



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด  
เรื่อง กำหนดแบบเอกสารการขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่  
และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด  
พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓๑ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจ่ายเงิน  
ค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด  
พ.ศ. ๒๕๖๑ เลขที่การคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด  
เรื่อง กำหนดแบบเอกสารการขอรับเงินสินบนและเงินรางวัลคดียาเสพติด พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้แบบเอกสารการขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่  
และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด ท้ายประกาศนี้แทน

(๑) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๑ แบบรับแจ้งความนำจับในการปฏิบัติงานยาเสพติด เพื่อใช้ในการ  
รับแจ้งความนำจับในการปฏิบัติงานยาเสพติด ตามระเบียบข้อ ๒๖ (๑)

(๒) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๒ แบบขอรับเงินและมอบฉันทะรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ  
ในการปฏิบัติงานยาเสพติด เพื่อใช้ในการขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับในการปฏิบัติงานยาเสพติด  
ตามระเบียบข้อ ๒๖ (๓)

(๓) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๓ แบบขอรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด  
เพื่อใช้ในการขอรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด ตามระเบียบข้อ ๒๖

(๔) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๔ แบบขอรับเงินช่วยเหลือเจ้าพนักงานหรือเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน  
ปราบปรามยาเสพติด เพื่อใช้ในการขอรับเงินช่วยเหลือตามระเบียบข้อ ๒๕ และข้อ ๒๗

(๕) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๕ แบบคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบชั่งน้ำหนักยาเสพติด  
ของกลาง เพื่อใช้ในการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบชั่งน้ำหนักยาเสพติดของกลาง ตามระเบียบข้อ ๒๓

(๖) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๖ แบบรายงานผลการตรวจสอบชั่งน้ำหนักยาเสพติดของกลาง เพื่อใช้  
ในการรายงานผลการตรวจสอบชั่งน้ำหนักยาเสพติดของกลาง ตามระเบียบข้อ ๒๓

(๗) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๗ แบบหนังสือมอบฉันทะรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน  
ยาเสพติด เพื่อใช้ในการมอบฉันทะรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด ตามระเบียบข้อ ๒๖ (๓)

(๘) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๘ หนังสือขอตกลงในการแบ่งสัดส่วนเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่  
ในการปฏิบัติงานยาเสพติดของชุดจับกุมและพนักงานสอบสวนผู้รับผิดชอบคดีที่ทำการสอบสวนขยายผล  
เพื่อใช้ในการรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด ตามระเบียบข้อ ๒๖ (๘)

ข้อ ๓ ให้แบบ ...

ข้อ ๓ ให้แบบเอกสารการขอรับเงินสินบนและเงินรางวัลคดียาเสพติด ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เรื่อง กำหนดแบบเอกสารการขอรับเงินสินบนและเงินรางวัลคดียาเสพติด พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๕๙ ยังคงใช้ได้ต่อไปสำหรับคำขอรับเงินสินบนและเงินรางวัลคดียาเสพติดที่มีการจับกุมหรือยึดยาเสพติดก่อนวันที่ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ ใช้บังคับ

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับแก่คดีที่จับกุมหรือยึดยาเสพติดตั้งแต่วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายศิรินทรียา สิทธิชัย)

เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

ป.ป.ส. ๖-๒๑

## แบบรับแจ้งความนำจับในการปฏิบัติงานยาเสพติด

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง ..... สังกัด.....

เป็นผู้มีอำนาจรับแจ้งความตามระเบียบฯ ได้รับแจ้งความจากผู้แจ้งความนำจับ ในกรณีดังนี้

 กรณีประสงค์จะเปิดเผยตัว

ข้าพเจ้า..... อายุ ..... ปี

อยู่บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

ดังมีรายละเอียดการแจ้งความนำจับ ดังต่อไปนี้ .....

.....

.....

.....

