

แบบรับแจ้งการกระทำความรุนแรงในครอบครัว  
ศูนย์ปฏิบัติการเพื่อป้องกันการกระทำความรุนแรงในครอบครัว  
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
กรม/จังหวัด.....

ลำดับที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลาที่รับแจ้ง.....น.

ข้อมูลการกระทำความรุนแรงในครอบครัว

๑. ผู้แจ้งข้อมูล (ด.ญ./ด.ช./นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุยศ/ตำแหน่ง).....นามสกุล.....

อายุ.....ปี

๒. ที่อยู่.....

ที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

๓. เกี่ยวข้องเป็น  ผู้กระทำ  ผู้พบเห็น (ญาติ/ไม่ใช่ญาติ)  คนในครอบครัวเดียวกับผู้ถูกกระทำ

เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (ระบุหน่วยงาน).....

เจ้าหน้าที่องค์กรเอกชน (ระบุหน่วยงาน).....

อื่นๆ (ระบุ).....

๔. วิธีการแจ้ง  วาจา  โทรศัพท์  ทางอิเล็กทรอนิกส์  อื่นๆ (ระบุ).....

๕. พฤติการณ์ความรุนแรง.....

๖. วัน/เวลา/สถานที่เกิดเหตุ (ตามแผนที่แนบท้าย).....

๗. ชื่อผู้ถูกกระทำ (ด.ญ./ด.ช./นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

๘. ชื่อผู้กระทำ (ด.ญ./ด.ช./นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....



๔. พฤติการณ์ความรุนแรง/ความเสียหายต่อร่างกาย จิตใจ สุขภาพ ทรัพย์สิน

.....  
.....  
.....  
.....

๕. สภาพปัญหา/สาเหตุ

.....  
.....  
.....

๖. ความต้องการร้องทุกข์

ไม่ประสงค์ร้องทุกข์ เนื่องจาก.....

ประสงค์ร้องทุกข์

๗. ความต้องการช่วยเหลืออื่นๆ

๑).....  
๒).....  
๓).....  
๔).....

๘. การดำเนินการ/ผลการดำเนินการ

- เข้าไปในสถานที่เกิดเหตุ/ระงับเหตุ/สอบข้อเท็จจริง
- เข้าไปในสถานที่เกิดเหตุและแจ้งพนักงานฝ่ายปกครอง/ตำรวจเพื่อระงับเหตุ
- ให้คำแนะนำปรึกษา/ชี้แจงขั้นตอนการดำเนินคดีและสิทธิการได้รับความคุ้มครอง
- ประสานส่งเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล ระบุ.....
- ประสานจิตแพทย์/นักจิตวิทยา/นักสังคมสงเคราะห์เพื่อให้คำปรึกษาและยุติความรุนแรง
- ส่งต่อหน่วยงานอื่นๆ (ระบุหน่วยงานและเหตุผล).....
  
- แจ้งตำรวจลงบันทึกไว้เป็นหลักฐาน สน./สภ.....(กรณีผู้ถูกกระทำไม่ประสงค์  
ร้องทุกข์หรือเข้ารับบริการทางการแพทย์หรือจากนักจิตวิทยา/นักสังคมสงเคราะห์)
- โกล่เกลี่ย/ประนีประนอม