

**แบบขอรับเงินช่วยเหลือกรณีบาดเจ็บ หรือทรัพย์สินเสียหาย**

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ประธานอนุกรรมการกองทุนป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

ด้วยข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

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

โทร. .... เป็นบุคคลได้รับความเสียหายอันเนื่องจากการปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการกระทำ  
ความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. วัน/เดือน/ปี/เวลา สถานที่เกิดเหตุ .....

**๒. เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติการ**

๒.๑ .....

สังกัด .....

๒.๒ .....

สังกัด .....

๒.๓ .....

สังกัด .....

๒.๔ .....

สังกัด .....

๓. ชื่อผู้ต้องหาหรือจำเลย .....

๔. รายละเอียดเกี่ยวกับการได้รับบาดเจ็บ .....

๕. รายละเอียดเกี่ยวกับความเสียหายของทรัพย์สิน.....  
.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือแก่ข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

### คำรับรอง

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด ..... ขอรับรองว่า .....

ซึ่งได้ยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือเป็นผู้ได้รับความเสียหายอันเนื่องมาจากการปฏิบัติงานในด้านการป้องกันและปราบปรามการ  
กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง  
(.....)

---

หมายเหตุ ผู้รับรองจะต้องเป็นข้าราชการซึ่งเกี่ยวข้องกับกรณีที่ร้องขอ ระดับตั้งแต่ผู้อำนวยการกอง ผู้บังคับการตำรวจ  
หรือเทียบเท่าขึ้นไป