แบบ กท. ป.ป.ส. ๑๑
กองทุนป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

แบบขอรับเงินช่วยเหลือกรณีบาดเจ็บ หรือทรัพย์สินเสียหาย

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรียน ประธานอนุกรรมการกองทุนป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

ด้วยข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....

สังกัด ..... อายุ ..... ปี สถานที่ติดต่อ.....

.....

โทร. ..... เป็นบุคคลได้รับความเสียหายอันเนื่องจากการปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. วัน/เดือน/ป/เวลา สถานที่เกิดเหตุ.....

.....

.....

๒. เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติการ

๒.๑.....

สังกัด.....

๒.๒.....

สังกัด.....

๒.๓.....

สังกัด.....

๒.๔ .....

สังกัด .....

๓. ชื่อผู้ต้องหาหรือจำเลย .....

.....

๔. รายละเอียดเกี่ยวกับการปฏิบัติการ (โดยย่อ).....

.....

๕. รายละเอียดเกี่ยวกับ การบาดเจ็บ/ทรัพย์สินเสียหาย/เหตุเดือดร้อนอื่นๆ.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือแก่ข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

คำรับรอง

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....
สังกัด ..... ขอรับรองว่า .....
ซึ่งได้ยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือเป็นผู้ได้รับความเสียหายอันเนื่องมาจากการปฏิบัติงานในด้านการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง

(.....)

***หมายเหตุ **ผู้รับรองจะต้องเป็นข้าราชการซึ่งเกี่ยวข้องกับกรณีที่ร้องขอระดับตั้งแต่ผู้อำนวยการกองผู้บังคับการตำรวจ หรือเทียบเท่าขึ้นไป**