



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋
เลขที่ ๑๕๐๒
วันที่ ๐๕ / ๙.๑ / ๖๕

ที่ พบ ๐๐๒๔/ว ๓๐๓

คณะอนุกรรมการพัฒนาการบริหาร ๑๓.๓๔.๔.
งานยุติธรรมระดับจังหวัด (กพยจ.)
สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเพชรบุรี
เลขที่ ๑๓ หมู่ที่ ๕ ตำบลเขาย้อย
อำเภอเขาย้อย จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๔๐

๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการตามแผนการช่วยเหลือ ติดตามผู้ต้องขังหลังปล่อยตัวพ้นโทษ ประจำเดือน
กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อผู้พ้นโทษ (รายตำบล) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบติดตามช่วยเหลือการดำเนินชีวิตฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ประชาสัมพันธ์ข้อมูล/หลักสูตรการฝึกอาชีพวิทยาลัยสารพัดช่างเพชรบุรี จำนวน ๒ ฉบับ

ตามที่จังหวัดเพชรบุรีได้มีคำสั่งที่ ๑๖๐๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง แต่งตั้ง
คณะกรรมการพัฒนาการบริหารงานยุติธรรมระดับจังหวัด (กพยจ.) ให้มีอำนาจหน้าที่บูรณาการความร่วมมือ
ระหว่างหน่วยงานราชการ องค์กรเอกชน และประชาชนในการดำเนินการแก้ไขฟื้นฟู ติดตามดูแล ช่วยเหลือ
และส่งเสริมให้ผู้กระทำผิดในชุมชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยขอความร่วมมือให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(ศูนย์ยุติธรรมชุมชน) ลงพื้นที่ไปเยี่ยมบ้านผู้พ้นโทษเน้นการให้ความช่วยเหลือ แก้ไขฟื้นฟู เพื่อรับทราบข้อมูล
สภาพปัญหาความต้องการของผู้พ้นโทษ และป้องกันการกระทำผิดซ้ำ นั้น

ในการนี้ สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเพชรบุรี ในฐานะฝ่ายเลขานุการ จึงขอความร่วมมือท่าน
มอบหมายผู้รับผิดชอบเพื่อดำเนินการตามแผนการช่วยเหลือ ติดตามผู้ต้องขังหลังปล่อยตัวพ้นโทษซึ่งได้รับ
การปล่อยตัวในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ (จำนวน ๑ ครั้ง) และขอความอนุเคราะห์ให้รายงานผลตามแบบติดตาม
ช่วยเหลือการดำเนินชีวิตผู้ต้องขังหลังปล่อยตัวพ้นโทษ จังหวัดเพชรบุรี กลับมายังสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเพชรบุรี
ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลผลตามแบบติดตามฯ ให้คณะกรรมการพัฒนาการ
บริหารงานยุติธรรมระดับจังหวัด (กพยจ.) ทราบต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ เพื่อเป็น
การคุ้มครองสิทธิเสรีภาพของผู้ต้องขังหลังปล่อยตัวพ้นโทษ ขอให้ท่านได้ใช้ข้อมูลด้วยความระมัดระวัง
ตามวัตถุประสงค์ในการนี้เป็นการเฉพาะ รวมทั้งเก็บรักษาความลับข้อมูลดังกล่าวให้เหมาะสม เพื่อป้องกันมิให้
นำข้อมูลดังกล่าวไปเปิดเผยหรือใช้โดยไม่เหมาะสมหรือเป็นผลร้ายต่อเจ้าของข้อมูล โดยได้มอบหมายให้
นางสาวจมาภรณ์ จิตบรม เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงานศูนย์ยุติธรรมชุมชนจังหวัดเพชรบุรี เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางกชมน สุวรรณรัตน์)

นักวิชาการยุติธรรมชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานยุติธรรมจังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มพัฒนาและส่งเสริมระบบงานยุติธรรม

โทรศัพท์ ๐ ๓๒๔๐ ๙๕๔๔ ต่อ ๕

โทรสาร ๐ ๓๒๔๐ ๙๕๔๕

บัญชีรายชื่อผู้สมัคร
เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ที่	วันขึ้นทะเบียน	เพศ	ชื่อ - สกุล	(อายุ) ปี	ที่อยู่หลังทะเบียน					ศูนย์ยุติธรรมชุมชน ที่รับผิดชอบ
					เลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
๑	๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔	ชาย	นายวิรัตน์ กนกเปลือย	๔๗	๕๖	๘	หนองมะปุ่น	บ้านลาด	เพชรบุรี	อบต.หนองมะปุ่น

แบบติดตามช่วยเหลือการดำเนินชีวิต

ผู้ต้องขังหลังปล่อยตัวพ้นโทษ จังหวัดเพชรบุรี

คำชี้แจง : โปรดใส่เครื่องหมาย ☒ ลงใน ☐ และ/หรือเขียนตอบในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.

