

ระเบียบ ก.ศป.

ว่าด้วยหลักเกณฑ์และค่าธรรมเนียมการตรวจดู การคัดสำเนา และการรับรอง
สำเนาคำพิพากษาหรือคำสั่งชี้ขาดคดีปกครอง (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และค่าธรรมเนียมการตรวจดู การคัดสำเนา และการรับรองสำเนาคำพิพากษาหรือคำสั่งชี้ขาดคดีปกครอง ให้ครอบคลุมถึงการตรวจดู การคัดสำเนา และการรับรองสำเนาคำแถลงการณ์ของตุลาการผู้แถลงคดีด้วย เพื่อเพิ่มทางเลือกให้กับประชาชน ได้เข้าถึงกระบวนการยุติธรรมได้โดยง่าย สะดวก และรวดเร็วยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๙ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติจัดตั้งศาลปกครอง และวิธีพิจารณาคดีปกครอง พ.ศ. ๒๕๔๒ ก.ศป. จึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบ ก.ศป. ว่าด้วยหลักเกณฑ์และค่าธรรมเนียมการตรวจดู การคัดสำเนา และการรับรองสำเนาคำพิพากษาหรือคำสั่งชี้ขาดคดีปกครอง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกบทนิยามคำว่า “คำพิพากษาหรือคำสั่งชี้ขาดคดีปกครอง” ในข้อ ๔ ของระเบียบ ก.ศป. ว่าด้วยหลักเกณฑ์และค่าธรรมเนียมการตรวจดู การคัดสำเนา และการรับรองสำเนาคำพิพากษาหรือคำสั่งชี้ขาดคดีปกครอง พ.ศ. ๒๕๖๑ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“คำพิพากษาหรือคำสั่งชี้ขาดคดีปกครอง” หมายความว่า ความรวมถึง คำพิพากษาของศาลปกครองชั้นต้น และศาลปกครองสูงสุด รวมทั้งคำสั่งชี้ขาดคดีปกครองของศาลดังกล่าว คำสั่งเกี่ยวกับการละเมิดอำนาจศาล หรือคำสั่งอื่นใดที่ทำให้คดีเสร็จเด็ดขาด และคำแถลงการณ์ของตุลาการผู้แถลงคดี”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกแบบคำขอตรวจดู คัดสำเนา หรือขอให้รับรองสำเนาคำพิพากษาหรือคำสั่งชี้ขาดคดีปกครอง ตามข้อ ๕ วรรคหนึ่ง (๑) ของระเบียบ ก.ศป. ว่าด้วยหลักเกณฑ์และค่าธรรมเนียมการตรวจดู การคัดสำเนา และการรับรองสำเนาคำพิพากษาหรือคำสั่งชี้ขาดคดีปกครอง พ.ศ. ๒๕๖๑ และให้ใช้แบบคำขอทำระเบียบนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

วรพจน์ วิศวพิชญ์

ประธานศาลปกครองสูงสุด

ประธานกรรมการตุลาการศาลปกครอง

คำขอตรวจดู คัดสำเนา หรือขอให้รับรองสำเนา
คำพิพากษาหรือคำสั่งชี้ขาดคดีปกครอง

สำหรับเจ้าหน้าที่
รับที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เขียนที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าอายุปี อาชีพ
สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา.....อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน..... ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ อีเมล (e-Mail)..... มีความประสงค์ขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ศาลปกครอง..... คดีหมายเลขดำที่ คดีหมายเลขแดงที่
ผู้ฟ้องคดี ผู้ถูกฟ้องคดี
 คำพิพากษา/คำสั่ง ขอตรวจดู ขอคัดสำเนา ขอคัดและรับรองสำเนา จำนวน ชุด
 คำแถลงการณ์ ขอตรวจดู ขอคัดสำเนา ขอคัดและรับรองสำเนา จำนวน ชุด

๒. ศาลปกครอง..... คดีหมายเลขดำที่ คดีหมายเลขแดงที่
ผู้ฟ้องคดี ผู้ถูกฟ้องคดี
 คำพิพากษา/คำสั่ง ขอตรวจดู ขอคัดสำเนา ขอคัดและรับรองสำเนา จำนวน ชุด
 คำแถลงการณ์ ขอตรวจดู ขอคัดสำเนา ขอคัดและรับรองสำเนา จำนวน ชุด

๓. ศาลปกครอง..... คดีหมายเลขดำที่ คดีหมายเลขแดงที่
ผู้ฟ้องคดี ผู้ถูกฟ้องคดี
 คำพิพากษา/คำสั่ง ขอตรวจดู ขอคัดสำเนา ขอคัดและรับรองสำเนา จำนวน ชุด
 คำแถลงการณ์ ขอตรวจดู ขอคัดสำเนา ขอคัดและรับรองสำเนา จำนวน ชุด

วัตถุประสงค์ในการยื่นคำขอ
และขอให้ออกใบเสร็จรับเงินในนาม

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่
เรียน.....
เพื่อพิจารณาอนุญาตตามคำขอ
.....
(.....)
ตำแหน่ง

| ค่าธรรมเนียม | |
|------------------------------|------------------|
| ค่าคัดสำเนา | เป็นเงิน.....บาท |
| ค่ารับรองสำเนา | เป็นเงิน.....บาท |
| รวม |บาท |
| ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ | เลขที่ |

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ : ถ้าไม่พอให้ใช้ใบต่อ

.....
(.....)
ตำแหน่ง