



អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា

Extraordinary Chambers in the Courts of Cambodia
Chambres extraordinaires au sein des tribunaux cambodgiens

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

Kingdom of Cambodia
Nation Religion King

Royaume du Cambodge
Nation Religion Roi

សេចក្តីណែនាំអនុវត្ត ០២/២០០៧/១០១

ការចូលរួមនៃជនរងគ្រោះ

**គណៈកម្មាធិការនីតិវិធី និងវិធានផ្ទៃក្នុងនៃអង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា(អ.វ.ត.ក) ដោយ
ពិចារណាទៅលើ** កិច្ចព្រមព្រៀងរវាងអង្គការសហប្រជាជាតិ និង រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាស្តីអំពីការកាត់
សេចក្តីនៅក្រោមច្បាប់កម្ពុជានៃឧក្រិដ្ឋកម្មដែលបានប្រព្រឹត្តឡើងក្នុងកំឡុងពេលកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យដែល
ត្រូវបានចុះហត្ថលេខាថ្ងៃទី០៦ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០០៣ (ដែលបន្ទាប់ពីនេះ ហៅកាត់ខ្លីថា “កិច្ចព្រមព្រៀង”)។

ពិចារណាទៅលើ ច្បាប់ស្តីអំពីការបង្កើតអង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា រួមទាំងវិសោធនកម្ម
ដែលត្រូវបានអនុម័តប្រកាសអោយប្រើប្រាស់នៅថ្ងៃទី ២៧ តុលា ២០០៤ (ដែលបន្ទាប់ពីនេះ ហៅកាត់ខ្លីថា
“ច្បាប់អ.វ.ត.ក”)។

ពិចារណាទៅលើ វិធានផ្ទៃក្នុងនៃអ.វ.ត.ក ដែលបានអនុម័តដោយកិច្ចប្រជុំពេញអង្គចៅក្រមនៅថ្ងៃទី១២
ខែមិថុនា ២០០៧ និងត្រូវបានចុះហត្ថលេខាអោយចូលជាធរមាននៅថ្ងៃទី ១៩ មិថុនា ២០០៧។

អនុលោមទៅតាមវិធាន ២០(៣)នៃវិធានផ្ទៃក្នុងអ.វ.ត.ក ដែលចែងអំពីគណៈកម្មាធិការនីតិវិធី និង វិធាន
ផ្ទៃក្នុង ក្នុងការធ្វើការអនុម័តលើសេចក្តីណែនាំអនុវត្តដែលទាក់ទងទៅនឹងដំណើរការនានានៃ អ.វ.ត.ក
ហើយដែលត្រូវពិនិត្យឡើងវិញដោយកិច្ចប្រជុំពេញអង្គនៅក្នុងកិច្ចប្រជុំពេញអង្គនាពេលបន្តបន្ទាប់ ។

តាមន័យដូចខាងលើនេះ សម្រេចចេញសេចក្តីណែនាំអនុវត្តអំពីការចូលរួមនៃជនរងគ្រោះ (ដែលបន្ទាប់ពីនេះ
ហៅកាត់ខ្លីថា“សេចក្តីណែនាំអនុវត្ត ០២/២០០៧/១០១”)

មាត្រា ១. បទប្បញ្ញត្តិទូទៅ

១.១ ជាការបន្ថែមទៅនឹងការចាត់ទុកជាសាក្សី ជនរងគ្រោះនៃរបបកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ អាចចូលរួម
ដោយសកម្មក្នុងកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីរបស់អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា (អ.វ.ត.ក)
តាមរយៈការដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅសហព្រះរាជអាជ្ញា ដូចមានចែងពិស្តារក្នុងមាត្រា ២ ខាងក្រោម
ឬ ដាក់ពាក្យសុំតាំងខ្លួនជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ទៅសហចៅក្រមស៊ើបអង្កេត ឬ នៅអង្គជំនុំ-
ជម្រះសាលាដំបូង ដូចមានចែងពិស្តារនៅក្នុងមាត្រា ៣ ខាងក្រោម ។

១.២ អង្គភាពជនរងគ្រោះនៃអ.វ.ត.ក គឺជាកន្លែងទាក់ទងតែមួយគត់សំរាប់ជនរងគ្រោះទាំងអស់ ឬ តំណាងរបស់ពួកគេ ក្នុងការបំពេញបែបបទ សំរាប់ចូលរួមនៅក្នុងដំណើរការជំនុំជម្រះ។ អង្គភាពជនរងគ្រោះអាចទាក់ទងបានដោយផ្ទាល់សំរាប់រាល់ព័ត៌មាន និង ការគាំទ្រទាក់ទងទៅនឹងការចូលរួមរបស់ជនរងគ្រោះតាមអាសយដ្ឋានដូចខាងក្រោម៖

អង្គភាពជនរងគ្រោះនៃ អ.វ.ត.ក

ផ្លូវជាតិលេខ ៤ សង្កាត់ចោមចៅ ខណ្ឌដង្កោ

រាជធានីភ្នំពេញ ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

គេហទំព័រ: www.eccc.gov.kh

លេខទូរស័ព្ទ: ៨៥៥-២៣-២១៩-៨១៤

អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល: victimunit@eccc.gov.kh

មាត្រា ២.នីតិវិធី និង ទំរង់បែបបទនៃការដាក់ពាក្យប្តឹងទៅការិយាល័យសហព្រះរាជអាជ្ញា

២.១ សហព្រះរាជអាជ្ញាទទួលខុសត្រូវក្នុងការពិចារណាទៅលើរាល់ពាក្យប្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬ ព័ត៌មានទាំងឡាយណា អំពីការចោទប្រកាន់នៃការប្រព្រឹត្តឧក្រិដ្ឋកម្ម ដែលស្ថិតនៅក្នុងយុត្តាធិការរបស់ អ.វ.ត.ក ។

