

ระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การแจ้ง วิธีการให้ความคุ้มครอง และการสิ้นสุดการคุ้มครอง
ตามมาตราทั่วไปแก่พยานในคดีอาญา
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพว่าด้วยหลักเกณฑ์การแจ้ง วิธีการให้ความคุ้มครอง และการสิ้นสุดการคุ้มครองตามมาตราทั่วไปแก่พยานในคดีอาญา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้สอดคล้องและเหมาะสมกับสภาวะการณ์ในปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองพยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองพยานในคดีอาญา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕ อธิบดีกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ จึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพว่าด้วยหลักเกณฑ์การแจ้ง วิธีการให้ความคุ้มครอง และการสิ้นสุดการคุ้มครองตามมาตราทั่วไปแก่พยานในคดีอาญา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในบทนิยามคำว่า “พนักงานเจ้าหน้าที่” และคำว่า “พยาน” ในข้อ ๓ แห่งระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพว่าด้วยหลักเกณฑ์การแจ้ง วิธีการให้ความคุ้มครอง และการสิ้นสุดการคุ้มครองตามมาตราทั่วไปแก่พยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“พนักงานเจ้าหน้าที่” หมายความว่า ผู้ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรมแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

“พยาน” หมายความว่า บุคคลซึ่งจะมาให้หรือได้ให้ข้อเท็จจริงต่อพนักงานผู้มีอำนาจสืบสวนคดีอาญา พนักงานผู้มีอำนาจสอบสวนคดีอาญา พนักงานผู้มีอำนาจฟ้องคดีอาญา หรือศาลในการดำเนินคดีอาญา รวมทั้งผู้เชี่ยวชาญ แต่มิให้หมายความรวมถึงจำเลยซึ่งศาลมีคำพิพากษาถึงที่สุดให้ลงโทษและหลบหนี”

ข้อ ๔ ให้เพิ่มบทนิยามคำว่า “คณะกรรมการ” คำว่า “การประเมินพฤติการณ์ความไม่ปลอดภัย” และคำว่า “พฤติการณ์ความไม่ปลอดภัย” ในข้อ ๓ แห่งระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพว่าด้วยหลักเกณฑ์การแจ้ง วิธีการให้ความคุ้มครอง และการสิ้นสุดการคุ้มครองตามมาตราทั่วไปแก่พยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๕๑

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการพิจารณากลับกรองการคุ้มครองพยาน

“การประเมินพฤติการณ์ความไม่ปลอดภัย” หมายความว่า การนำพฤติการณ์ความไม่ปลอดภัย มาสรุปข้อเท็จจริงประกอบหลักฐานอื่น เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาอนุมัติคำร้องขอคุ้มครองความปลอดภัย การขยายระยะเวลาคุ้มครองความปลอดภัย หรือการพิจารณาสิ้นสุดการคุ้มครองความปลอดภัย”

“พฤติการณ์ความไม่ปลอดภัย” หมายความว่า ข้อมูล ข้อเท็จจริง หรือหลักฐานอื่นใด ที่มีเหตุอันควรเชื่อว่ามีหรืออาจมีการข่มขู่คุกคาม หรือการกระทำด้วยประการใด ของฝ่ายผู้ถูกกล่าวหา ผู้ต้องหา จำเลย อันอาจทำให้พยาน สามี ภริยา ผู้บุพการี ผู้สืบสันดานของพยาน หรือบุคคลอื่น ที่มีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับพยาน ไม่ได้รับความปลอดภัย โดยมีมูลเหตุจากการที่ได้มาเป็นพยาน หรือจะมาเป็นพยานทั้งก่อน ขณะ และหลังการมาเป็นพยาน”

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความใน (๑) ของข้อ ๑๑ แห่งระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การแจ้ง วิธีการให้ความคุ้มครอง และการสิ้นสุดการคุ้มครองตามมาตราการทั่วไป แก่พยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๑) ให้ยื่นคำร้องขอใช้มาตรการทั่วไปในการคุ้มครองพยานพร้อมด้วยเอกสารหลักฐาน ตามแบบแนบท้ายระเบียบนี้ ทั้งนี้ ให้ยื่นด้วยตนเอง ณ สถานที่ตามที่อธิบดีประกาศกำหนด หรือยื่นทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับหรือโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้”

