



คำขอขึ้นทะเบียนศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน
ตามระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการไกล่เกลี่ยข้อพิพาท
ของศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน อธิบดีกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ

ข้าพเจ้า.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

และผู้ร่วมขอขึ้นทะเบียนศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน จำนวน.....คน ประสงค์ขอขึ้นทะเบียน

ศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน เพื่อดำเนินงานเกี่ยวกับการไกล่เกลี่ยข้อพิพาทตามพระราชบัญญัติ

การไกล่เกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการไกล่เกลี่ยข้อพิพาท

ของศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยมีสถานที่ตั้ง

ณ.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

โทรสาร..... และขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ ดังนี้

ข้อมูลผู้ร่วมขอขึ้นทะเบียนศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน จำนวน.....คน

แผนที่แสดงที่ตั้งศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชนที่ขอขึ้นทะเบียน

เอกสาร/หลักฐานอื่น เช่น หนังสือขออนุญาตใช้สถานที่ราชการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและเอกสารหลักฐานประกอบคำขอถูกต้องเป็นจริง

ทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดตามระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการไกล่เกลี่ยข้อพิพาท

ของศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว ยินยอมที่จะ

ปฏิบัติตามระเบียบและประกาศที่กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารประจำ

ศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน

รายชื่อคณะกรรมการบริหารประจำศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน
ประกอบการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

คณะกรรมการบริหารประจำศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชนที่ประชาชนคัดเลือกกันเอง
(ประชาชนตั้งห้าคนแต่ไม่เกินสิบห้าคน)

- | | |
|----------|---------------------|
| ๑. | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. | รองประธานคณะกรรมการ |
| ๓. | คณะกรรมการ |
| ๔. | คณะกรรมการ |
| ๕. | คณะกรรมการ |
| ๖. | คณะกรรมการ |
| ๗. | คณะกรรมการ |
| ๘. | คณะกรรมการ |
| ๙. | คณะกรรมการ |
| ๑๐. | คณะกรรมการ |
| ๑๑. | คณะกรรมการ |
| ๑๒. | คณะกรรมการ |
| ๑๓. | คณะกรรมการ |
| ๑๔. | เหรัญญิก |
| ๑๕. | เลขานุการ |

โดยมีผู้ผ่านการอบรมการไกล่เกลี่ยข้อพิพาทตามหลักสูตรที่คณะกรรมการพัฒนาการบริหารงานยุติธรรมแห่งชาติตามกฎหมายว่าด้วยการพัฒนาการบริหารงานยุติธรรมแห่งชาติรับรอง อย่างน้อย ๑ คน คือ

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุคคลที่ร่วมจัดตั้งศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชนทุกคนรับทราบ และยินยอมดำรงตำแหน่งในคณะทำงานบริหารประจำศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน เมื่อได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน ตามพระราชบัญญัติการไกล่เกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการไกล่เกลี่ยข้อพิพาทของศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

.....
(.....)

ประธานคณะทำงานบริหารประจำ
ศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อมูลผู้ประสงค์ร่วมขอขึ้นทะเบียนศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน
(กรณีขึ้นทะเบียน)

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้า.....เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

โทรสาร.....E-mail.....

- เป็นผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ใกล้เคียงตามพระราชบัญญัติการใกล้เคียงข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒
 ประวัติการฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับการใกล้เคียง (เช่น หลักสูตรการใกล้เคียงระดับ

ข้อพิพาทในชุมชน ระดับต้น ระดับกลาง ระดับสูง)

ชื่อหลักสูตร.....

รุ่นที่..... เมื่อปี พ.ศ. จัดโดย.....

ประสงค์ขอขึ้นทะเบียนศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน เพื่อดำเนินงานเกี่ยวกับการใกล้เคียงข้อพิพาท ตามพระราชบัญญัติการใกล้เคียงข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการใกล้เคียงข้อพิพาทของศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- เป็นบุคคลธรรมดาที่มีสัญชาติไทย
 เป็นบุคคลที่บรรลุนิติภาวะ
 มีภูมิลำเนา หรือถิ่นที่อยู่ในเขตที่จะขอขึ้นทะเบียนศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน
 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
 ไม่เป็นบุคคลที่ศาลมีคำสั่งให้เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

หรือคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริง และทราบดีว่าหากระบุข้อมูลที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิในการขอขึ้นทะเบียนศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน และเพื่อเป็นไปตามพระราชบัญญัติข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการขอขึ้นทะเบียนเป็นศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชนในครั้งนี้ และใช้ประโยชน์ในทางราชการที่เกี่ยวข้องตามระเบียบกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ว่าด้วยการใกล้เคียงข้อพิพาทของศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(สำหรับผู้ประสงค์ร่วมขอขึ้นทะเบียนฯ กรอกข้อมูลท่านละ ๑ ฉบับ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน หรือวุฒิบัตรผ่านการอบรมการใกล้เคียงข้อพิพาท ที่ กพยช. รับรอง (ถ้ามี) และรับรองสำเนาถูกต้อง)

แผนที่แสดงที่ตั้งขอขึ้นทะเบียนศูนย์ใกล้เคียงข้อพิพาทภาคประชาชน

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

