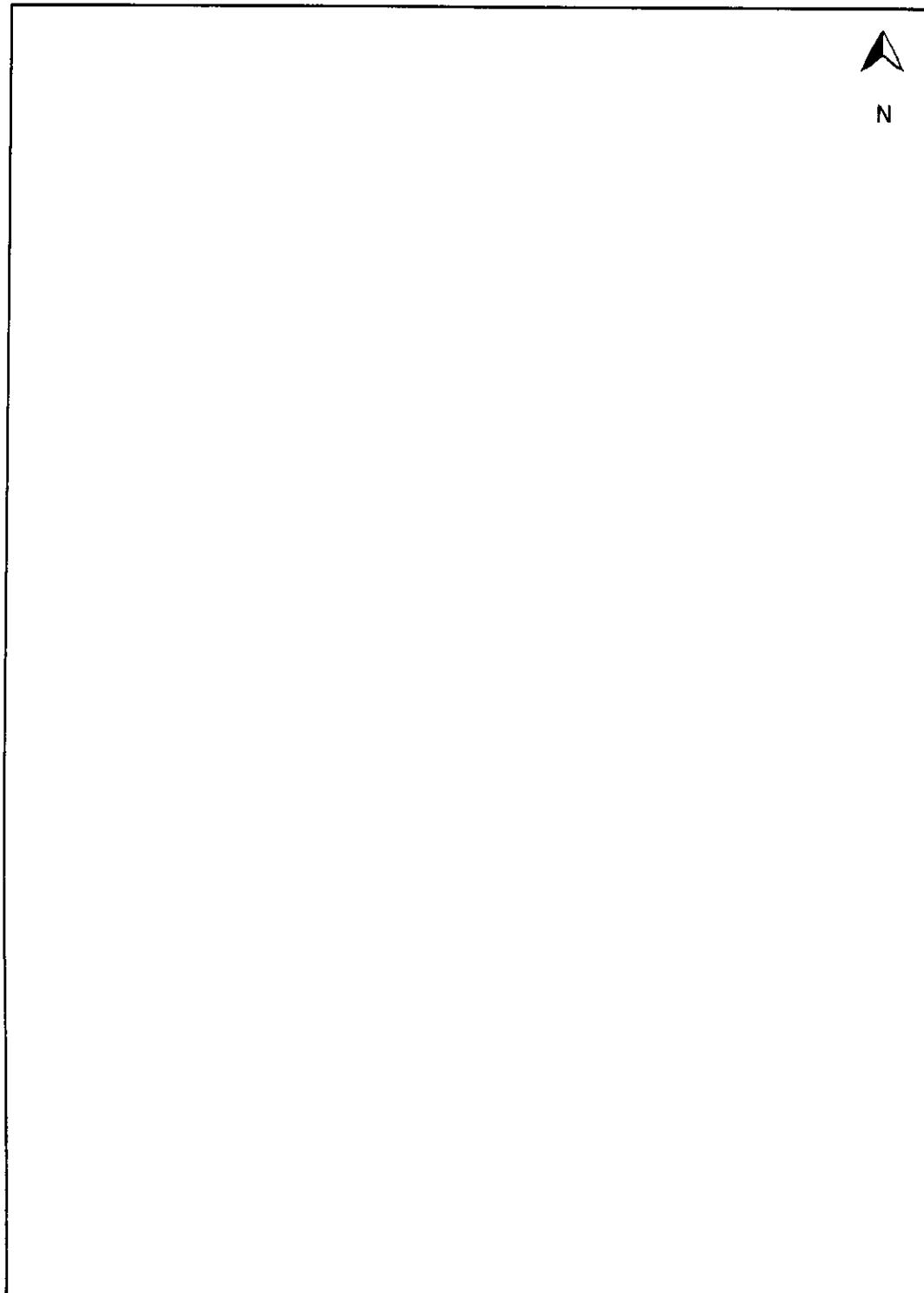
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(สำหรับผู้ประสงค์ร่วมขอขึ้นทะเบียนฯ กรอกข้อมูลท่านละ ๑ ฉบับ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนรับรองสำเนาถูกต้อง)

- ๕ -

แผนที่แสดงที่ตั้งของศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน

ตำบล..... อําเภอ..... จังหวัด.....



เอกสารที่ส่งมาด้วย

๑.พระราชบัญญัติการโกล่เกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๗

๒.ระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพว่าด้วยการโกล่เกลี่ยข้อพิพาทของศูนย์

โกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๗