วันปล่อยตัว.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

๑. สถานภาพครอบครัวปัจจุบัน มีบุคคลที่ต้องดูแลรับผิดชอบจำนวนทั้งสิ้น.....คน ได้แก่

๒. อาชีพปัจจุบัน

☐ว่างงาน

(ระบุ).....

☐รับจ้างทั่วไป

(ระบุ).....

☐ลูกจ้าง บริษัท/ห้างร้าน

(ระบุ).....

☐ธุรกิจส่วนตัว

(ระบุ).....

☐อื่นๆ

(ระบุ).....

๓. รายได้ของครอบครัว

☐เพียงพอ

☐ไม่เพียงพอ/เพราะ.....

๔. ในระยะที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาใดมากที่สุด

☐ที่พักอาศัย

☐การเงิน

☐การประกอบอาชีพ

☐การยอมรับของสมาชิกในครอบครัว

☐การยอมรับของชุมชน/สังคม

☐อื่นๆ (ระบุ).....

๕. ในระยะเวลาที่ผ่านมา

๕.๑ ท่านปรับตัวเข้ากับครอบครัว

☐ได้

☐ไม่ได้ เนื่องจาก.....

๕.๒ ท่านปรับตัวเข้ากับชุมชน/สังคม

☐ได้

☐ไม่ได้ เนื่องจาก.....

๖. ในระยะเวลาที่ผ่านมาเมื่อท่านประสบปัญหา ท่านขอรับคำปรึกษาจากใคร

ชื่อ.....ความสัมพันธ์.....

/๗.ในระยะเวลา...

๗. ในระยะเวลาที่ผ่านมาท่านเคยขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงานทางราชการหรือเอกชน หรือไม่

☐ เคย เรื่อง.....จากหน่วยงาน.....

ได้รับความช่วยเหลือ หรือไม่ ☐ ได้รับ ☐ ไม่ได้รับ ☐ ไม่เคย

๘. ขณะนี้ท่านต้องการขอรับความช่วยเหลือ ดังต่อไปนี้หรือไม่

☐ ขอรับคำปรึกษาด้านกฎหมาย

(ระบุ)

☐ การประกอบอาชีพ

(ระบุ).....

☐ ฝึกวิชาชีพระยะสั้น

หลักสูตร

☐ ขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นๆ

(ระบุ).....

☐ บริการด้านสุขภาพ / สาธารณสุข

(ระบุ).....

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ ไม่ต้องการขอความช่วยเหลือ

๙. ทักษะความชำนาญด้านอาชีพ

ระบุ.....

๑๐. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ให้การดูแล/ช่วยเหลือ/คำแนะนำอย่างไร (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ระบุ.....

ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

.....

แบบรายงานพฤติกรรมเปลี่ยนแปลง

จากการออกติดตามผลการดำเนินชีวิต ปรากฏว่าผู้พันโท

(นาย/นาง/นางสาว).....

☐ ย้ายที่อยู่อาศัย โดยปัจจุบันไปพักอาศัยที่.....

☐ ไม่ปรากฏตัวผู้พันโท

☐ ผู้พันโทเสียชีวิต

☐ อื่น (ระบุ).....

ผู้รายงาน.....

()

ตำแหน่ง.....

โทร.....

หมายเหตุ หากมีข้อสงสัยติดต่อ กลุ่มพัฒนาและส่งเสริมระบบงานยุติธรรม สำนักงานยุติธรรมจังหวัดเพชรบุรี

ผู้รับผิดชอบ : นางสาวจมากรณ์ จิตบรม เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงานศูนย์ยุติธรรมชุมชนจังหวัดเพชรบุรี

โทร. ๐-๓๒๔๐-๙๕๔๔ ต่อ ๕ , ๐-๓๒๔๐-๙๕๔๒