



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ
ที่ วันที่

เรื่อง รายงานเหตุการณ์กรณีข้าราชการตำรวจที่ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิตเนื่องจากปฏิบัติหน้าที่ราชการ
เพื่อขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนสวัสดิการ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

เรียน ผบ.ตร. (ผ่าน ผบก.สก.)

ด้วยเมื่อวันที่.....เวลา.....น. (ยศ ชื่อ สกุล)

ตำแหน่ง/สังกัด

[] เสียชีวิต
[] ได้รับบาดเจ็บ [] ไม่สาหัส [] สาหัส

เนื่องจาก (พฤติกรรมหรือเหตุการณ์โดยละเอียด)

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

ตามบันทึกประจำวันข้อเกิดเหตุข้อที่.....วันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินช่วยเหลือจากกองทุนสวัสดิการ ตร. ต่อไป พร้อมนี้ได้
แนบเอกสารหลักฐานมาด้วยแล้ว จำนวน ฉบับ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ**
- แบบรายงาน ๑ ฉบับ ต่อผู้บาดเจ็บ / เสียชีวิต ๑ นาย
 - ผู้บังคับบัญชาที่ลงนามในแบบรายงานต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรงตำแหน่ง ผบก. ขึ้นไป
 - เอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับจะต้องรับรองสำเนาโดยข้าราชการตำรวจชั้นสัญญาบัตร
 - ใบรับรองแพทย์ และเอกสารประวัติการป่วยเจ็บและการรักษาพยาบาลต้องมีตราประทับของโรงพยาบาลและต้องกรอกข้อความให้ครบถ้วน โดยให้แพทย์ระบุอาการและระยะเวลาพักรักษาให้ชัดเจน

เอกสารประกอบการขอรับเงินช่วยเหลือฯ กรณี ได้รับบาดเจ็บ

๑. ใบรายงานเหตุการณ์ ลงนามโดยผู้บังคับบัญชาระดับ ผบก. ขึ้นไป
๒. รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริงในรูปแบบคณะกรรมการ
๓. สำเนาสรุปรายงานการสอบสวนของพนักงานสอบสวน และผลทางคดี
๔. สำเนาบันทึกการจับกุมผู้ต้องหา
๕. บันทึกคำให้การของผู้บาดเจ็บ และพยานที่อยู่ในเหตุการณ์
๖. ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้องกับคดี เช่น ภาพถ่ายสถานที่เกิดเหตุ ภาพถ่ายผู้บาดเจ็บ (ภาพสี หรือขาวดำที่ชัดเจน)
๗. แผนที่เกิดเหตุ ที่แสดงเส้นทางการเดินทาง หรืออธิบายเหตุการณ์โดยละเอียด
๘. ใบลา (ระหว่างการรักษาตัว ในกรณีที่ได้รับบาดเจ็บสาหัส)
๙. ใบรับรองแพทย์ (ต้องมีตราประทับของโรงพยาบาล และกำหนดระยะเวลารักษาที่ชัดเจน)
๑๐. ประวัติการรักษาอย่างละเอียดจากโรงพยาบาล (ตั้งแต่เริ่มต้นเข้ารับการรักษาในวันที่เกิดเหตุจนถึงสิ้นสุดการรักษา และหากเป็นการรักษาที่ต่อเนื่อง กรุณานำมาให้ครบทั้งหมด)
๑๑. फिल्मเอ็กซ์เรย์ หรือภาพถ่ายฟิล์ม (กรณีที่ได้รับบาดเจ็บเกี่ยวกับกระดูก)
๑๒. สำเนาคำสั่งปฏิบัติหน้าที่จากต้นสังกัด ตารางเวรในช่วงวัน เวลาที่ชัดเจน
๑๓. สำเนารายงานประจำวันราชการ
๑๔. สำเนารายงานประจำวันเกี่ยวกับคดีที่เกิดเหตุ
๑๕. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการตำรวจ (กรณีบัตรหมดอายุ ให้ทำหนังสือรับรองแทน)
๑๖. สำเนาทะเบียนบ้าน
๑๗. แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร
๑๘. สำเนาสมุดบัญชี ธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์ เท่านั้น

