



คำร้อง/คำร้องเพิ่มเติม

คำร้องเลขที่...../๒๕.....

คณะกรรมการวินิจฉัยการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ

(คณะกรรมการ วลพ.)

วันที่.....เดือน.....พุทธศักราช.....

ข้าพเจ้า (ผู้ร้อง).....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

มีความประสงค์ยื่นคำร้อง (ผู้ถูกร้อง)

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

-
- หมายเหตุ : ๑. การจัดทำคำร้อง ผู้ร้องไม่จำเป็นต้องทำตามรูปแบบของคำร้องนี้ แต่ให้มีเนื้อหาสาระสำคัญ
ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน
๒. คำร้องต้องใช้ถ้อยคำสุภาพ และจัดทำเป็นภาษาไทย
๓. การยื่นคำร้องผู้ร้องต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาเอกสารแสดงตัวบุคคลที่
ทางราชการออกให้ พร้อมรับรองความถูกต้อง
๔. ผู้ร้องอาจแนบพยานหลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) กรณีไม่อาจแนบพยานหลักฐานที่เกี่ยวข้องได้
ให้ระบุเหตุที่ไม่อาจแนบพยานหลักฐานไว้ในคำร้องด้วย
๕. ผู้ร้องต้องจัดทำสำเนาคำร้อง
๖. กรณีผู้ร้องแนบพยานหลักฐานมาพร้อมคำร้อง ให้รับรองความถูกต้องพยานหลักฐานดังกล่าว
๗. ในกรณีที่มีผู้ร้องหรือผู้ถูกร้องหลายคน ให้จัดทำเอกสารซึ่งจะระบุชื่อและที่อยู่ของผู้ถูกร้องให้ครบและ
นำมาแนบท้ายคำร้อง

แผ่นที่

ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสาเหตุที่เห็นว่าตนได้รับหรือจะได้รับความเสียหายในลักษณะที่เป็นการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ (รายละเอียดแห่งการกระทำที่พ่อเข้าใจได้)

แผ่นที่.....

แผ่นที่.....

คำขอหรือความประสงค์ของผู้ร้อง (ระบุวัตถุประสงค์หรือความต้องการของผู้ร้อง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องนี้มิใช่เป็นเรื่องที่มีการฟ้องร้องเป็นคดีอยู่ในศาลหรือที่ศาลพิพากษาหรือมีคำสั่งเด็ดขาดแล้ว และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ร้อง
(.....)