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกความใน (๓) ของข้อ ๑๓ แห่งระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การแจ้ง วิธีการให้ความคุ้มครอง และการสิ้นสุดการคุ้มครองตามมาตราการทั่วไป แก่พยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๓) จัดทำการประเมินพฤติการณ์ความไม่ปลอดภัยจากเหตุปัจจัย ดังต่อไปนี้

- (ก) อัตรารโหษ และพฤติการณ์การกระทำความผิด
- (ข) ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับภัยคุกคาม
- (ค) สถานะของจำเลย
- (ง) หลักฐานอื่นใด

ให้จัดทำบันทึกสรุปข้อเท็จจริง หลักฐาน พร้อมทั้งความเห็น และเสนอต่อผู้อำนวยการหรือ คณะกรรมการโดยเร็ว”

ข้อ ๗ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๔ และข้อ ๑๕ แห่งระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การแจ้ง วิธีการให้ความคุ้มครอง และการสิ้นสุดการคุ้มครองตามมาตราการทั่วไป แก่พยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๔ ในการบันทึกสรุปข้อเท็จจริงและหลักฐาน ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) มีหนังสือหรือประสานผู้ร้อง บุคคล หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง มาให้ถ้อยคำ หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณา ในประเด็น ดังนี้

๑.๑ ตรวจสอบข้อมูล ประวัติ และสถานะทางคดีของผู้ขอรับความคุ้มครองว่าเป็นพยานในคดีอาญาหรือไม่ หรือตกเป็นผู้ต้องหาหรือจำเลยในคดีอื่นหรือไม่ ประการใด

๑.๒ ความสำคัญของพยานในทางคดีเพื่อพิสูจน์ความผิดหรือความบริสุทธิ์ของผู้ถูกกล่าวหาผู้ต้องหา จำเลย

๑.๓ พฤติการณ์ความไม่ปลอดภัยของพยานมีสาเหตุเกี่ยวเนื่องจากการที่จะมาหรือได้มาเป็นพยานหรือไม่

๑.๔ พฤติการณ์ความไม่ปลอดภัยมีความรุนแรงมากน้อยเพียงใด

๑.๕ การคุ้มครองความปลอดภัยเป็นการกระทบต่อกระบวนการสอบสวนการดำเนินคดีหรือการพิจารณาของศาลหรือไม่ ประการใด

๑.๖ แสวงหาข้อมูลอื่นใดเพื่อประโยชน์แก่การพิจารณา

(๒) มีความเห็นอนุมัติให้ความคุ้มครอง โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๒.๑ วิธีการให้ความคุ้มครอง

๒.๒ ระยะเวลาการให้ความคุ้มครอง ครั้งละไม่เกินเก้าสิบวัน

๒.๓ กำหนดเงื่อนไขให้พยานปฏิบัติระหว่างอยู่ในความคุ้มครอง

๒.๔ อาวุธยุทโธปกรณ์ ยานพาหนะ หรืออุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติหน้าที่

๒.๕ งบประมาณและค่าใช้จ่ายในการคุ้มครองพยาน

(๓) มีความเห็นไม่อนุมัติให้ความคุ้มครอง”

“ข้อ ๑๕ เมื่อผู้อำนวยการได้รับคำร้องพร้อมความเห็นจากพนักงานเจ้าหน้าที่ตามข้อ ๑๔ แล้วให้เสนอคำร้องพร้อมความเห็นดังกล่าวต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณา

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นเร่งด่วนที่จะต้องทำการคุ้มครองพยาน ให้ผู้อำนวยการแจ้งหน่วยงานคุ้มครองพยาน เพื่อช่วยให้ความคุ้มครองตามที่เห็นเป็นการสมควรไปก่อน และขออนุมัติต่ออธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายโดยเร็ว แล้วรายงานต่อคณะกรรมการเพื่อทราบ”

