



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปี่

เลขรับที่..... ๓๑๕๗

วันที่ ๒๓ / ๑๑ / ๒๕

ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอบ้านลาด ๒๒.๐๖๖.

เรื่อง การอำเภอบ้านลาด

ถนนสายสุทธิ พบ ๗๖๑๕๐

ที่ พบ ๐๖๑๘/ ๓๐๐๕

๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือขึ้นทะเบียนศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านลาด และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

- |                  |   |             |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. คำขอขึ้นทะเบียนศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน  | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๒. พระราชบัญญัติการไกล่เกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒   | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๓. ระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพว่าด้วยการไกล่เกลี่ยข้อพิพาทของศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยอำเภอบ้านลาด ได้รับแจ้งจากจังหวัดเพชรบุรีว่า ตามที่สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการจัดโครงการ มหกรรมไกล่เกลี่ยหนี้สินครัวเรือนจังหวัดเพชรบุรี และยุติธรรมพบประชาชน เมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมพะนอมแก้วกำเนิด อาคารสุเมธตันติเวชกุล มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โครงการดังกล่าวสามารถให้ความช่วยเหลือประชาชนในเรื่องการไกล่เกลี่ยหนี้สิน ช่วยลดปัญหากรณีถูกฟ้องร้องและการถูกยึดทรัพย์สินขายทอดตลาดภายใต้พระราชบัญญัติการไกล่เกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยมีผู้เข้าร่วมโครงการกว่า ๑,๕๐๐ ราย สามารถไกล่เกลี่ยข้อพิพาทได้สำเร็จ จำนวน ๗๔๖ ราย ด้วยทุนทรัพย์ ๑๒๙,๘๓๙,๓๘๗.๙๓ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๙๓ สามารถค่าลดค่าใช้จ่ายประชาชนเป็เงินทั้งสิ้น ๕๒,๙๐๐,๑๖๓.๐๒ บาท นั้น

เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงกระบวนการยุติธรรมได้โดยสะดวก รวดเร็ว ได้รับความเป็นธรรม ช่วยลดค่าใช้จ่ายและลดปริมาณคดีที่จะขึ้นสู่ศาลยุติธรรม รวมทั้งลดความขัดแย้งในชุมชน ทุกคนสามารถอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข และเป็นการนำความยุติธรรมสู่มือประชาชนตามนโยบาย ยุติธรรมเชิงรุก สร้างสุขให้ประชาชน ลดความเหลื่อมล้ำในสังคม อีกทั้งเป็นการสร้างการรับรู้ให้กับประชาชนเกิดความเข้าใจกระบวนการไกล่เกลี่ยข้อพิพาทตามพระราชบัญญัติการไกล่เกลี่ย พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยขอความร่วมมือจากเทศบาลตำบลบ้านลาด และองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง เสนอชื่อคณะทำงานบริหารประจำศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน จำนวน ๕ ท่าน และส่งแบบคำขอขึ้นทะเบียนฯ และรายชื่อคณะทำงานฯ ให้สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเพชรบุรี ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ มอบหมายให้นางสาวดวงกมล จันทร์รัตนมณี ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มอำนวยความสะดวกเป็นธรรมและนิติการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๒-๒๕๗๘๙๑๒ และ นายอาทิตย์ จังโกฏี ตำแหน่ง พนักงานคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๒-๒๘๐-๘๖๓๙ เป็นผู้ประสานงาน พร้อมส่งสำเนารายชื่อคณะทำงานฯ ให้อำเภอรอบด้วย ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยจาก QR CODE ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสิทธิพร คงหอม)  
นายอำเภอบ้านลาด

ที่ทำการปกครองอำเภอ

ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอ

โทร. ๐ - ๓๒๔๙ - ๑๓๑๖ ต่อ ๑๕



คำขอขึ้นทะเบียนศูนย์โกล์เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน  
ตามระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการโกล์เกลี่ยข้อพิพาท  
ของศูนย์โกล์เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ

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

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

ครอบครัว/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

และผู้ร่วมขอขึ้นทะเบียนศูนย์โกล์เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน จำนวน.....คน ประสงค์ขอขึ้นทะเบียน  
ศูนย์โกล์เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน เพื่อดำเนินงานเกี่ยวกับการโกล์เกลี่ยข้อพิพาทตามพระราชบัญญัติ  
การโกล์เกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการโกล์เกลี่ยข้อพิพาท  
ของศูนย์โกล์เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยมีสถานที่ตั้ง ณ.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ครอบครัว/ชอย.....ถนน.....