២.២ ជនរងគ្រោះនៃបទឧក្រិដ្ឋដែលត្រូវបានចោទប្រកាន់ អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅអង្គភាពជនរងគ្រោះដែលជាអ្នកបញ្ជូនមកសហព្រះរាជអាជ្ញា សំរាប់ធ្វើចំណាត់ការ ។ សមាគមជនរងគ្រោះ ឬមេធាវីជនរងគ្រោះអាចដាក់ពាក្យប្តឹង ក្នុងនាមសមាជិកសមាគមនោះ ឬក្នុងនាមកូនក្តីរបស់ខ្លួនបាន។

២.៣ អ្នកប្តឹងត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

ក. អត្តសញ្ញាណរបស់អ្នកប្តឹង

ខ.កម្មវត្ថុនៃបណ្តឹង

គ.សេចក្តីសង្ខេបនៃ បទល្មើសព្រហ្មទណ្ឌ ដែលស្ថិតនៅក្នុងយុត្តាធិការរបស់ អ.វ.ត.ក។

ឃ.ក្រៅពីនេះ ប្រសិនបើមាន ពាក្យប្តឹងត្រូវមាន

- ព័ត៌មានពិស្តារអំពីសាក្សីសំខាន់ៗ

- ភស្តុតាងទាំងឡាយដែលអ្នកប្តឹងមាន និង

-ការបង្ហាញអំពីគោលបំណងរបស់អ្នកប្តឹងថានឹងចូលរួមជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីនៅពេលដែលការចាប់ផ្តើមការស៊ើបអង្កេតចំពោះសំណុំរឿងនោះ ។

២.៤ ពាក្យប្តឹងត្រូវធ្វើតាមទម្រង់បែបបទស្នើសុំចូលរួមរបស់ជនរងគ្រោះដូចមាននៅក្នុង (ឧបសម្ព័ន្ធ “ក”)។ ពាក្យបណ្តឹងត្រូវបញ្ជូន ឬ ផ្ញើមកអង្គភាពជនរងគ្រោះដូចមានអាសយដ្ឋាននៅក្នុងមាត្រា១.២ ខាងលើ។

២.៥ អង្គភាពជនរងគ្រោះអាចជួយអ្នកប្តឹងក្នុងការបំពេញពាក្យប្តឹងរបស់ពួកគេ ។

២.៦ អង្គភាពជនរងគ្រោះត្រូវបញ្ជូនរាល់ពាក្យប្តឹងទៅការិយាល័យសហព្រះរាជអាជ្ញា ។ ពាក្យប្តឹងទាំងនោះនឹងត្រូវចុះក្នុងបញ្ជី ដែលគ្រប់គ្រងដោយក្រឡាបញ្ជីនៃការិយាល័យសហព្រះរាជអាជ្ញា ។ សហព្រះរាជអាជ្ញាអាចស្នើសុំអោយអង្គភាពជនរងគ្រោះ ជួយក្នុងការផ្តល់ការជូនដំណឹងទៅអ្នកប្តឹងវិញ ។

២.៧ ដោយអនុលោមទៅតាមវិធានផ្ទៃក្នុងនៃអ.វ.ត.ក ពាក្យប្តឹងទាំងនោះមិនអាចជាប្រភពផ្ដើមធ្វើការចោទប្រកាន់ជាស្វ័យប្រវត្តិអំពីបទឧក្រិដ្ឋបានទេ ហើយសហព្រះរាជអាជ្ញាត្រូវធ្វើការសម្រេចដោយឆន្ទានុសិទ្ធិ ថាតើត្រូវតំកល់បណ្តឹងទុកឥតចាត់ការ ឬ បញ្ចូលបណ្តឹងនោះទៅក្នុងរឿងដែលការស៊ើបអង្កេតបឋមកំពុងដំណើរការ ឬ បើកការស៊ើបអង្កេតបឋម ឬ បញ្ចូលពាក្យប្តឹងនោះដោយផ្ទាល់ទៅសហចៅក្រមស៊ើបអង្កេត ។ សហព្រះរាជអាជ្ញាត្រូវជូនដំណឹងអំពីការសម្រេចទៅអ្នកប្តឹងជាបន្ទាន់ តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន និង ក្នុងគ្រប់ករណីទាំងអស់ មិនត្រូវអោយលើសពីពេល ៦០ (ហុកសិប) ថ្ងៃ គិតពីថ្ងៃចុះពាក្យប្តឹង ។

២.៨ ដោយអនុលោមទៅតាមវិធានផ្ទៃក្នុងនៃ អ.វ.ត.ក សហព្រះរាជអាជ្ញាអាចកែប្រែការសម្រេចចិត្តរបស់ខ្លួនគ្រប់ពេលបាន ក្នុងករណីនេះត្រូវជូនដំណឹងទៅអ្នកប្តឹងពីសេចក្តីសម្រេចនេះអោយបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន និងក្នុងគ្រប់ករណីទាំងអស់ មិនត្រូវអោយលើសរយៈពេល ៣០ (សាមសិប) ថ្ងៃ គិតពីថ្ងៃចេញសេចក្តីសម្រេច ។

២.៩ អង្គភាពជនរងគ្រោះ និង សហព្រះរាជអាជ្ញាត្រូវធានាអំពីភាពសំងាត់នៃរាល់ពាក្យប្តឹងដែលដាក់នៅ អ.វ.ត.ក។

មាត្រា ៣.ពាក្យស្នើសុំតាំងខ្លួនជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី

៣.១ ជនរងគ្រោះនៃឧក្រិដ្ឋកម្មដែលស្ថិតនៅក្នុងយុត្តាធិការនៃ អ.វ.ត.ក អាចចូលរួមក្នុងកិច្ចដំណើរការជំនុំជម្រះជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីនៅក្នុងសំណុំរឿងនៃឧក្រិដ្ឋកម្មនោះ ។

៣.២ ត្រូវបំពេញលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម ដើម្បីអាចអោយចាត់ទុកថាជាជនរងគ្រោះ ដែលស្ថិតនៅក្នុងគោលបំណងរបស់ អ.វ.ត.ក ។