ข้อ ๘ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๑๕/๑ ข้อ ๑๕/๒ และข้อ ๑๕/๓ แห่งระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพว่าด้วยหลักเกณฑ์การแจ้ง วิธีการให้ความคุ้มครอง และการสิ้นสุดการคุ้มครองตามมาตรการทั่วไปแก่พยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๕๑

“ข้อ ๑๕/๑ ให้มีคณะกรรมการพิจารณากลับกรองการคุ้มครองพยานจำนวนเจ็ดคน ประกอบด้วย อธิบดีกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพหรือรองอธิบดีที่ได้รับมอบหมายเป็นประธานกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิที่อธิบดีมอบหมาย ผู้อำนวยการสำนักงานคุ้มครองพยาน หัวหน้ากลุ่มงานปฏิบัติการคุ้มครองพยาน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบและมาตรฐานการคุ้มครองพยาน และหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมการคุ้มครองพยานเป็นกรรมการ

ให้หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไปเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานจำนวนสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ”

“ข้อ ๑๕/๒ คณะกรรมการมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) พิจารณา ตรวจสอบและประเมินข้อเท็จจริงและข้อกฎหมายที่เกี่ยวกับคำร้องขอคุ้มครองความปลอดภัย และการสิ้นสุดการคุ้มครองความปลอดภัยตามมาตราการทั่วไป และเสนอความเห็นต่ออธิบดีหรือผู้มีอำนาจพิจารณาใช้มาตรการทั่วไป

(๒) มีความเห็นให้พนักงานเจ้าหน้าที่แสวงหาข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา

(๓) เสนอความเห็นต่ออธิบดีเกี่ยวกับมาตรการในการคุ้มครองพยาน หรือการออกกฎหมายกระทรวงระเบียบ หรือประกาศต่าง ๆ เพื่อดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองพยานในคดีอาญา

(๔) ให้สำนักงานปฏิบัติการอื่นใดเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองพยานในคดีอาญา”

“ข้อ ๑๕/๓ การประชุมของคณะกรรมการต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม ในกรณีประธานกรรมการไม่อาจเข้าร่วมประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้รองอธิบดีหรือผู้ทรงคุณวุฒิที่อธิบดีมอบหมายทำหน้าที่เป็นประธานในที่ประชุมมติในที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งมีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากัน ให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกหนึ่งเสียงเป็นเสียงชี้ขาด”

ข้อ ๙ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๙ และข้อ ๒๐ แห่งระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพว่าด้วยหลักเกณฑ์การแจ้ง วิธีการให้ความคุ้มครอง และการสิ้นสุดการคุ้มครองตามมาตราการทั่วไปแก่พยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๙ การกำหนดวิธีการคุ้มครองความปลอดภัย ให้สำนักงานดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้

(๑) สั่งให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการคุ้มครอง โดยกำหนดให้พนักงานเจ้าหน้าที่คนหนึ่งเป็นหัวหน้าชุดและพนักงานเจ้าหน้าที่อื่นเป็นชุดคุ้มครอง

(๒) จัดทำคำสั่งแต่งตั้งชุดคุ้มครองตามแบบท้ายระเบียบนี้

(๓) จัดให้ผู้รับความคุ้มครองอยู่ในสถานที่ปลอดภัยตามที่สำนักงานเห็นสมควรและเหมาะสม

(๔) ปกปิดมิให้มีการเปิดเผยถึงการคุ้มครอง รวมทั้งชื่อตัว ชื่อสกุล ที่อยู่ ภาพ หรือข้อมูลอื่นที่สามารถระบุตัวผู้รับความคุ้มครองได้ตามความเหมาะสมแก่สถานะและสภาพของผู้รับความคุ้มครอง และลักษณะของคดีอาญาที่เกี่ยวข้อง

(๕) ให้ประเมินพฤติการณ์ความไม่ปลอดภัยเป็นระยะ

(๖) กรณีที่มีความจำเป็น ให้หน่วยงานอื่นดำเนินการคุ้มครองโดยประสานส่งต่อหรืออำนวยความสะดวกให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติหรือหน่วยงานอื่นดำเนินการคุ้มครอง”

“ข้อ ๒๐ การคุ้มครองสิ้นสุดลงเมื่อมีเหตุอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(๑) เมื่อพยานถึงแก่ความตาย

