

บันทึกการแจ้งและรับแจ้งความนำจับ

เลขที่...../.....

ทำขึ้นที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้รับแจ้งความนำจับจาก.....

อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชน/ใบอนุญาตขับรถยนต์/รถจักรยานยนต์ เลขที่.....

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้(ตามบัตรประจำตัวประชาชน ☐)

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

โทร.....ว่ามีการกระทำความผิดนี้.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

อันอาจเป็นความผิดตามกฎหมายว่าด้วย

☐ ยา ☐ อาหาร ☐ เครื่องมือแพทย์ ☐ วัตถุอันตราย ☐ เครื่องสำอาง

เหตุเกิดที่.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. จึงขอให้ดำเนินการ

ตามกฎหมายกับผู้กระทำความผิดดังกล่าว

ผู้แจ้งความนำจับได้มอบ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ บันทึกการแจ้งและรับแจ้งความนำจับได้จัดทำเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้
ผู้แจ้งความนำจับ และผู้รับแจ้งความนำจับเก็บไว้ฝ่ายละ ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้มีอำนาจรับแจ้งความนำจับ ขอรับรองว่า
ข้อความตามที่บันทึกไว้ข้างต้นนี้ถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ติดตามผลการตรวจสอบได้ที่เจ้าหน้าที่..... โทร.

○ ให้ออนเงินสินบนเข้าบัญชีธนาคารของผู้แจ้งความนำจับ โดยหักค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดในการโอนจากเงินสินบนดังกล่าว โดยได้แนบหลักฐานสำเนาหน้าบัญชีธนาคารของผู้แจ้งความนำจับพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วยแล้ว และให้กรอกรายละเอียดในแบบคำขอรับเงินผ่านธนาคารตามที่แนบท้ายแบบ น.จ. ๑ นี้

๓. การแจ้งความนำจับนี้ ไม่เป็นการตัดสิทธิผู้แจ้งความนำจับ ในการร้องเรียนต่อหน่วยงานอื่น และการใช้สิทธิของตนเองทางศาล

ลายมือชื่อผู้แจ้งความนำจับ

แบบแนบท้ายแบบ น.จ.๑

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน



บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

บัตร.....เลขที่.....

วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....



นิติบุคคล

ข้าพเจ้า.....ชื่อจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ.....

มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี.....

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรอง

ของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท.....ลงวันที่.....

และมีหนังสือมอบอำนาจลงวันที่.....

มีความประสงค์ให้.....

โอนเงินค่า.....จำนวน.....บาท ตัวอักษร

ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้างเลขที่.....ลงวันที่.....

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวจากเงินที่จะได้รับ
จากทางราชการ และพร้อมที่จะจัดส่งใบเสร็จรับเงินให้ภายในวันที่ ๑๕ นับแต่วันที่โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ๑ จำนวนเงินสินบนให้กองกฎหมายเป็นผู้ระบุ เมื่อมีการเปรียบเทียบปรับความผิดแล้ว

๒ แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคารตามหนังสือกระทรวงการคลังด่วนที่สุด ที่ กค ๐๕๓๐.๑/ว.๑๔๓

ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๔๓