ក.អ្នកប្តឹងត្រូវជារូបវន្តបុគ្គល ឬ នីតិបុគ្គលដែលបានទទួលរងព្យសនកម្ម ដោយសារឧក្រិដ្ឋកម្មណា

មួយស្ថិតនៅក្នុងយុត្តាធិការនៃ អ.វ.ត.ក ។

ខ.ដើម្បីត្រូវបានកំណត់ថាបានរងព្យាបាលកម្ម អ្នកប្តឹងត្រូវបង្ហាញ៖

-ការខូចខាតខាងរាងកាយ សម្ភារៈ ឬផ្លូវចិត្ត និង

-ជាផលលំបាកដោយផ្ទាល់ពីឧក្រិដ្ឋកម្មនោះ ជាព្យាបាលកម្មដោយផ្ទាល់ខ្លួន និង បានកើតមានពិតប្រាកដមកទល់ពេលបច្ចុប្បន្ន។

គ.ការខូចខាតផ្លូវចិត្ត អាចគិតទាំងការស្លាប់ញាតិសន្តាន ដែលជាជនរងគ្រោះដោយសារឧក្រិដ្ឋកម្មទាំងនោះ ។

ឃ.ជនរងគ្រោះទាំងអស់ ដែលបានបំពេញលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យទាំងអស់នេះ មានសិទ្ធិដាក់ពាក្យសុំដើម្បីតាំងខ្លួនជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ដោយគ្មានការរើសអើងចំពោះលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដូចជាលំនៅដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន ឬសញ្ជាតិឡើយ។

៣.៣ ជនរងគ្រោះអាចដាក់ពាក្យសុំដើម្បីតាំងខ្លួនជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី តែនៅពេលដែលសំណុំរឿងស្ថិតនៅក្នុងកិច្ចស៊ើបអង្កេត ដោយសហចៅក្រមស៊ើបអង្កេត និង រហូតដល់ពេលចាប់ផ្តើមនៃដំណើរការនីតិវិធីនៃសំណុំរឿងនោះ នៅចំពោះមុខអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង។

៣.៤ អង្គភាពជនរងគ្រោះអាចជួយគាំទ្រអ្នកដាក់ពាក្យប្តឹងក្នុងការបំពេញបែបបទ និង បញ្ជូនបែបបទពាក្យសុំនោះទៅក្រឡាបញ្ជីនៃការិយាល័យសហចៅក្រមស៊ើបអង្កេត ឬ អង្គជំនុំសាលាដំបូង តាមករណីសមស្រប តាមរយៈមន្ត្រីទទួលបន្ទុកកិច្ចការសំណុំរឿង។

៣.៥ រាល់ពាក្យសុំតាំងខ្លួនជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ត្រូវមានព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

ក.ព័ត៌មានពិស្តារដែលអាចអោយធ្វើការបញ្ជាក់ថា អ្នកដាក់ពាក្យបំពេញលក្ខខណ្ឌជាជនរងគ្រោះ

ខ.បទល្មើសព្រហ្មទណ្ឌដែលបានចោទប្រកាន់

គ.លំនៅដ្ឋានរបស់ជនរងគ្រោះ ការិយាល័យសមាគមជនរងគ្រោះ ដែលបានចុះបញ្ជីដែលជនរងគ្រោះជាសមាជិកឬ អាសយដ្ឋានរបស់មេធាវី ទៅតាមករណីសមស្រប ដែលអាចប្រើប្រាស់សំរាប់ការជូនដំណឹង ។ នៅពេលដែលអាសយដ្ឋាននោះនៅក្រៅប្រទេសកម្ពុជា អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ ឬ តំណាងត្រូវផ្តល់អាសយដ្ឋាននៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ដែលជាទូទៅអាសយដ្ឋាននោះ គឺជាអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកតំណាងនៃភាគីនៃដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ។

ង.អ្នកដែលដាក់ពាក្យស្នើសុំ ត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយនូវភស្តុតាងដែលបញ្ជាក់អំពីព្យាបាលកម្មណាមួយដែលខ្លួនទទួលរង ឬ ភស្តុតាងដែលចង់បង្ហាញអំពីពិរុទ្ធភាពរបស់ចារី និង ជនសមគំនិតដែលត្រូវចោទ។

៣.៦ ពាក្យស្នើសុំធ្វើជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី អាចធ្វើបានដោយបំពេញបែបបទសំរាប់ជនរងគ្រោះ

ស្នើសុំចូលរួម(ឧបសម្ព័ន្ធ “ក”) ។ នៅពេលដែលពាក្យស្នើសុំបំពេញចប់សព្វគ្រប់ហើយ ត្រូវបញ្ជូនទៅអង្គភាពជនរងគ្រោះ ។

- ៣.៧ ពាក្យស្នើសុំដែលបានបំពេញហើយ អង្គភាពជនរងគ្រោះ ត្រូវបញ្ជូនទៅក្រុមបញ្ជីនៃការិយាល័យសហចៅក្រមស៊ើបអង្កេត ឬ អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង តាមករណីសមស្រប តាមរយៈមន្ត្រីទទួលបន្ទុកកិច្ចការសំណុំរឿង ជាមួយនឹងព័ត៌មានសំខាន់ៗទាក់ទងនឹងអ្នកតំណាងរួម ។ នៅពេលដែលអង្គបុរេជំនុំជម្រះទទួលបានពាក្យស្នើសុំ ឬ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សហចៅក្រមស៊ើបអង្កេតត្រូវជូនដំណឹងទៅអង្គបុរេជំនុំជម្រះ នូវពាក្យស្នើសុំតាំងខ្លួនជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីថ្មីណាមួយ បន្ទាប់ពីបានធ្វើការវាយតម្លៃជាបឋម លើពាក្យស្នើសុំហើយ ។
- ៣.៨ តាមករណីសមស្រប សហចៅក្រមស៊ើបអង្កេត ឬ អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង ត្រូវសម្រេចអំពីការទទួលយកបាន ឬ មិនអាចទទួលយកបាននូវពាក្យសុំតាំងខ្លួនជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ។ សេចក្តីសម្រេចនេះបើកផ្លូវ អោយមានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅអង្គបុរេជំនុំជម្រះ ឬ បណ្តឹងសារទុក្ខទៅអង្គជំនុំជម្រះតុលាការកំពូល ទៅតាមដំណាក់កាលសមស្រប ។
- ៣.៩ នៅពេលដែលជនរងគ្រោះ ត្រូវបានអនុញ្ញាតអោយចូលរួមជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីហើយ អង្គភាពជនរងគ្រោះមិនមានតួនាទីនៅក្នុងដំណើរការនីតិវិធីទៀតទេ ។ ប៉ុន្តែអង្គភាពនេះក៏អាចនៅផ្តល់ការគាំទ្រក្នុងការដោះស្រាយបញ្ហាពាក់ព័ន្ធទៅនឹងការចូលរួមសមាជិកសមាគមជនរងគ្រោះ ការការពារតាមផ្លូវច្បាប់ និង វិធានការការពារ ។