(๒) ผู้รับความคุ้มครองตายหรือร้องขอให้ยุติการคุ้มครอง

- (๓) ผู้รับความคุ้มครองฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่สำนักงานกำหนดโดยไม่มีเหตุอันสมควร
- (๔) ผู้รับความคุ้มครองหรือผู้ให้ความยินยอมแทนผู้รับความคุ้มครองเพิกถอนการให้ความยินยอม
- (๕) เมื่อปรากฏข้อเท็จจริงจากการประเมินพฤติการณ์ความไม่ปลอดภัยตามข้อ ๑๙ มีเหตุอันควรเชื่อว่าผู้รับความคุ้มครองไม่มีพฤติการณ์ความไม่ปลอดภัย
- (๖) พยานไม่มาหรือมาแต่ไม่ให้อัยคำหรือไม่เบิกความเป็นพยานโดยไม่มีเหตุอันสมควร
- (๗) ศาลมีคำพิพากษาถึงที่สุดให้ลงโทษพยานในความผิดฐานแจ้งความอันเป็นเท็จความผิดฐานเบิกความอันเป็นเท็จในการพิจารณาคดีต่อศาล หรือความผิดฐานทำพยานหลักฐานอันเป็นเท็จในคดีที่ผู้นั้นเป็นพยาน
- (๘) ได้รับแจ้งจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติหรือหน่วยงานอื่นว่าผู้รับความคุ้มครองประสงค์ให้การคุ้มครองสิ้นสุดลง
- (๙) เมื่อมีเหตุอื่นใด อันทำให้การคุ้มครองไม่อาจดำเนินการต่อไปได้”
- ข้อ ๑๐ ให้ยกเลิกแบบแนบท้ายระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพว่าด้วยหลักเกณฑ์การแจ้ง วิธีการให้ความคุ้มครอง และการสิ้นสุดการคุ้มครองตามมาตราการทั่วไปแก่พยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้แบบแนบท้ายระเบียบนี้แทน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรืองศักดิ์ สุวารี

อธิบดีกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ

แบบคำร้องขอใช้มาตรการทั่วไปในการคุ้มครองพยาน

แบบ สคพ.๑

ลับ

คำร้องขอใช้มาตรการทั่วไปในการคุ้มครองพยาน	เลขที่รับ..... วันที่รับ.....
---	----------------------------------

● แบบคำร้องนี้มี ๓ หน้า โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความ

๑. ข้อมูลพยาน

ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง/อื่นๆ

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง

อาชีพ สถานที่ทำงาน การศึกษา.....

สถานภาพ โสด สมรส อยู่กินฉันสามีภรรยา หย่าร้าง อื่นๆ

คู่สมรสชื่อ - สกุล

จำนวนบุตร คน อายุ ปี (ทุกคน)

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้.....

.....

โทรศัพท์

๒. ผู้ยื่นคำร้องแทน เกี่ยวข้องกับพยานในฐานะ

ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง/อื่นๆ

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้.....

.....

โทรศัพท์

๓. ข้อมูลทางคดี

ฐานความผิด

สถานะของพยาน จะมาเป็นพยาน ได้มาเป็นพยาน

โดยเป็นพยานต่อ พนักงานสืบสวน พนักงานสอบสวน

พนักงานอัยการ ศาล อื่นๆ

เลขคดี ของหน่วยงาน

วัน/เดือน/ปี ที่เกิดเหตุ สถานที่เกิดเหตุ

ข้อมูลการกระทำความผิด

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

โปรดพลิก

ลับ

ลับ

พฤติกรรมความไม่ปลอดภัย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ศักยภาพของคู่กรณี (สถานะทางสังคม ประวัติอาชญากรรม ประวัติความรุนแรง)

.....

.....

.....

.....

.....