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

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

และขอสงวนเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ ดังนี้

- ข้อมูลผู้ร่วมขอขึ้นทะเบียนศูนย์โกล์เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน จำนวน.....คน
- แผนที่แสดงที่ตั้งศูนย์โกล์เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชนที่ขอขึ้นทะเบียน
- เอกสาร/หลักฐานอื่น เช่น หนังสือขออนุญาตใช้สถานที่ราชการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและเอกสารหลักฐานประกอบคำขอถูกต้องเป็นจริง  
ทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดตามระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการโกล์เกลี่ยข้อพิพาท  
ของศูนย์โกล์เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ เข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว ยินยอมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ  
และประกาศที่กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารประจำ

ศูนย์โกล์เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน

รายชื่อคณะกรรมการบริหารประจำศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน  
ประกอบการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

คณะกรรมการบริหารประจำศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชนที่ประชาชนคัดเลือกกันเอง

- ๑. .... ประธานคณะกรรมการ
- ๒. .... รองประธานคณะกรรมการ
- ๓. .... เภรัญญิก
- ๔. .... เลขานุการ
- ๕. .... คณะทำงาน

โดยมีผู้ผ่านการอบรมการไกล่เกลี่ยข้อพิพาทตามหลักสูตรที่คณะกรรมการพัฒนาการบริหารงานยุติธรรมแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยการพัฒนาการบริหารงานยุติธรรมแห่งชาติรับรอง อย่างน้อย ๑ คน คือ

- ๑. ....
- ๒. ....

ทั้งนี้ คณะทำงานอาจแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะกรรมการตามความเหมาะสม

- ๑. ....
- ๒. ....
- ๓. ....

รายชื่อคณะกรรมการเพิ่มเติม (ถ้ามี) นอกเหนือจากคณะกรรมการบริหารประจำศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน ไม่เกิน ๑๐ คน ประกอบด้วย

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุคคลที่ร่วมจัดตั้งศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชนทุกคนรับทราบ และยินยอมดำรงตำแหน่งในคณะกรรมการบริหารประจำศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน เมื่อได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน ตามพระราชบัญญัติการไกล่เกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการไกล่เกลี่ยข้อพิพาทของศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๕

.....  
(.....)  
ประธานคณะกรรมการบริหารประจำ  
ศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้อมูลผู้ประสงค์ร่วมขอขึ้นทะเบียนศูนย์ไกลเกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้า.....เชื้อชาติ.....

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

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

โทรสาร.....E-mail.....

ตำแหน่งทางสังคม (เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน) .....

เป็นผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ไกลเกลี่ยตามพระราชบัญญัติการไกลเกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒

ประวัติการฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับการไกลเกลี่ย (เช่น หลักสูตรการไกลเกลี่ยระดับ

ข้อพิพาทในชุมชน ระดับต้น ระดับกลาง ระดับสูง)

ชื่อหลักสูตร.....

รุ่นที่..... เมื่อปี พ.ศ. .... จัดโดย.....

ประสงค์ขอขึ้นทะเบียนศูนย์ไกลเกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน เพื่อดำเนินงานเกี่ยวกับการไกลเกลี่ยข้อพิพาท ตามพระราชบัญญัติการไกลเกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการไกลเกลี่ยข้อพิพาทของศูนย์ไกลเกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- เป็นบุคคลธรรมดาที่มีสัญชาติไทย
- เป็นบุคคลที่บรรลุนิติภาวะ
- มีภูมิลำเนา หรือถิ่นที่อยู่ในเขตที่จะขอขึ้นทะเบียนศูนย์ไกลเกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน
- ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ไม่เป็นบุคคลที่ศาลมีคำสั่งให้เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

หรือคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

ไม่เป็นผู้เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ และยินยอมให้ตรวจประวัติอาชญากร เพื่อประโยชน์ของทางราชการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริง และทราบดีว่าหากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิในการขอขึ้นทะเบียนศูนย์ไกลเกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน

และเพื่อเป็นไปตามพระราชบัญญัติข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการขอขึ้นทะเบียนเป็นศูนย์ไกลเกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชนในครั้งนี้ และใช้ประโยชน์ในทางราชการที่เกี่ยวข้องตามระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการไกลเกลี่ยข้อพิพาทของศูนย์ไกลเกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(สำหรับผู้ประสงค์ร่วมขอขึ้นทะเบียนฯ กรอกข้อมูลท่านละ ๑ ฉบับ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนรับรองสำเนาถูกต้อง)



แผนที่แสดงที่ตั้งของชั้นตะเบียนศูนย์ใกล้เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

