



ประกาศกรมสอบสวนคดีพิเศษ
เรื่อง การเรียกค่าธรรมเนียมการขอสำเนา หรือ
ขอสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้องของข้อมูลข่าวสารของราชการ

ด้วยพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๙ วรรคสาม กำหนดให้หน่วยงานของรัฐโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ วางหลักเกณฑ์การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมในการขอสำเนา หรือขอสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้องของข้อมูลข่าวสารของราชการได้ โดยคำนึงถึงการช่วยเหลือผู้มีรายได้น้อยประกอบด้วย ทั้งนี้เว้นแต่จะมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติไว้เป็นอย่างอื่น

ดังนั้น เพื่อให้การเรียกค่าธรรมเนียมการขอสำเนา หรือขอสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้องของข้อมูลข่าวสารของกรมสอบสวนคดีพิเศษ มีความเหมาะสม ถูกต้อง และเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ เรื่อง การเรียกค่าธรรมเนียมการขอสำเนา หรือ ขอสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้องของข้อมูลข่าวสารของราชการ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๔๒ และระเบียบกรมสอบสวนคดีพิเศษ ว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๒๑ กรรมสอบสวนคดีพิเศษจึงกำหนดค่าธรรมเนียม ดังนี้

๑. ค่าธรรมเนียมการทำสำเนา โดยเครื่องถ่ายเอกสาร ให้เรียกเก็บในอัตรา ดังนี้

(๑) ขนาดกระดาษ เอ ๔	หน้าละ	๑	บาท
(๒) ขนาดกระดาษ เอฟ ๑๕	หน้าละ	๑.๕๐	บาท
(๓) ขนาดกระดาษ บี ๔	หน้าละ	๒	บาท
(๔) ขนาดกระดาษ เอ ๓	หน้าละ	๓	บาท
(๕) ขนาดกระดาษพิมพ์เขียว เอ ๒	หน้าละ	๔	บาท
(๖) ขนาดกระดาษพิมพ์เขียว เอ ๑	หน้าละ	๑๕	บาท
(๗) ขนาดกระดาษพิมพ์เขียว เอ ๐	หน้าละ	๓๐	บาท

๒. ให้เรียกค่าธรรมเนียมการรับรองสำเนาข้อมูลข่าวสาร หน้าละ ๕ บาท

๓. ในกรณีที่ผู้ขอสำเนา หรือขอสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้องเป็นผู้มีรายได้น้อย ผู้มีอำนาจอนุญาตจะพิจารณายกเว้นค่าธรรมเนียม หรือลดอัตราค่าธรรมเนียมให้ตามที่เห็นควร และรายงานให้ อธิบดีทราบ

๔. รายได้จากการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามประกาศนี้ ให้นำส่งกลุ่มค่าใช้จ่ายคดีพิเศษ เพื่อเป็นรายได้แผ่นดิน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

พันตำรวจตรี

(สุริยา สิงห์มต)

อธิบดีกรมสอบสวนคดีพิเศษ

แบบคำร้องขอสำเนา หรือขอสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้องของข้อมูลข่าวสาร กรมสอบสวนคดีพิเศษ

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้อมูลทั่วไป

ข้าพเจ้า () นาย () นาง/นางสาว () อื่นๆ (ระบุ.....) หมายเลขอปต.ประจำตัวประชาชน อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารของราชการ ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ตามรายการดังต่อไปนี้

๒. ประสงค์ขอข้อมูลข่าวสารโดย

- ขอคัดถ่ายสำเนาข้อมูลข่าวสาร
 - ขอคัดถ่ายสำเนาข้อมูลข่าวสารและขอให้รับรองความถูกต้องของข้อมูลข่าวสาร

๓. เหตุผลในการขอข้อมูล

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมเลี่ยค่าธรรมเนียมตามประกาศกรมสอบสวนคดีพิเศษ เรื่อง การเรียกค่าธรรมเนียมการขอสำเนา หรือขอสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้องของข้อมูลข่าวสารของราชการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง^(.....)

แบบแจ้งการชำระค่าธรรมเนียมการขอสำเนา หรือขอสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้องของข้อมูลข่าวสาร
กรมสอบสวนคดีพิเศษ

วันที่เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ส่วนที่รับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบข้อมูล

ด้วย ()นาย ()นาง/นางสาว ()อื่นๆ (ระบุ).
ได้ยื่นคำร้องเพื่อ ()ขอคัดสำเนาข้อมูลข่าวสาร หรือ ()ขอสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้องของข้อมูลข่าวสาร
ตามคำร้องฉบับลงวันที่.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วว่าเป็นกรณีที่จะต้องชำระค่าธรรมเนียม ดังนี้

()ค่าธรรมเนียมการขอสำเนาเอกสาร ขนาดกระดาษ.....จำนวน.....หน้า เป็นเงิน.....บาท
()ค่าธรรมเนียมการรับรองสำเนาเอกสาร จำนวน.....หน้า เป็นเงิน.....บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง.....

ส่วนที่ ๒ ส่วนที่รับผู้ยื่นคำร้อง

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียม.....
ปรากฏตาม.....
เป็นจำนวนเงิน..... บาท
และได้รับข้อมูลข่าวสารตามคำขอเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)