

## แบบฟอร์มขอความช่วยเหลือคนไทยในต่างประเทศ

### 1) ข้อมูลบุคคลผู้ยื่นคำร้อง / ญาติพี่น้อง / หรือบุคคลใกล้ชิด

ชื่อ ..... นามสกุล .....

ภาษาไทย (ตามทะเบียนบ้าน)

English (ตามหนังสือเดินทาง)

firstname ..... lastname .....

English (ตามหนังสือเดินทาง)

ภาษาไทย (ตามทะเบียนบ้าน)

เลขที่บัตรประชาชน  เกิดที่จังหวัด .....

ที่อยู่ในประเทศไทย .....

ที่อยู่ในสหรัฐ .....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับ ..... e-mail: .....

ความสัมพันธ์กับผู้ตกทุกข์ .....

### 2) ขอความช่วยเหลือสถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงวอชิงตัน ดำเนินการช่วยเหลือคนไทยในต่างประเทศ ดังนี้

- |                                                                 |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ติดตามช่วยเหลือแรงงานไทยที่ถูกหลอกลวง  | <input type="checkbox"/> ติดตามหญิงไทยที่ถูกหลอกลวง         |
| <input type="checkbox"/> ติดตามลูกเรือ และเรือประมงไทยที่ถูกจับ | <input type="checkbox"/> ติดตามหาญาติ                       |
| <input type="checkbox"/> ตรวจสอบสถานภาพความเป็นอยู่             | <input type="checkbox"/> ส่งตัวผู้ตกทุกข์กลับประเทศ         |
| <input type="checkbox"/> ดำเนินการฉกฉวยศพ                       | <input type="checkbox"/> ส่งศพ / อัฐิกลับประเทศไทย          |
| <input type="checkbox"/> ออกมรณบัตร                             | <input type="checkbox"/> ติดตามเงินทดแทนการเสียชีวิต        |
| <input type="checkbox"/> ติดตามเงินอันพึงได้                    | <input type="checkbox"/> ติดตามทรัพย์สินส่วนตัวในต่างประเทศ |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....                            |                                                             |

### 3) ข้อมูลของผู้ตกทุกข์ / ผู้ประสบปัญหา / ผู้เสียชีวิต ที่อยู่ต่างประเทศ

ชื่อ ..... นามสกุล .....

ภาษาไทย (ตามทะเบียนบ้าน)

ภาษาไทย (ตามทะเบียนบ้าน)

firstname ..... lastname .....

English (ตามหนังสือเดินทาง)

ภาษาไทย (ตามทะเบียนบ้าน)

เลขที่บัตรประชาชน  เกิดที่จังหวัด .....

ที่อยู่ในประเทศไทย .....

หนังสือเดินทางที่ ..... ออกให้ที่ ..... เมื่อวันที่ ..... หมดยุติวันที่ .....

สถานะปัจจุบัน  ถีอวีซ่าสหรัฐอเมริกาประเภท .....  เป็นพลเมืองสหรัฐอเมริกา

บุคคลติดต่อที่ประเทศไทย .....ความสัมพันธ์กับผู้ตกทุกข์ได้ .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... e-mail .....

**4) ข้อมูลเพิ่มเติมกรณีสามารถติดต่อกลับผู้ตกทุกข์ได้**

ที่อยู่ปัจจุบันในสหรัฐอเมริกา .....

หมายเลขโทรศัพท์ (.....)..... - ..... หมายเลขโทรสาร (.....)..... - .....

e-mail .....

โรคประจำตัว ..... แพ้ยา .....

ข้อมูลประกันสุขภาพ .....

โรงพยาบาลที่เคยรักษาสุขภาพ.....

---

**สถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงวอชิงตัน**  
**ฝ่ายงานกงสุล**

Tel. (202) 684-8493, fax (202) 459-9536

e-mail: consular@thaiembdc.org