๔. ขอให้มีการคุ้มครองบุคคลที่เกี่ยวข้อง

๔.๑ ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง/อื่นๆ อายุ ปี

เกี่ยวข้องกับพยานในฐานะ โทรศัพท์

พฤติกรรมความไม่ปลอดภัย

๔.๒ ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง/อื่นๆ อายุ ปี

เกี่ยวข้องกับพยานในฐานะ โทรศัพท์

พฤติกรรมความไม่ปลอดภัย

๔.๓ ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง/อื่นๆ อายุ ปี

เกี่ยวข้องกับพยานในฐานะ โทรศัพท์

พฤติกรรมความไม่ปลอดภัย

๔.๔ ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง/อื่นๆ อายุ ปี

เกี่ยวข้องกับพยานในฐานะ โทรศัพท์

พฤติกรรมความไม่ปลอดภัย

๔.๕ ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง/อื่นๆ อายุ ปี

เกี่ยวข้องกับพยานในฐานะ โทรศัพท์

พฤติกรรมความไม่ปลอดภัย

๕. เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง

เอกสารหลักฐานแสดงการเป็นพยาน

เอกสารหลักฐานแสดงความเสียหาย เช่น ใบรับรองแพทย์ ภาพถ่าย

รายงานประจำวันเกี่ยวกับคดี

อื่นๆ

ลับ

ลับ

๖. ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบสิทธิที่พยานพึงได้รับเมื่อได้รับการคุ้มครองและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ และวิธีการและเงื่อนไขของสำนักงานคุ้มครองพยาน ดังต่อไปนี้

- ๑) ข้าพเจ้าได้รับทราบสิทธิที่พึงจะได้รับตามระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายแก่พยาน สามี่ ภริยา ผู้บุพการี ผู้สืบสันดานของพยานหรือบุคคลอื่นที่มีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับพยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- ๒) ข้าพเจ้าจะให้ความร่วมมือ และเชื่อฟังคำแนะนำของพนักงานเจ้าหน้าที่ของสำนักงานคุ้มครองพยานหรือหน่วยงานที่ให้ความคุ้มครองแก่ข้าพเจ้า ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย และเรื่องอื่นๆ ที่อาจทำให้เกิดความเสียหายแก่ตัวของข้าพเจ้าและผู้เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด
- ๓) ข้าพเจ้าจะไม่ทำให้เกิดความเสียหายต่อความมั่นคงปลอดภัยของตนเองและพนักงานเจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการคุ้มครองข้าพเจ้า
- ๔) ในกรณีที่มีความจำเป็น ข้าพเจ้ายินยอมให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการคุ้มครองจัดให้ข้าพเจ้าอยู่ในสถานที่ที่ปลอดภัยหรือมีการปกปิดมิให้มีการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้า ทั้งนี้ ตามความเหมาะสมแก่สถานะ สภาพของข้าพเจ้าและลักษณะของคดีอาญาที่เกี่ยวข้อง
- ๕) ระหว่างการเป็นพยานและอยู่ในการคุ้มครองของสำนักงานคุ้มครองพยานหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย หากข้าพเจ้ากระทำการอันเป็นความผิดตามที่กฎหมายบัญญัติ ข้าพเจ้าจะถูกฟ้องร้องดำเนินคดีและถูกยกเลิกการคุ้มครองพยานทันที
- ๖) ระหว่างที่อยู่ในการคุ้มครองพยาน กรณีมีความจำเป็นที่จะต้องเดินทางออกจากที่พักอาศัยตามปกติ หรือสถานที่ที่ทางราชการจัดให้ จะต้องได้รับอนุญาตจากพนักงานเจ้าหน้าที่ก่อนเสมอ
- ๗) ข้าพเจ้ายินยอมที่จะดใช้โทรศัพท์หรือเครื่องมือสื่อสารอื่นใด หรือหากมีความจำเป็นต้องใช้โทรศัพท์หรือเครื่องมือสื่อสารอื่นใด ต้องได้รับอนุญาตและอยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของพนักงานเจ้าหน้าที่ ประกอบกับต้องสื่อสารในรูปแบบที่ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เข้าใจได้
- ๘) ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล หรือดำเนินการอื่นใดเพื่อปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองพยานในคดีอาญา
- ๙) ข้าพเจ้ายอมรับว่าหากไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดข้างต้น สำนักงานคุ้มครองพยานหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้คุ้มครองมีสิทธิยกเลิกการคุ้มครองข้าพเจ้าทันที

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสำนักงานคุ้มครองพยานมิได้ทำหรือจัดการใดๆ ซึ่งเป็นการล่อลวง ชูเชิญ หรือให้สัญญาเพื่อจูงใจให้ข้าพเจ้าให้ถ้อยคำใดๆ และข้าพเจ้า.....