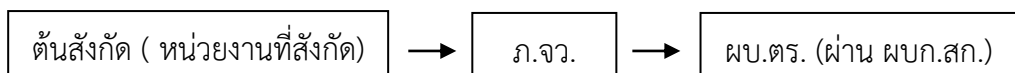
หมายเหตุ เอกสารการขอรับเงินช่วยเหลือ ต้องเป็นเอกสารที่ชัดเจน และเอกสารที่เป็นสำเนา ต้องรับรองสำเนาทุกแผ่น

เอกสารประกอบขอรับเงินช่วยเหลือฯกรณี เสียชีวิต

๑. ใบรายงานเหตุการณ์ ลงนามโดยผู้บังคับบัญชาระดับ ผบก. ขึ้นไป
๒. รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริงในรูปแบบคณะกรรมการ
๓. สำเนาสรุปรายงานการสอบสวนของพนักงานสอบสวน และผลทางคดี
๔. สำเนาบันทึกการจับกุมผู้ต้องหา
๕. บันทึกคำให้การของพยานที่อยู่ในเหตุการณ์
๖. สำเนาใบมรณะบัตรของผู้เสียชีวิต
๗. สำเนาผลการชันสูตรพลิกศพของผู้เสียชีวิต
๘. สำเนาผลการตรวจวัดแอลกอฮอล์ของผู้เสียชีวิต
๙. ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้องกับคดี เช่น ภาพถ่ายสถานที่เกิดเหตุ ภาพถ่ายผู้บาดเจ็บ (ภาพสี หรือขาวดำที่ชัดเจน)
๑๐. แผนที่เกิดเหตุ ที่แสดงเส้นทางการเดินทาง หรืออธิบายเหตุการณ์โดยละเอียด
๑๑. สำเนาคำสั่งปฏิบัติหน้าที่จากต้นสังกัด ตารางเวรในช่วงวัน เวลาที่ชัดเจน
๑๒. สำเนารายงานประจำวันราชการ / รายงานประจำวันเกี่ยวกับคดีที่เกิดเหตุ
๑๓. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการตำรวจ หรือหนังสือรับรองแทนบัตรข้าราชการของผู้เสียชีวิต
๑๔. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต
๑๕. หนังสือรับรองจำนวน และรายชื่อทายาทที่ยังมีชีวิต
๑๖. บันทึกคำให้การของทายาทตามกฎหมาย
๑๗. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการของทายาททุกคน
๑๘. สำเนาทะเบียนบ้านของทายาททุกคน
๑๙. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสเป็นทายาท)
๒๐. แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคารของทายาททุกคน (ทายาท ๑ คน ต่อ ๑ ใบ)
๒๑. สำเนาสมุดบัญชี ธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์ เท่านั้น ของทายาททุกคน (ทายาท ๑ คน ต่อ ๑ บัญชี)

หมายเหตุ เอกสารการขอรับเงินช่วยเหลือ ต้องเป็นเอกสารสารที่ชัดเจน และเอกสารที่เป็นสำเนา ต้องรับรองสำเนาทุกแผ่น

- ให้ส่งหลักฐานขอรับเงินช่วยเหลือฯ โดยนำเรียนผ่านลำดับชั้น ดังนี้



ส่งเอกสารมาที่ : กองสวัสดิการ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ อาคาร ๕ ชั้น ๑๐ ถนนพระราม ๑
แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐
โทร. ๐ ๒๒๕๒ ๕๙๒๑ และ ๐ ๒๒๐๕ ๒๕๒๘ โทรสาร. ๐ ๒๒๕๑ ๙๙๓๕

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

ชื่อส่วนราชการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผบ.ตร.

(ผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่งอื่นใด)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สำนัก/กอง/ฝ่าย.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์.....

() ข้าราชการ

บัตร () ลูกจ้าง

() ประชาชน

เลขที่.....วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร กรุงเทพ สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชีเงินฝาก.....

ดังรายการต่อไปนี้

๑. ประเภทออมทรัพย์ (ระบุประเภทเงินที่โอนเข้าบัญชี)

๒.

๓.

๔.

ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวจากเงินที่จะได้รับจากทางราชการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ กาเครื่องหมาย / ในช่อง () ช่องใดช่องหนึ่ง

ที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง รับรองจำนวนและรายชื่อทายาทของ

เรียน

ตามคำสั่งที่.....ถึง.....เรื่องแต่งตั้ง
คณะกรรมการสอบสวนทายาท ของ ตำแหน่ง.....
ข้าราชการตำรวจที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติหน้าที่ กรณี..... เมื่อวันที่.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ขอรับรองว่า

๑. บิดาชื่อ.....
มารดาชื่อ.....ยังมีชีวิตอยู่และตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....
.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
(ถ้าบิดาหรือมารดา หรือทั้งสองได้ถึงแก่กรรมแล้ว เมื่อวันที่ เดือน ปีใด ให้แจ้งให้ทราบในบรรทัดว่างต่อไปนี้)
บิดาถึงแก่กรรม.....
มารดาถึงแก่กรรม.....

๒. สามีหรือภรรยาที่ถูกต้องตามกฎหมายชื่อ.....
(ถ้าเลิกร้างกันหรือถึงแก่กรรม วัน เดือน ปีใด ให้แจ้งให้ทราบ).....

๓. บุตรที่ชอบด้วยกฎหมายและยังมีชีวิตอยู่ในเวลาปัจจุบัน ดังนี้
๑.เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
๒.เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
๓.เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๔. ถ้าไม่มีสามีหรือภรรยาหรือบุตร และบิดามารดาได้ถึงแก่กรรมไปหมดแล้ว เมื่อใด ขอให้แจ้งให้
ทราบว่าอยู่ในความอุปการะของผู้ใดหรือไม่ หรือมีผู้อยู่ในความอุปการะที่กฎหมายบัญญัติไว้หรือไม่ ถ้าไม่มีก็ให้แจ้ง
ว่าไม่มี ถ้ามีก็ให้แจ้งว่ามี โดยชื่อใด เกิดเมื่อวัน เดือน ปีใด และอยู่ตำบล อำเภอ จังหวัดใด เกี่ยวข้องเป็นอะไรกับผู้ยื่น

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง รับรองจำนวนและรายชื่อทายาทของ.....ข้าราชการตำรวจที่เสียชีวิต

เรียน

ตามคำสั่ง ที่ ลง..... เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการ
สอบสวนทายาทของ ตำแหน่งข้าราชการตำรวจ
ที่เสียชีวิตจากกรณีเมื่อวันที่..... ความแจ้งแล้วนั้น

(ต้นสังกัด).... ขอรับรองว่าทายาทของ มีจำนวน คน ดังนี้

๑. ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น บิดา ยังมีชีวิตอยู่ / เสียชีวิต
 ๒. ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น มารดา ยังมีชีวิตอยู่ / เสียชีวิต
 ๓. ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น สามี / ภรรยา ยังมีชีวิตอยู่ / เสียชีวิต
- มีบุตรด้วยกันกับ.....(ชื่อ-นามสกุล ผู้เสียชีวิต)..... จำนวน.....คน คือ
๔. ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น บุตร ยังมีชีวิตอยู่ / เสียชีวิต
 ๕. ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น บุตร ยังมีชีวิตอยู่ / เสียชีวิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรณี คู่สมรสของผู้เสียชีวิตเป็นทายาท จะต้องมีสำเนาทะเบียนสมรส

(แบบที่ ๒)