មាត្រា ៤.ការតំណាងអោយដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីដោយមេធាវី

- ៤.១ រាល់ជនរងគ្រោះដែលចូលរួមក្នុងដំណើរការនីតិវិធីនៅ អ.វ.ត.ក ជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី មានសិទ្ធិមានអ្នកតំណាងដែលជាមេធាវីជាតិ ឬមេធាវីអន្តរជាតិដែលត្រូវសហការជាមួយមេធាវីជាតិ ។
- ៤.២ អង្គភាពជនរងគ្រោះត្រូវមានបញ្ជីមេធាវីជាតិ និង អន្តរជាតិដែលបានចុះបញ្ជីនៅគណៈមេធាវីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ហើយជាមេធាវីដែលអាចធ្វើជាតំណាងអោយជនរងគ្រោះ ។
- ៤.៣ ប្រសិនបើជនរងគ្រោះជ្រើសរើសមេធាវីអន្តរជាតិ មេធាវីអន្តរជាតិនោះត្រូវតែសហការជាមួយមេធាវីជាតិនៅចំពោះមុខ អ.វ.ត.ក ។
- ៤.៤ ក្រុមដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី អាចជ្រើសរើសមេធាវីតំណាងរួម ពីបញ្ជីមេធាវីនៃអង្គភាពជនរងគ្រោះ ។ អង្គភាពជនរងគ្រោះអាចជួយក្នុងការរៀបចំអោយមានមេធាវីតំណាងរួមគ្នានេះ ។ ក្នុងករណីចាំបាច់ ចៅក្រមអាចតម្រូវអោយក្រុមដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីធ្វើការជ្រើសរើសមេធាវីតំណាងរួម ឬជ្រើសតាំងមេធាវីតំណាងនោះដោយខ្លួនឯង ។

មាត្រា ៥.សមាគមជនរងគ្រោះ

៥.១ សមាគមជនរងគ្រោះអាចជួយដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី តែសមាគមជនរងគ្រោះនោះមិនមែនជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីទេនៅក្នុងនីតិវិធី ។ ពួកគេគ្រាន់តែជាអ្នកតំណាងអោយសមាជិករបស់ខ្លួន ដែលជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ។ អាស្រ័យហេតុនេះ សមាជិកណាមួយនៃសមាគមជនរងគ្រោះ ត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន នៅក្នុងពាក្យស្នើសុំដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីនោះ ។ ប៉ុន្តែពួកគេអាចស្នើសុំអោយសហចៅក្រមស៊ើបអង្កេតផ្តល់វិធានការការពារព័ត៌មានទាំងនោះ ។

៥.២ ដើម្បីអនុញ្ញាតអោយសមាគមជនរងគ្រោះ ធ្វើក្នុងនាមជនរងគ្រោះដែលជាសមាជិកបាន លុះណាតែសមាគមជនរងគ្រោះនោះ បានចុះបញ្ជីសមាគមនៅអង្គភាពជនរងគ្រោះ ដើម្បីធ្វើជាតំណាងអោយដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីនៅក្នុងដំណើរការនីតិវិធីនៃ អ.វ.ត.ក ដែលបញ្ជីនេះត្រូវបានកំណត់ឡើងដោយអង្គភាពជនរងគ្រោះ ស្ថិតនៅក្រោមការត្រួតពិនិត្យដោយសហចៅក្រមស៊ើបអង្កេត និងអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង។

៥.៣ ទំរង់ពាក្យស្នើសុំដើម្បីចុះក្នុងបញ្ជីសមាគមជនរងគ្រោះដែលទទួលបានការអនុញ្ញាត អាចរកបាននៅអង្គភាពជនរងគ្រោះ ហើយអាចរកបាននៅលើគេហទំព័រ អ.វ.ត.ក ដែរ។

៥.៤ អង្គភាពជនរងគ្រោះនឹងផ្តល់ទៅអោយជនរងគ្រោះ នូវបញ្ជីនៃសមាគមជនរងគ្រោះ ដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតអោយធ្វើជាតំណាងជនរងគ្រោះ ។

៥.៥ ដើម្បីអាចទទួលបានការអនុញ្ញាតចុះក្នុងបញ្ជីសមាគមជនរងគ្រោះ សមាគមជនរងគ្រោះត្រូវផ្តល់ទៅអង្គភាពជនរងគ្រោះ នូវឯកសារដែរបង្ហាញថាសមាគមនោះបានចុះបញ្ជីត្រឹមត្រូវ ឬ បានត្រូវបង្កើតនៅក្នុងប្រទេសណាមួយ ដែលសមាគមនោះធ្វើប្រតិបត្តិការ ។

៥.៦ សមាគមជនរងគ្រោះដែលប្រតិបត្តិការនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ត្រូវចុះបញ្ជីទៅតាមនីតិវិធីដែលមានជាធរមាន។ សំរាប់ព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម សូមធ្វើការទំនាក់ទំនងអោយដ្ឋានដូចខាងក្រោម៖