ซึ่งข้าพเจ้าได้รับแบบรับแจ้งความนำจับในการปฏิบัติงานยาเสพติดมีข้อความถูกต้องตรงกัน จำนวน

๑ ฉบับ ไว้แล้ว

 กรณีไม่ประสงค์จะเปิดเผยตัว ซึ่งผู้รับแจ้งความนำจับได้ทำหลักฐานข้อมูลส่วนบุคคลของผู้แจ้งความนำจับ และจัดเก็บไว้ที่ \_\_\_\_\_ (สถานีตำรวจนครบาล/สถานีตำรวจภูธร/กองกำกับการ) \_\_\_\_\_ เพื่อเป็นหลักฐานยืนยันการแจ้งความนำจับดังกล่าวแล้ว ดังมีรายละเอียดการแจ้งความนำจับ ดังต่อไปนี้ .....

.....

.....

.....

.....

.....  
ลายมือชื่อหรือลายพิมพ์หัวแม่มือ (ชายหรือขวา)

ผู้แจ้งความนำจับ

.....  
ลายมือชื่อ

เจ้าพนักงานผู้รับแจ้งความ

(ระดับชั้นสัญญาบัตร)

## คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง ..... ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชา  
ของผู้รับแจ้งความนำจับขอรับรองว่า ผู้ขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับเป็นผู้แจ้งความนำจับในคดี  
ดังกล่าวจริงและมีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ

.....  
ผู้บังคับบัญชา

- .....
- หมายเหตุ - ผู้แจ้งความนำจับ หมายถึง สายลับหรือประชาชนผู้แจ้งเบาะแส
- เจ้าพนักงานผู้มีหน้าที่สืบสวนจับกุมผู้กระทำความผิด ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ
  - กรณีปกติ ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาเหนือชั้นของผู้รับแจ้งความนำจับขึ้นไปหนึ่งระดับชั้น
  - กรณีเร่งด่วน ตามข้อ ๑๓ วรรค ๓ ผู้บังคับบัญชาที่รับรอง ได้แก่
    - กรณีข้าราชการตำรวจ ผู้กำกับการขึ้นไป
    - กรณีข้าราชการทหาร รองผู้บังคับกรมหรือเทียบเท่าขึ้นไป
    - กรณีข้าราชการพลเรือน ระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป

## แบบขอรับเงินและมอบฉันทะรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับในการปฏิบัติงานยาเสพติด

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับในการปฏิบัติงานยาเสพติด

เรียน เลขาธิการ ป.ป.ส. / ประธานคณะกรรมการเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับและเงินค่าตอบแทน  
เจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติดภาค

ตามที่ข้าพเจ้า ..... ได้แจ้งความนำจับไว้ต่อ .....

ตำแหน่ง ..... เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... และเจ้าพนักงานได้จับ/ยึด

ตามที่แจ้งความนำจับไว้แล้ว แต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะ

ขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับตามระเบียบ และขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้แจ้งความนำจับซึ่งนำไปสู่  
การจับ/ยึดคดีนี้จริง และขอมอบฉันทะให้ ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด..... (หัวหน้าชุดจับกุม/ผู้ร่วมจับกุม) เป็นผู้รับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ ข้าพเจ้า

มีสิทธิได้รับเงินเต็มจำนวน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ  
เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด พ.ศ. .... จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเบิกจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้าด้วย

ลงชื่อ ..... ผู้มอบฉันทะ

ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบฉันทะ

ลงชื่อ ..... พยาน

ลงชื่อ ..... พยาน

## คำรับรองของเจ้าพนักงานผู้รับแจ้งความ

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง ..... สังกัด .....

ขอรับรองว่า ผู้ขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับเป็นผู้แจ้งความนำจับในคดีดังกล่าวจริง

.....

เจ้าพนักงานผู้รับแจ้งความนำจับ

### แบบขอรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด

ส่วนราชการ .....  
 ที่ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 เรื่อง ขอรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด

เรียน เลขาธิการ ป.ป.ส. / ประธานคณะกรรมการเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับและเงินค่าตอบแทน  
 เจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติดภาค

ด้วยข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง ..... สังกัด .....  
 เป็นหัวหน้าชุดจับกุม/ผู้ร่วมจับกุม ตามรายนามข้างท้ายนี้มีความประสงค์ขอรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการ  
 ปฏิบัติงานยาเสพติดจากการจับและหรือยึดยาเสพติด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ชื่อผู้ต้องหาหรือจำเลย ..... เชื้อชาติ ..... สัญชาติ.....  
 ที่อยู่ .....
๒. ชนิดและน้ำหนักของกลางยาเสพติด .....
๓. ข้อหา .....
๔. ที่เกิดเหตุ .....
๕. วัน เดือน ปี ที่จับกุม ..... เลขคดีอาญาที่ .....
๖. นำส่งพนักงานสอบสวน.....ดำเนินคดี เมื่อวันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. ....
๗. คดีหมายเลขดำที่...../..... คดีหมายเลขแดงที่...../.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด  
 ให้กับข้าพเจ้า ผู้ร่วมจับกุมหรือยึดยาเสพติด และเจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินการจนนำไปสู่การจับกุม  
 หรือยึดยาเสพติด และพนักงานสอบสวนผู้รับผิดชอบคดีที่ทำการสอบสวนขยายผล โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่า  
 คดีนี้ยังไม่มีขอรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ตามระเบียบนี้มาก่อน

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้จับกุม (.....)	ลงชื่อ.....ผู้จับกุม (.....)
ลงชื่อ.....ผู้จับกุม (.....)	ลงชื่อ.....ผู้จับกุม (.....)
ลงชื่อ.....ผู้จับกุม (.....)	ลงชื่อ.....ผู้จับกุม (.....)

#### คำรับรองของพนักงานสอบสวน

ข้าพเจ้า..... เป็นพนักงานสอบสวนในคดีที่ยื่นคำขอรับเงิน ขอรับรองว่า

- มีการสอบสวนขยายผลตามหมายจับของศาล.....เลขที่.....ลงวันที่.....
- ไม่มีการสอบสวนขยายผล

(ลงชื่อ) .....  
 (พนักงานสอบสวนผู้รับผิดชอบคดี)  
 ตำแหน่ง .....

**แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือเจ้าพนักงานหรือเจ้าหน้าที่  
ในการปฏิบัติงานปราบปรามยาเสพติด**

ส่วนราชการ .....  
ที่ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือกรณีบาดเจ็บหรือเสียชีวิต

เรียน เลขาธิการ ป.ป.ส.

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด..... อายุ.....ปี ได้รับบาดเจ็บ (หรือผู้บังคับบัญชาของ.....ผู้เสียชีวิต)  
ขณะสืบสวนจับกุมผู้กระทำความผิดกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. วัน/เดือน/ปี เวลา สถานที่เกิดเหตุ

๒. เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติการ

๒.๑ ..... ตำแหน่ง .....

๒.๒ ..... ตำแหน่ง .....

๒.๓ ..... ตำแหน่ง .....

๒.๔ ..... ตำแหน่ง .....

๓. ชนิดและน้ำหนักของยาเสพติดที่จับกุม.....

๔. ชื่อผู้ต้องหา..... ที่อยู่ .....

๕. รายละเอียดเกี่ยวกับการปฏิบัติการสืบสวนจับกุมที่เป็นสาเหตุของการบาดเจ็บ/เสียชีวิต

๖. รายละเอียดเกี่ยวกับบิดา มารดา คู่สมรส และบุตร (เฉพาะกรณีเสียชีวิต)

๖.๑ บิดาชื่อ..... อายุ.....ปี อาชีพ.....  
ที่อยู่..... ปัจจุบันมีชีวิตอยู่หรือไม่.....

๖.๒ มารดาชื่อ..... อายุ.....ปี อาชีพ.....  
ที่อยู่..... ปัจจุบันมีชีวิตอยู่หรือไม่.....

๖.๓ คู่สมรสชื่อ..... อายุ.....ปี อาชีพ.....  
ที่อยู่..... ปัจจุบันมีชีวิตอยู่หรือไม่.....

๖.๔ มีบุตรจำนวน.....คน คือ

๖.๔.๑ ชื่อ..... อายุ.....ปี

ปัจจุบัน (ทำงานที่/กำลังศึกษาระดับ).....

๖.๔.๒ ชื่อ..... อายุ.....ปี

ปัจจุบัน (ทำงานที่/กำลังศึกษาระดับ).....

๖.๔.๓ ชื่อ..... อายุ.....ปี

ปัจจุบัน (ทำงานที่/กำลังศึกษาระดับ).....

