

**คำขอรับการชดเชยและเยียวยา
ตามคำวินิจฉัยของคณะกรรมการ วลพ.**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอรับการชดเชยและเยียวยา

เรียน อธิบดีกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
เป็นผู้ได้รับความเสียหาย/ผู้ยื่นคำขอแทนผู้เสียหาย จากการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ ตามคำวินิจฉัย
ของคณะกรรมการ วลพ. ที่.....ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

มีความประสงค์จะขอรับการชดเชยและเยียวยาดังนี้

- () ค่าขาดประโยชน์ทำมาหาได้ในระหว่างที่ไม่สามารถประกอบการทำงานได้ตามปกติ
- () ค่าสูญเสียโอกาสที่เป็นค่าเสียหายในเชิงพาณิชย์ซึ่งสามารถคำนวณเป็นเงินได้
- () ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องในการรักษาพยาบาล รวมทั้งค่าฟื้นฟูสมรรถภาพทางร่างกายและจิตใจ
- () การชดเชยและเยียวยาในรูปแบบหรือลักษณะอื่น โปรดระบุ.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล (ถ้ามี)
- () หลักฐานกรณียื่นแทนผู้เสียหาย
- () อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากต่อมาปรากฏว่า
ข้อความดังกล่าวไม่เป็นความจริงข้าพเจ้ายินยอมให้ยกคำขอฉบับนี้เสีย

ลงชื่อ

(.....

ผู้ยื่นคำขอ

ลำดับที่.....

รับวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เจ้าหน้าที่รับเรื่อง.....