ក្រសួងមហាផ្ទៃ
អាសយដ្ឋាន៖ អគារលេខ ២៧៥ មហាវិថីនរោត្តម ក្រុងភ្នំពេញ ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
លេខទូរស័ព្ទ៖ ៨៥៥-២៣-៧៥០-៨០២/១២១-៧០៧/៧២៦-១៤៨
លេខទូរសារ៖ ៨៥៥-២៣-២១២-៧០៨/៧២៦-០៥២
អ៊ីម៉ែល៖ moi@interior.gov.kh , គេហទំព័រអាសយដ្ឋាន៖ www.interior.gov.kh

៥.៧ សមាគមជនរងគ្រោះបរទេសដែលតំណាងអោយជនរងគ្រោះ ដែលមានទីលំនៅនៅបរទេស នៅចំពោះមុខអ.វ.ត.ក មិនត្រូវបានបកស្រាយថាធ្វើប្រតិបត្តិការនៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជានោះទេ ។

- ៥.៨ សមាគមជនរងគ្រោះត្រូវបង្ហាញភស្តុតាងថា ខ្លួនត្រូវបានអនុញ្ញាតអោយធ្វើជាអ្នកតំណាងជនរងគ្រោះ ដែលជាសមាជិកនៃសមាគមខ្លួន នៅក្នុងដំណើរការនីតិវិធីនៃអ.វ.ត.ក ។
- ៥.៩ សមាគមជនរងគ្រោះទាំងអស់អាចត្រូវបានតំណាងដោយមេធាវី ទៅតាមនីតិវិធីពិស្តារនៅក្នុងមាត្រា៤ខាងលើ ។
- ៥.១០ សមាគមជនរងគ្រោះទាំងអស់ មានសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើសេចក្តីសម្រេចដែលទាក់ទងទៅនឹងពាក្យស្នើសុំចុះបញ្ជីសមាគមជនរងគ្រោះនៅក្នុងអង្គភាពជនរងគ្រោះ ទៅអង្គបុរេជំនុំជម្រះ ។
- ៥.១១ នៅក្នុងករណីដែលមានការបដិសេធ ឬមិនមានសេចក្តីសម្រេចនៃអង្គភាពជនរងគ្រោះ សមាគមជនរងគ្រោះអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅអង្គបុរេជំនុំជម្រះក្នុងរយៈពេល១៥ថ្ងៃ (ដប់ប្រាំ) គិតពីថ្ងៃទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីចិត្តរបស់ប្រធានអង្គភាពជនរងគ្រោះ ឬនៅបញ្ចប់នៃរយៈពេល ៣០ថ្ងៃ (សាមសិប) ទៅតាមករណីសមស្រប ។
- ៥.១២ បើទោះបីជាមានជនរងគ្រោះមួយចំនួនជ្រើសរើសវិធីចូលរួមតាមរយៈសមាគមជនរងគ្រោះក៏ដោយ វាមិនប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិរបស់ជនរងគ្រោះដទៃទៀត ក្នុងការចូលរួមជាភាគីរដ្ឋប្បវេណី នៅក្នុងសំណុំរឿងដូចគ្នានោះទេ ។

មាត្រា ៦.ការដាក់ និង ការជូនដំណឹងអំពីឯកសារ

- ៦.១ នៅពេលដែលពាក្យស្នើសុំតាំងខ្លួនជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីត្រូវបានទទួលហើយ រាល់ការដាក់ឯកសារ និងការជូនដំណឹងអំពីឯកសារដែលទាក់ទងទៅនឹងសំណុំរឿងនោះត្រូវតែធ្វើឡើងជាមួយក្រឡាបញ្ជីនៃការិយាល័យសហចៅក្រមស៊ើបអង្កេត ឬ អង្គជំនុំជម្រះដែលពាក់ព័ន្ធ តាមរយៈមន្ត្រីទទួលបន្ទុកកិច្ចការសំណុំរឿង ដែលធ្វើចំណាត់ការលើសំណុំរឿងនោះ ដោយអនុលោមទៅតាមសេចក្តីណែនាំអនុវត្ត ក្នុងការដាក់ឯកសារនៅអ.វ.ត.ក ។
- ៦.២ ជនរងគ្រោះ មេធាវីជនរងគ្រោះ និង សមាគមជនរងគ្រោះមានកាតព្វកិច្ចក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានអំពីអាសយដ្ឋាននៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា សំរាប់គោលបំណងក្នុងមាត្រានេះ។

វិសោធនកម្មថ្ងៃទី ២៧ ខែតុលា ឆ្នាំ២០០៨

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា

Extraordinary Chambers in the Courts of Cambodia

Chambres Extraordinaires au sein des Tribunaux Cambodgiens

ឧបសម្ព័ន្ធ “ក” /១០១

ទំរង់បែបបទព័ត៌មានអំពីជនរងគ្រោះ

ផ្នែក “ក”

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួននៃជនរងគ្រោះ

១. នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន:	
១.១ នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន ជាអក្សរឡាតាំង:	
២. ឈ្មោះផ្សេងទៀត:	
២.១ ឈ្មោះផ្សេងទៀត ជាអក្សរឡាតាំង:	
៣. ភេទ <input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី	៤. ទីកន្លែងកំណើត:
៥. អាយុ/ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ): <input type="checkbox"/> ធ្វើការក្នុងប្រអប់នេះប្រសិនបើថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតខុសពីឯកសារបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណ	៦. ស្ថានភាពគ្រួសារ <input type="checkbox"/> នៅលីវ <input type="checkbox"/> រៀបការ <input type="checkbox"/> លែងលះ <input type="checkbox"/> ពោះម៉ាយ/មេម៉ាយ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ
៧. សញ្ជាតិ:	៨. មុខរបរ:
៩. ឈ្មោះឪពុក ឬអាណាព្យាបាល:	៩.១. ឈ្មោះឪពុកឬអាណាព្យាបាលជាអក្សរឡាតាំង:
១០. ឈ្មោះម្តាយ:	១០.១. ឈ្មោះម្តាយជាអក្សរឡាតាំង:
១១. តើមានអ្នកនៅក្នុងបន្ទប់ចំនួនប៉ុន្មាននាក់? សូមសរសេរជាលេខ	
១២. តើអ្នកធ្លាប់មានពិការភាពពីមុនឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ ប្រសិនបើឆ្លើយថា បាទ/ចាស សូមរៀបរាប់លំអិត:	