๗. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าไม่เคยขอรับเงินหรือได้รับเงินทำขวัญตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้างมาก่อนแต่อย่างใด และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขอรับเงินช่วยเหลือแก่ข้าพเจ้า/ทายาทของผู้เสียชีวิต

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

#### คำรับรอง

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง .....

ขอรับรองว่า..... ซึ่งยื่นคำขอเงินช่วยเหลือ เป็นผู้อยู่ได้บังคับบัญชาของข้าพเจ้ามาเป็นเวลา.....ปี ได้รับบาดเจ็บ (หรือเสียชีวิต) ขณะปฏิบัติหน้าที่ในการสืบสวนหรือจับกุมการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

.....  
หมายเหตุ ผู้รับรองจะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาตั้งแต่ระดับผู้อำนวยการกอง ผู้กำกับการ ผู้บังคับการผู้บังคับการกรม หรือเทียบเท่าขึ้นไป





คำสั่ง.....

ที่...../.....

## เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบชั่งน้ำหนักยาเสพติดของกลาง

ตามที่.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....กับพวก  
ได้จับกุมตัว.....พร้อมด้วยของกลาง (ระบุประเภท).....ข้อกล่าวหา.....  
เหตุเกิดที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ฉะนั้น เพื่อทราบน้ำหนักยาเสพติดของกลางที่จับได้ไม่รวมภาชนะบรรจุ จึงอาศัยอำนาจตามความ  
ในระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่  
และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ แต่งตั้งผู้มีรายชื่อและตำแหน่งต่อไปนี้ เป็นกรรมการ  
ตรวจสอบชั่งน้ำหนักยาเสพติดของกลาง คือ

ชื่อ	ตำแหน่ง
๑. ....	.....
๒. ....	.....
๓. ....	.....
๔. ....	.....
๕. ....	.....

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และให้รายงานผลการดำเนินงานภายในวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

สั่ง ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ - ในส่วนภูมิภาค ผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้กำกับการตำรวจเป็นผู้ลงชื่อในคำสั่งแต่งตั้ง  
- ในส่วนกลาง อธิบดีกรมเจ้าสังกัดหรือผู้บังคับการตำรวจเป็นผู้ลงชื่อในคำสั่งแต่งตั้ง  
- ทั้งส่วนกลางและภูมิภาคให้มีผู้แทนสำนักงาน ป.ป.ส. ร่วมเป็นกรรมการด้วย

ป.ป.ส. ๖-๒๖

## รายงานผลการตรวจสอบชั่งน้ำหนักยาเสพติดของกลาง

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน .....

ตามคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบชั่งน้ำหนักยาเสพติดของกลาง.....  
 ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... นั้น ข้าพเจ้า..... พร้อมด้วย  
 กรรมการผู้มีส่วนเกี่ยวข้องได้ร่วมกันตรวจสอบชั่งน้ำหนักยาเสพติดของกลาง แล้วปรากฏผลการตรวจสอบ  
 ชั่งน้ำหนักยาเสพติดของกลาง

๑. ลักษณะของยาเสพติด (ระบุประเภท ผง ก้อน เม็ดสี) .....

๒. จำนวนยาเสพติด (ระบุปริมาณ จำนวน น้ำหนัก) .....

จึงได้ร่วมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
(.....)ลงชื่อ.....กรรมการ  
(.....)ลงชื่อ.....กรรมการ  
(.....)ลงชื่อ.....กรรมการ  
(.....)ลงชื่อ.....กรรมการ  
(.....)

ป.ป.ส. ๖-๒๗

## หนังสือมอบฉันทะรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน เลขาธิการ ป.ป.ส. / ประธานคณะกรรมการเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับและเงินค่าตอบแทน  
เจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติดภาค

ข้าพเจ้าผู้มีนามและสังกัดปรากฏตามท้ายหนังสือมอบฉันทะรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการ  
ปฏิบัติงานยาเสพติด จำนวน ..... ราย เป็นเจ้าพนักงานผู้ร่วมทำการจับ/ยึด.....  
เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ขอมอบฉันทะให้ .....  
ตำแหน่ง ..... หัวหน้าชุดจับกุม/ผู้ร่วมจับกุมคดีนี้ เป็นผู้รับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่  
แทนข้าพเจ้าตามรายชื่อข้างท้ายนี้ และได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานสอบสวนผู้มอบฉันทะ (เฉพาะกรณีมีการสอบสวนขยายผล  
(.....) จนศาลออกหมายจับ)