ขอรับรองว่าเป็นการบันทึกถ้อยคำที่ถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้ต่อเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับคำร้อง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือยินยอมรับการคุ้มครอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ข้าพเจ้า.....ในฐานะ.....

ได้ยื่นคำร้อง.....เมื่อวันที่.....ต่อกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ

โดยสำนักงานคุ้มครองพยาน และต่อมากรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ โดยสำนักงานคุ้มครองพยาน ได้อนุมัติให้ใช้มาตรการ.....

ให้ดำเนินการคุ้มครองความปลอดภัยโดยวิธีการ.....

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองพยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม นั้น

ข้าพเจ้า.....ตกลงยินยอมรับการคุ้มครองตามมาตรา.....

.....โดยวิธีการดังกล่าวข้างต้น โดยข้าพเจ้ารับทราบสิทธิที่พึงจะได้รับเมื่อเข้ารับการคุ้มครองตามกฎหมายและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขของกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ โดยสำนักงานคุ้มครองพยาน ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าได้รับทราบสิทธิที่พึงจะได้รับตามระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายแก่พยาน สามี ภริยา ผู้บุพการี ผู้สืบสันดานของพยานหรือบุคคลอื่นที่มีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับพยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๒. ข้าพเจ้าจะให้ความร่วมมือ และเชื่อฟังคำแนะนำของพนักงานเจ้าหน้าที่ของสำนักงานคุ้มครองพยานหรือหน่วยงานที่ให้ความคุ้มครองแก่ข้าพเจ้า ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย และเรื่องอื่นๆ ที่อาจทำให้เกิดความเสียหายแก่ตัวของข้าพเจ้าและผู้เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

๓. ข้าพเจ้าจะไม่ทำให้เกิดความเสียหายต่อความมั่นคงปลอดภัยของตนเองและพนักงานเจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการคุ้มครองข้าพเจ้า

๔. ในกรณีที่มีความจำเป็น ข้าพเจ้ายินยอมให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการคุ้มครองจัดให้ข้าพเจ้าอยู่ในสถานที่ที่ปลอดภัยหรือมีการปกปิดมิให้มีการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้า ทั้งนี้ ตามความเหมาะสมแก่สถานะ สภาพของข้าพเจ้า และลักษณะของคดีอาญาที่เกี่ยวข้อง

๕. ระหว่างการเป็นพยานและอยู่ในการคุ้มครองของสำนักงานคุ้มครองพยานหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย หากข้าพเจ้ากระทำการอันเป็นความผิดตามที่กฎหมายบัญญัติ ข้าพเจ้าจะถูกฟ้องร้องดำเนินคดีและถูกยกเลิกการคุ้มครองพยานทันที

๖. ระหว่างที่อยู่ในการคุ้มครองพยาน กรณีมีความจำเป็นที่จะต้องเดินทางออกจากที่พักอาศัยตามปกติ หรือสถานที่ที่ทางราชการจัดให้จะต้องได้รับอนุญาตจากพนักงานเจ้าหน้าที่ก่อนเสมอ

๗. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะงดใช้โทรศัพท์หรือเครื่องมือสื่อสารอื่นใด หรือหากมีความจำเป็นต้องใช้โทรศัพท์หรือเครื่องมือสื่อสารอื่นใด ต้องได้รับอนุญาตและอยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของพนักงานเจ้าหน้าที่ ประกอบกับต้องสื่อสารในรูปแบบที่ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เข้าใจได้

๘. ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล หรือดำเนินการอื่นใดเพื่อปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองพยานในคดีอาญา

๙. ข้าพเจ้ายอมรับว่าหากไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดข้างต้น สำนักงานคุ้มครองพยานหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้คุ้มครองมีสิทธิจะยกเลิกการคุ้มครองข้าพเจ้าทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความดังกล่าวข้างต้นแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้

(ลงชื่อ).....พยานผู้รับการคุ้มครอง

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้คุ้มครอง

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

แบบคำสั่งแต่งตั้งชุดคุ้มครอง

(สคพ. ๗)



คำสั่ง.....

