



แบบคำร้องขอลดค่าธรรมเนียมการให้บริการด้านนิติวิทยาศาสตร์
สถาบันนิติวิทยาศาสตร์ กระทรวงยุติธรรม

ตามประกาศคณะกรรมการกำกับการให้บริการด้านนิติวิทยาศาสตร์ เรื่อง กำหนดอัตราค่าธรรมเนียม และหลักเกณฑ์
และวิธีการงดหรือลดค่าธรรมเนียม การให้บริการด้านนิติวิทยาศาสตร์ของสถาบันนิติวิทยาศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๓

สำหรับผู้ขอรับบริการฯกรอกข้อมูล (โปรดระบุให้ชัดเจน)

ข้าพเจ้า ชื่อ.....สกุล.....

บัตรประชาชนเลขที่/หนังสือเดินทางเลขที่.....

ที่อยู่ ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ.....

ประเภทการขอรับบริการ

- การตรวจพิสูจน์ทางชีววิทยา
 การตรวจพิสูจน์ทางพิษวิทยาและเคมี
 การตรวจพิสูจน์เอกสาร

ข้าพเจ้าประสงค์

ของดค่าธรรมเนียมในการขอรับบริการด้านนิติวิทยาศาสตร์ (ข้อ ๖) เนื่องจาก...

ข้าพเจ้าเป็นบุคคลประเภทที่อาจได้รับการงดค่าธรรมเนียมฯ

๑. ผู้ที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ๒. ผู้ที่ได้รับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ ๓. ผู้ที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

ข้าพเจ้าเป็นบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะของบุคคลประเภทที่อาจได้รับการงดค่าธรรมเนียมฯ

๑. ผู้ที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ๒. ผู้ที่ได้รับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ ๓. ผู้ที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ

หมายเหตุ การพิจารณาของด/ลดค่าธรรมเนียมการให้บริการด้านนิติวิทยาศาสตร์พิจารณาตามเอกสารราชการ ณ ขณะยื่นคำร้อง

ข้าพเจ้าขอแสดงหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้.....

ขอลดค่าธรรมเนียมในการขอรับบริการด้านนิติวิทยาศาสตร์ (ข้อ ๗) เนื่องจาก...

ข้าพเจ้าเป็นบุคคลประเภทที่อาจได้รับการลดค่าธรรมเนียมฯ

เป็นผู้ได้รับการยกเว้นไม่ต้องเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

เป็นผู้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาในอัตราภาษีต่ำสุด

ข้าพเจ้าขอแสดงหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้.....

ขอให้ถ้อยคำเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณาคำร้องขอลดหรือลดค่าธรรมเนียม (ข้อ ๘) มีรายละเอียดดังนี้

ข้าพเจ้าประกอบอาชีพ.....

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยข้อมูลรายได้ ซึ่งข้าพเจ้ามีรายได้.....บาท/เดือน

ข้าพเจ้าไม่ขอเปิดเผยข้อมูลรายได้ เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าขอเรียนว่า

ไม่มีทรัพย์สินเพียงพอที่จะเสีย ไม่อยู่ในฐานะที่จะเสีย

หากไม่ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมอาจได้รับความเดือดร้อนเกินสมควร

เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าขอแสดงหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าได้ให้ข้อมูลต่อสถาบันนิติวิทยาศาสตร์ด้วยความจริง เจ้าหน้าที่สถาบันนิติวิทยาศาสตร์ไม่ได้ล่อลวง
ขู่เชิญหรือบังคับข้าพเจ้า หากข้าพเจ้าแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันนิติวิทยาศาสตร์ดำเนินการ
ตามกฎหมาย ข้าพเจ้าจึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เขียนคำร้องฯ
()
วัน/เดือน/ปี...../...../.....

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา (เฉพาะเจ้าหน้าที่ของสถาบันนิติวิทยาศาสตร์)

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง () วัน/เดือน/ปี...../...../.....	ลงชื่อ..... () หัวหน้ากลุ่มบริหารจัดการวัตถุพยาน วัน/เดือน/ปี...../...../.....
--	--

ผลการพิจารณาของผู้อำนวยการสถาบันนิติวิทยาศาสตร์

- อนุมัติ.....
- ไม่อนุมัติ.....

ลงชื่อ.....
()
วัน/เดือน/ปี...../...../.....