១៣. តើឯកសារបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណខាងក្រោមណាមួយដែលអ្នកមាន? សូមបញ្ជាក់ជាលេខ និងភ្ជាប់ច្បាប់ថតចម្លងមកជាមួយផង។

ប្រភេទនៃភស្តុតាងនៃអត្តសញ្ញាណ	លេខ និង រយៈពេលផ្សេងៗ
<input type="checkbox"/> អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (ដូចជាកាតសំគាល់និស្សិត, បុគ្គលិក)	
<input type="checkbox"/> ប័ណ្ណបោះឆ្នោត	
<input type="checkbox"/> លិខិតបញ្ជាក់ពីអាជ្ញាធរដែនដី	
<input type="checkbox"/> ប័ណ្ណបើកបររថយន្ត	
<input type="checkbox"/> លិខិតឆ្លងដែន	
<input type="checkbox"/> លិខិតចុះឈ្មោះនៅក្នុងជំរំ	
<input type="checkbox"/> ឯកសារពន្ធ	
<input type="checkbox"/> កាតសំគាល់ចេញដោយអង្គការមនុស្សធម៌(ដូចជា UNHCR, WFP)	
<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ	
<input type="checkbox"/> គ្មាន	

១៤. អាសយដ្ឋានផ្ទាល់ខ្លួន	
១៤.១. ទីលំនៅអចិន្ត្រៃយ៍ <i>ប្រសិនបើអ្នកមិនមានអាសយដ្ឋានពិតប្រាកដ សូមផ្តល់ទូរស័ព្ទអាសយដ្ឋានចុងក្រោយ</i>	
លេខ/ប្តូក:	ផ្លូវ:
ក្រុម/ភូមិ:	ឃុំ/សង្កាត់:
ស្រុក/ខណ្ឌ:	ខេត្ត/ក្រុង:
ប្រទេស:	
១៤.២. អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន <i>(ប្រសិនបើអ្នកទៅនឹងអាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍ មិនចាំបាច់បំពេញក្នុងប្រអប់ខាងក្រោមនេះទេ។)</i>	
លេខ/ប្តូក:	ផ្លូវ:
ក្រុម/ភូមិ:	ឃុំ/សង្កាត់:
ស្រុក/ខណ្ឌ:	ខេត្ត/ក្រុង:
ប្រទេស:	
១៤.៣ ទូរស័ព្ទសំរាប់ទំនាក់ទំនង:	
<input type="checkbox"/> ផ្ទាល់ខ្លួន ឬ <input type="checkbox"/> អ្នកដទៃ <i>(សូមផ្តល់ឈ្មោះ)</i>	
១៤.៤ សារអេឡិចត្រូនិចផ្ទាល់ខ្លួន (E-mail):	
១៥. មធ្យោបាយសំរាប់ទំនាក់ទំនង <i>សូមគូសទៅតាមភាពសមស្រប</i>	
ខ្ញុំចង់អោយទាក់ទងទៅតាមអាសយដ្ឋានដូចមាននៅក្នុងចំណុចលេខ១៤.១ <input type="checkbox"/> ឬតាមអាសយដ្ឋានដូចមាននៅក្នុងចំណុចលេខ១៤.២ <input type="checkbox"/> <i>ប្រសិនបើអ្នកក្នុងប្រអប់នេះសូមកុំបំពេញក្នុងប្រអប់ខាងក្រោម</i>	
ខ្ញុំចង់អោយទាក់ទងទៅតាម: <input type="checkbox"/> អង្គការអន្តរការៈ <input type="checkbox"/> សមាគមជនរងគ្រោះ: <input type="checkbox"/> បុគ្គលដែលតំណាង: <input type="checkbox"/> មេធាវី: មេធាវីជាតិឈ្មោះ: _____ មេធាវីអន្តរជាតិឈ្មោះ: _____	
១៥.១ អាសយដ្ឋាន	
លេខ/ប្តូក:	ផ្លូវ:
ក្រុម/ភូមិ:	ឃុំ/សង្កាត់:

៣. តើអ្នកជាជនរងគ្រោះនៃឧក្រិដ្ឋកម្មទាំងនោះដែរឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ
៣.១. តើអ្នកបានដឹងអំពីជនរងគ្រោះផ្សេងទៀតនៃឧក្រិដ្ឋកម្មទាំងនោះដែរឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ (ប្រសិនបើឆ្លើយថាបាទ/ចាស (និងប្រសិនបើអ្នកមានលទ្ធភាព), សូមផ្តល់ឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានរបស់ពួកគេ, លើកលែងតែអ្នកដឹងថាពួកគេចង់នៅជាអនាមិក, ឬវាអាចធ្វើអោយមានហានិភ័យចំពោះអ្នក ឬអ្នកណាផ្សេងទៀត):
៣.២. តើអ្នកមានទំនាក់ទំនងអ្វីជាមួយជនរងគ្រោះទាំងនោះ(ជាក្រុមគ្រួសារ, អ្នកជិតខាង, មិត្តភក្តិ, ។ល។)? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ (ប្រសិនបើឆ្លើយថាបាទ/ចាស, សូមបញ្ជាក់):
៤. តើអ្នកជាសាក្សីនៅក្នុងឧក្រិដ្ឋកម្មទាំងនោះដែរឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ
៤.១. តើអ្នកបានដឹងអំពីសាក្សីផ្សេងទៀតនៃឧក្រិដ្ឋកម្មទាំងនោះដែរឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ (ប្រសិនបើឆ្លើយថាបាទ/ចាស (និងប្រសិនបើអ្នកមានលទ្ធភាព), សូមផ្តល់ឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានរបស់ពួកគេ, លើកលែងតែអ្នកដឹងថាពួកគេចង់រក្សាភាពអនាមិក, ឬវាអាចធ្វើអោយមានភាពគ្រោះថ្នាក់ចំពោះអ្នក ឬអ្នកណាផ្សេងទៀត)
៤.២. តើអ្នកមានទំនាក់ទំនងអ្វីជាមួយសាក្សីទាំងនោះ(ជាក្រុមគ្រួសារ, អ្នកជិតខាង, មិត្តភក្តិ, ។ល។)? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ (ប្រសិនបើឆ្លើយថាបាទ/ចាស, សូមបញ្ជាក់):
៥-សុវត្ថិភាព: តើអ្នកមានការព្រួយបារម្ភអំពីផលវិបាកណាមួយចំពោះខ្លួនអ្នក ឬអ្នកណាផ្សេងទៀតមានឈ្មោះក្នុងទំរង់បែបបទនេះ ដែលបណ្តាលមកពីការដាក់ និងបញ្ជូនទំរង់បែបបទនេះទៅកាន់ អ.វ.ត.ក ដែរឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ <input type="checkbox"/> ចាស បើមានការព្រួយបារម្ភ សូមពន្យល់ឱ្យបានច្បាស់លាស់:

ផ្នែក “គ”

ពាក្យសុំតាំងខ្លួនជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី

អ្នកត្រូវបំពេញក្នុងផ្នែកនេះ ប្រសិនបើអ្នកមានបំណងចង់ចូលរួមជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីនៅក្នុងកិច្ចដំណើរការស៊ើបសួរ
ដើម្បីអោយតុលាការទទួលស្គាល់អ្នកជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី, ព្យសនកម្មត្រូវតែជា ក) រូបកាយ, សម្ភារៈ ឬ ផ្លូវចិត្ត; ខ) ប៉ះពាល់ដោយផ្ទាល់ពីបទល្មើសនោះជាលក្ខណៈបុគ្គល និងមានឥទ្ធិពលរហូតមកដល់ពេលបច្ចុប្បន្ន។
១. សូមបញ្ជាក់អំពីដំណាក់កាលនីតិវិធីដែលអ្នកមានបំណងចង់ចូលរួម សំណុំរឿងលេខ:
២. សូមបញ្ជាក់អំពីព្យសនកម្ម, ការបាត់បង់ ផលវិបាកដែលបានទទួល និង សូមធ្វើការអត្ថាធិប្បាយដោយសង្ខេប (ដូចជាព្យសនកម្មនៅលើរូបកាយ, ផ្លូវចិត្ត និងភាពតានតឹងនៅក្នុងចិត្ត, បាត់បង់ ឬខូចខាតនូវទ្រព្យសម្បត្តិ):
៣. តើអ្នកត្រូវបានរដ្ឋបណ្ឌិតពិនិត្យក្រោយពីព្រឹត្តិការណ៍នោះកើតឡើងឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ

៤. តើអ្នកបានព្យាបាលដោយប្រើប្រាស់ថ្នាំ ឬដោយវិធីព្យាបាលផ្លូវចិត្តដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស	<input type="checkbox"/> ទេ
៥. ប្រសិនបើបាទ/ចាស តើអ្នកមានកំណត់ត្រាអំពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ ឬដោយវិធីព្យាបាលផ្លូវចិត្តទាំងនោះដែរឬទេ?		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ </div> <p style="margin-top: 5px;">ប្រសិនបើឆ្លើយថាបាទ/ចាស, សូមគូសទៅតាមភាពសមស្របខាងក្រោម និងផ្តល់ឯកសារចំណងជើងច្បាប់ប្រសិនបើអាច.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <input type="checkbox"/> របាយការណ៍វេជ្ជបណ្ឌិត, មន្ទីរពេទ្យ, ឬមណ្ឌលសុខភាព <input type="checkbox"/> កម្មស្នី X <input type="checkbox"/> វេជ្ជបញ្ជា/វិក័យប័ត្រថ្នាំ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ សូមបញ្ជាក់ <input type="checkbox"/> មិនមានអ្វីទាំងអស់ដូចខាងលើ </div>		
៦. តើស្ថានភាពនៃព្យាបាលនេះមានរហូតមកដល់សព្វថ្ងៃដែរឬទេ?		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ </div> <p style="margin-top: 5px;">ប្រសិនបើឆ្លើយថាបាទ/ចាស សូមបញ្ជាក់អោយបានពិស្តារ:</p>		
៧. ដោយគោរពទៅលើការបាត់បង់ទ្រព្យសម្បត្តិ សូមផ្តល់ព័ត៌មានលំអិត ឬឯកសារជាក់ស្តែងដែលបញ្ជាក់ពីការកើតមាននូវការបាត់បង់ទ្រព្យសម្បត្តិនោះ:		
៨. តើអ្នកមានបំណងចង់ទាមទារអោយមានសំណងជាលក្ខណៈសហគមន៍ ឬជាផ្លូវចិត្តណាមួយដែរឬទេ?		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ </div> <p style="margin-top: 5px;">ប្រសិនបើឆ្លើយថាបាទ/ចាស សូមបញ្ជាក់អោយបានពិស្តារ:</p>		

ផ្នែក “ឃ”