ที่...../.....

เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่คุ้มครองความปลอดภัยพยานในคดีอาญา

.....

ด้วย..... ได้อนุมัติให้ดำเนินการคุ้มครองความปลอดภัยแก่.....
(ระบุชื่อพยาน)พยานในคดีอาญา เป็นระยะเวลา วัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. และขยายระยะเวลาเพิ่มเติมอีก วัน ตั้งแต่วันที่.....
เดือน.....พ.ศ.ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ดังนั้น.....จึงมีคำสั่ง
แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่ในการให้ความคุ้มครองความปลอดภัยพยานดังกล่าวดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. ตำแหน่ง..... เป็นหัวหน้าชุด
๒. ตำแหน่ง..... เป็นชุดปฏิบัติการ

ให้ผู้มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้นรับผิดชอบในการดูแลความปลอดภัยให้กับพยาน โดยดำเนินการ
ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองพยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และในการปฏิบัติ
ภารกิจตามคำสั่งนี้ ให้ถือเป็นภารกิจนอกเหนือจากภารกิจที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติตามปกติ ทั้งนี้ ให้รายงานผล
ให้ทราบเป็นระยะ โดยการคุ้มครองพยานรายดังกล่าวให้เจ้าหน้าที่ชุดคุ้มครองจัดให้พยานลงลายมือชื่อ
ยินยอมรับการคุ้มครองด้วย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง และให้ถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

สั่ง ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)

.....

ข้าฯ ยินยอมรับการคุ้มครองด้วยวิธีการคุ้มครอง.....

.....

ลงชื่อ.....พยานผู้ขอรับการคุ้มครอง

(.....)

คำร้องขอสิ้นสุดการคุ้มครองพยาน	เลขที่รับ..... วันที่รับ.....
<p>● แบบคำร้องนี้มี ๒ หน้า โปรดทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ลงในช่อง <input type="checkbox"/> พร้อมทั้งกรอกข้อความ</p> <p>๑. ข้าพเจ้า ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง/อื่นๆ.....</p> <p>เกี่ยวข้องกับฐานะ <input type="checkbox"/> พยาน <input type="checkbox"/> บุคคลผู้มีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับพยาน..... <input type="checkbox"/> พนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองพยานในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม</p> <p>๒. มาตรการที่ใช้ในการคุ้มครองพยาน <input type="checkbox"/> มาตรการทั่วไป <input type="checkbox"/> มาตรการพิเศษ</p> <p>๓. หน่วยงานที่ดำเนินการคุ้มครองพยาน.....</p> <p>๔. ข้อมูลพยาน ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง/อื่นๆ.....</p> <p>อาชีพ <input type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> นักศึกษา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....</p> <p>สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> บุตรจำนวน..... คน</p> <p>ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา..... ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้..... โทรศัพท์.....</p> <p>สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....</p> <p>เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....</p> <p>๕. บุคคลที่สามารถติดต่อได้..... ที่อยู่..... โทรศัพท์.....</p> <p>สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....</p> <p>๖. มีความประสงค์ขอให้สิ้นสุดการคุ้มครอง <input type="checkbox"/> พยาน <input type="checkbox"/> บุคคลผู้มีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับพยานในคดีอาญา..... </p> <p>โดยเป็นพยานต่อ <input type="checkbox"/> พนักงานสืบสวน <input type="checkbox"/> พนักงานสอบสวน <input type="checkbox"/> พนักงานอัยการ <input type="checkbox"/> ศาล <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>๗. เหตุผลในการขอให้สิ้นสุดการคุ้มครองพยาน </p>	
โปรดพลิก	

ลับ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๘. เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง

- เอกสารแสดงความประสงค์ให้สิ้นสุดการคุ้มครองพยาน
- อื่น ๆ

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่รับเรื่อง
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.