



ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
เรื่อง กำหนดแบบบันทึกการเปรียบเทียบ

โดยที่ประกาศกระทรวงแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์การเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงานในงานประมง พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๑๐ กำหนดให้ในการเปรียบเทียบให้จัดทำบันทึกการเปรียบเทียบไว้เป็นหลักฐาน และข้อ ๑๒ กำหนดให้เอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกำหนด

เพื่อให้การเปรียบเทียบบุคคลผู้ถูกหาว่าได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงานในงานประมง พ.ศ. ๒๕๖๒ ของคณะกรรมการเปรียบเทียบเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ ของประกาศกระทรวงแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์การเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงานในงานประมง พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจึงกำหนดแบบบันทึกการเปรียบเทียบบุคคลผู้ถูกหาว่าได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงานในงานประมง พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ บันทึกคำให้การของผู้ต้องหา ให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้ (แบบ นก.ปม.๑)

ข้อ ๒ บันทึกความยินยอมให้เปรียบเทียบ ให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้ (แบบ นก.ปม.๒)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวรรณรัตน์ ศรีสุขใส)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



คณะกรรมการเปรียบเทียบ
บันทึกคำให้การของผู้ต้องหา

บันทึกที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ระหว่าง

..... ผู้กล่าวหา
..... ผู้ต้องหา
..... ผู้ต้องหา

ต่อหน้า

ข้าพเจ้า เชื้อชาติ สัญชาติ.....

ศาสนา อาชีพ ตำแหน่ง

ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ

..... วันที่ออกบัตร บัตรหมดอายุ

มีภูมิลำเนาอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

สถานประกอบกิจการของผู้ถูกกล่าวหาตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์

นิติกร/พนักงานเจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบว่า ข้าพเจ้า/ผู้ถูกกล่าวหา

ถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดตามพระราชบัญญัติ มาตรา

ซึ่งมีโทษตามมาตรา ต้องระวางโทษ

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



แบบ นก.ปม.๒

บันทึกความยินยอมให้เปรียบเทียบ

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตามที่ข้าพเจ้า

โดย

เกี่ยวข้องกับ ในฐานะ

ภูมิลำเนา/สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดตามพระราชบัญญัติ มาตรา

ข้าพเจ้าให้การรับสารภาพว่าได้กระทำความผิดตามข้อกล่าวหาจริง คือ

โดยได้กระทำความผิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ซึ่งเป็น
การกระทำความผิดครั้งที่

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติ
มาตรา เปรียบเทียบในความผิดที่ข้าพเจ้าได้กระทำโดยจะชำระเงินค่าปรับตามคำเปรียบเทียบ
ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากนิติกร/พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ ผู้ต้องหา
(.....)

ลงชื่อ นิติกร/พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)