ហត្ថលេខា

១. ហត្ថលេខាជនរងគ្រោះ:			
<p>សូមមេត្តាចុះហត្ថលេខា ឬផ្ដិតម្រាមដៃ និងចុះកាលបរិច្ឆេទនៅលើបែបបទនេះ ទោះបីជានរណាម្នាក់ធ្វើក្នុងនាមរបស់អ្នក ឬ មាននរណាម្នាក់ជួយអ្នកក្នុងការបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ</p>			
<p>ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានផ្តល់ក្នុងបែបបទនេះពិតជាត្រឹមត្រូវពិតប្រាកដមែន ប្រសិនបើមានចំណុចណាមិនពិត ខ្ញុំសូមទទួលទោសតាមច្បាប់ជាធរមាន - ខ្ញុំមានបំណងចង់ចូលរួមក្នុងនីតិវិធីនៅចំពោះមុខអ.វ.ត.ក ដោយដាក់ជូននូវទម្រង់បែបបទនេះជា ពាក្យបណ្តឹង។ 			
<div style="display: flex; align-items: center;"> <input style="margin-right: 10px;" type="checkbox"/> បន្ថែមលើការដាក់ជូននូវពាក្យបណ្តឹងនេះ ខ្ញុំក៏មានបំណងចង់ចូលរួមជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីផងដែរ។ </div>			
<p>ប្រសិនបើចង់តាំងខ្លួនជា “ដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី” សូមប្រាកដអោយច្បាស់ថា ផ្នែក “គ” ត្រូវបានបំពេញ។</p>			
ទីកន្លែងធ្វើ:	ថ្ងៃ:	ខែ:	ឆ្នាំ:
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> <p>.....</p> <p>ហត្ថលេខា ឬស្នាមម្រាមដៃរបស់សាក្សី</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>.....</p> <p>ហត្ថលេខា ឬស្នាមម្រាមដៃរបស់ជនរងគ្រោះ</p> </div> </div>			

២. ហត្ថលេខាបុគ្គលដែលជាអ្នកតំណាងអោយជនរងគ្រោះដោយមានការយល់ព្រមពីជនរងគ្រោះ

ខ្ញុំ.....(ដាក់ឈ្មោះរបស់ជនរងគ្រោះ) យល់ព្រមអោយឈ្មោះ.....
(ដាក់ឈ្មោះរបស់ជនដែលតំណាង) ដែលត្រូវជា.....
(ទំនាក់ទំនងរវាងបុគ្គលជាតំណាង និងជនរងគ្រោះ) អោយបំពេញ និងដាក់ទម្រង់បែបបទនេះតំណាងឱ្យខ្ញុំ។

ទីកន្លែងធ្វើ: ថ្ងៃ: ខែ: ឆ្នាំ:

.....

ហត្ថលេខា ឬស្នាមម្រាមដៃរបស់បុគ្គលដែលតំណាង ហត្ថលេខា ឬស្នាមម្រាមដៃរបស់ជនរងគ្រោះ

នៅមុនពេលដាក់បែបបទពាក្យស្នើសុំនេះ, សូមពិនិត្យមើលឡើងវិញ និងគូសនៅខាងក្រោមនេះទៅតាមការសមស្រប:

☐ ខ្ញុំបានភ្ជាប់មកជាមួយក្នុងពាក្យសុំនេះនូវឯកសារដូចខាងក្រោម:

១.
 ២.
 ៣.

☐ ខ្ញុំបានចុះហត្ថលេខា ឬផ្ដិតម្រាមដៃនៅគ្រប់ទំព័រនៃបែបបទ និង ឯកសារដែលបានដាក់ភ្ជាប់មកជាមួយសូមបញ្ជាក់អំពីចំនួនទំព័រសរុបនៃទំព័ររបស់បែបបទនេះរួមទាំងទំព័របន្ថែម និងឯកសារភ្ជាប់ផ្សេងៗទៀត:

ជនរងគ្រោះ:	បុគ្គលតំណាងអោយជនរងគ្រោះ:
<input type="checkbox"/> ខ្ញុំបានផ្តល់សេចក្តីចម្លងឯកសារជាភស្តុតាងនៃអត្តសញ្ញាណឆ្លើយតបទៅនឹងតំរូវការនៅក្នុងសំណួរទី១នៃផ្នែក “ក” ។ <input type="checkbox"/> ខ្ញុំបានផ្តល់ព័ត៌មានឆ្លើយតបនឹងតំរូវការនៅក្នុងសំណួរទី១៤ និង១៥ នៃផ្នែក “ក” ។ <input type="checkbox"/> ខ្ញុំបានចុះហត្ថលេខា ឬផ្ដិតម្រាមនៅក្នុងប្រអប់ទី១នៅក្នុងផ្នែក “យ” ។	<input type="checkbox"/> ខ្ញុំបានចុះហត្ថលេខា ឬផ្ដិតម្រាមដៃនៅក្នុងប្រអប់ទីពីរនៅក្នុងផ្នែក “យ”។

កំណត់ចំណាំ

នៅពេលដែល អ.វ.ត.ក ទទួលបែបបទនេះ អ្នកនឹងទទួលបាននូវការបញ្ជាក់ ។ ការបញ្ជាក់នេះនឹងផ្តល់ទៅអ្នកជាមួយនឹងលេខដែលបានចុះបញ្ជីដែលអ្នកត្រូវប្រើនៅក្នុងការទំនាក់ទំនងជាមួយតុលាការ ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមមកតុលាការ សូមប្រើប្រាស់លេខដែលបានផ្តល់អោយនេះ ដើម្បីអោយគេអាចបន្ថែមនៅលើពាក្យស្នើសុំរបស់អ្នក ។ សូមបញ្ជាក់ថាដំណើរការនីតិវិធីព្រហ្មទណ្ឌត្រូវការប្រើប្រាស់ពេលវេលាវែង និងអ.វ.ត.ក អាចត្រូវការប្រើប្រាស់ពេលវេលាមួយដើម្បីធ្វើការសំរេចលើពាក្យស្នើសុំ ។

ការដាក់បែបបទនេះគឺធ្វើឡើងដោយមិនមានគិតថ្លៃ ។ អង្គភាពជនរងគ្រោះអាចទំនាក់ទំនងបានតាមរយៈអាសយដ្ឋានខាងក្រោម ឬតាមរយៈអ៊ីម៉ែល victimsunit@eccc.gov.kh ។