## คำรับรองผู้รับมอบฉันทะ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง ..... สังกัด.....

ยินยอมเป็นผู้รับมอบฉันทะรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติดแทนผู้มอบฉันทะตามรายชื่อ  
ในหนังสือมอบฉันทะฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความผูกพันที่จะนำเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ดังกล่าวนี้ ไปจ่ายให้แก่  
ผู้มอบฉันทะต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

หมายเหตุ หากไม่ประสงค์จะมอบฉันทะให้หัวหน้าชุดจับกุม/ผู้ร่วมจับกุมเป็นผู้รับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่แทน  
ให้ใช้แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๘ สำหรับกรณีการขอแบ่งสัดส่วนรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการ  
ปฏิบัติงานยาเสพติด

ป.ป.ส. ๖-๒๘

## หนังสือข้อตกลงในการแบ่งสัดส่วนเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติดของชุดจับกุม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน เลขาธิการ ป.ป.ส. / ประธานคณะกรรมการเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับและเงินค่าตอบแทน  
เจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติดภาค

ตามที่ข้าพเจ้า.....(หัวหน้าชุดจับกุม/ผู้ร่วมจับกุม).....ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....ได้จับกุม.....(ชื่อผู้ต้องหา).....พร้อมของกลาง.....  
โดยกล่าวหาว่า.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... นั้น

คดีนี้มีผู้สืบสวนจับกุม รวมถึงผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินการ.....คน และมีพนักงานสอบสวน  
ผู้รับผิดชอบคดีที่ทำการสอบสวนขยายผลจนศาลออกหมายจับ เสมือนผู้ร่วมจับกุมหนึ่งคน โดยทุกคนมิได้  
มอบฉันทะให้ผู้ได้รับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในคดีและตามระเบียบนี้มาก่อน และได้ตกลงร่วมกัน  
ให้เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ทั้งหมดมีจำนวนเต็ม เป็น.....ส่วน การแบ่งเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่เป็นไป  
ตามรายชื่อและสัดส่วนข้างท้าย โดยวิธีโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ดังนี้

- |                    |                      |                   |                  |
|--------------------|----------------------|-------------------|------------------|
| ๑. ....(ชื่อ)..... | ได้รับ.....ส่วน..... | (ลายมือชื่อ)..... | บัญชีเลขที่..... |
| ๒. ....            | ได้รับ.....ส่วน..... |                   | บัญชีเลขที่..... |
| ๓. ....            | ได้รับ.....ส่วน..... |                   | บัญชีเลขที่..... |
| ๔. ....            | ได้รับ.....ส่วน..... |                   | บัญชีเลขที่..... |
| ๕. ....            | ได้รับ.....ส่วน..... |                   | บัญชีเลขที่..... |

ลงชื่อ.....หัวหน้าชุดจับกุม

(.....)

## คำรับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ขอรับรองว่า  
บุคคลผู้มีรายชื่อข้างต้นเป็นผู้สืบสวนจับกุม มีส่วนร่วมในการดำเนินการและเป็นพนักงานสอบสวนผู้รับผิดชอบ  
คดีที่ทำการสอบสวนขยายผลจนศาลออกหมายจับและยินยอมรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ดังข้อความ  
ที่ปรากฏทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

หมายเหตุ - ให้จ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่แก่พนักงานสอบสวนผู้รับผิดชอบคดีโดยให้นับเป็นเจ้าพนักงานชุดจับกุม  
หนึ่งคน ไม่ว่าจะมิใช่พนักงานสอบสวนผู้รับผิดชอบคดีก็ตาม  
- ผู้รับรองจะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาระดับผู้กำกับฯ ผู้อำนวยการกอง ผู้บังคับการกรมหรือเทียบเท่าขึ้นไป  
- ให้กำหนดส่วนในการแบ่งเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่เป็นจำนวนเต็ม เช่น ๑๐๐ ส่วน ๒๐๐ ส่วน  
๑,๐๐๐ ส่วน เป็นต้น และสัดส่วนที่จัดสรร รวมแล้วไม่เกินส่วนจำนวนเต็มที่กำหนด