



# สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬา จังหวัดสุโขทัย

## คู่มือ

### ยื่นคำขอใช้สิทธิ์

กองทุนช่วยเหลือเยียวยานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ

Tourist Assistance Center Sukhothai Province

ศูนย์ช่วยเหลือนักท่องเที่ยวจังหวัดสุโขทัย สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสุโขทัย

ศาลากลางจังหวัดสุโขทัย ถนนนิกรเกษม ตำบลธานี

อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย 64000

โทรศัพท์ : 055610502

E-mail : sukhothai@mots.go.





# บทนำ

กองมาตรฐานและกำกับความปลอดภัยนักท่องเที่ยว มีจุดเริ่มต้นจากการเป็น “ศูนย์อำนวยความสะดวกและบริการนักท่องเที่ยว” ซึ่งจัดตั้งขึ้นในปี 2549 ตามนโยบายของรัฐบาล พลเอกสุรยุทธ์ จุลานนท์ ในการปรับโครงสร้างเศรษฐกิจภาคการท่องเที่ยวและบริการที่จะดำเนินการเร่งสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว 2 ล้านล้านบาท ภายในปี 2558 โดยการฟื้นฟูพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการท่องเที่ยวให้ยั่งยืน และสร้างแหล่งท่องเที่ยวใหม่ในเชิงกลุ่มพื้นที่ที่มีศักยภาพ สามารถเชื่อมโยงธรรมชาติ ศิลปวัฒนธรรม และวิถีชีวิตของชุมชน รวมถึงการเชื่อมโยงกับประเทศเพื่อนบ้าน ควบคู่กับการส่งเสริมตลาดนักท่องเที่ยวคุณภาพ รวมทั้งดูแลให้นักท่องเที่ยวปลอดภัยจากอาชญากรรม การฉ้อฉล และอุบัติเหตุที่เกิดจากความบกพร่องของผู้ประกอบการ ในปี 2555 ได้เปลี่ยนชื่อเป็น “สำนักแก้ไขปัญหาคาการหลอกลวงและช่วยเหลือนักท่องเที่ยว” ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ที่ 104/2555 ลงวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2555 เรื่อง จัดตั้งสำนักแก้ไขปัญหาคาการหลอกลวงและช่วยเหลือนักท่องเที่ยว

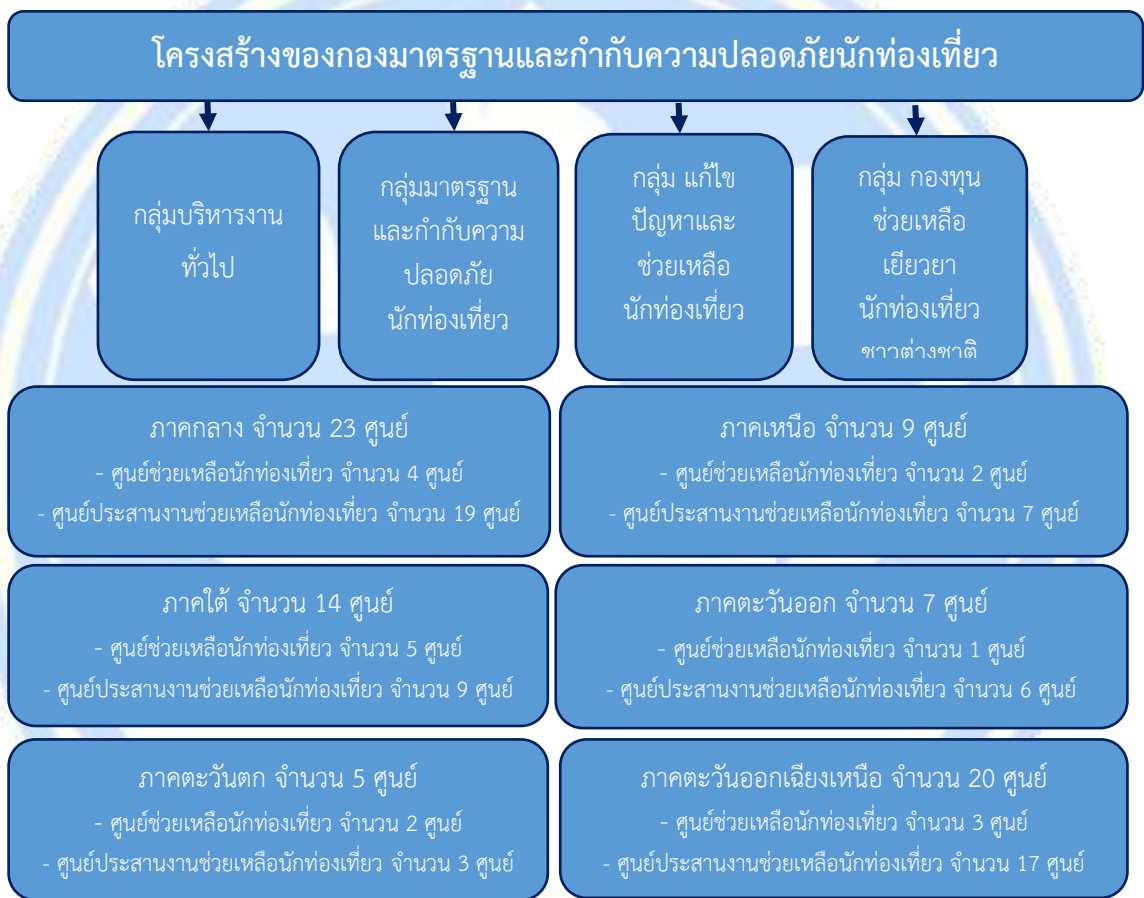
เมื่อกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาปรับโครงสร้างในปี 2559 จนถึงปัจจุบัน ได้เปลี่ยนชื่อเป็น “กองมาตรฐาน และกำกับความปลอดภัยนักท่องเที่ยว” ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ที่ 513/2559 ลงวันที่ 30 มิถุนายน 2559

กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา



# อำนาจหน้าที่ของกองมาตรฐานและกำกับ ความปลอดภัยนักท่องเที่ยว

มีหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดแนวทางในการป้องกัน แก้ไขปัญหานักท่องเที่ยวถูกหลอกลวงในประเทศไทยไปสู่ การปฏิบัติ การอำนวยความสะดวกและรับเรื่องร้องทุกข์จากนักท่องเที่ยวที่ได้รับความเดือดร้อน ความเสียหายหรือประสบภัยจาก การท่องเที่ยวต่างๆ โดยการติดต่อประสานงาน อำนาจในการให้ความช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธินักท่องเที่ยว การดูแล ความปลอดภัย และการบรรเทาเหตุเบื้องต้นแก่นักท่องเที่ยว การติดตาม ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงาน รวมถึง บริหารจัดการกองทุนช่วยเหลือนักท่องเที่ยว ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนด



1. ศึกษา วิเคราะห์ และวิจัยเกี่ยวกับสถานการณ์ ตลอดจนพัฒนากลไกระบบเฝ้าระวังและป้องกันภัยที่มีผลกระทบต่อความปลอดภัยของนักท่องเที่ยวในพื้นที่แหล่งท่องเที่ยว และเผยแพร่และแจ้งเตือนภัยแก่นักท่องเที่ยว
2. จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย รวมถึงกำหนดและเสนอแนวทางเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาการหลอกลวงนักท่องเที่ยว และการให้ความช่วยเหลือนักท่องเที่ยว
3. ศึกษา กำหนด และพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับความปลอดภัยของนักท่องเที่ยว
4. เฝ้าระวัง ติดตามสถานการณ์ และตรวจสอบสิ่งบอเหตุที่มีผลกระทบหรืออาจเกิดผลกระทบต่อความปลอดภัยของนักท่องเที่ยว
5. เป็นศูนย์กลางในการประสานงานและสร้างความร่วมมือของทุกภาคส่วนในการให้ความช่วยเหลือ การอำนวยความสะดวก การแก้ไขปัญหาการหลอกลวง การดูแลความปลอดภัย และการบรรเทาทุกข์แก่นักท่องเที่ยวและผู้ประสบภัยทางการท่องเที่ยว โดยส่งเสริม สนับสนุนหน่วยงานของรัฐและเอกชน เพื่อร่วมกันดำเนินงานให้เกิดเครือข่ายและความเข้มแข็งทั้งระบบ



# กองทุนช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ

กองทุนช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ เป็นโครงการต่อเนื่องจากโครงการค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จัดตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่เดินทางเข้ามาท่องเที่ยวในประเทศไทยแล้วเกิดความสูญเสียหรือเสียหายใดๆ โดยมีได้เกิดจากความประมาท เจตนา หรือการกระทำที่ผิดกฎหมายของนักท่องเที่ยว ทั้งนี้ เพื่อเป็นการสร้างความเชื่อมั่นให้กับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่จะเดินทางเข้ามาท่องเที่ยวในประเทศไทย ซึ่งจะส่งผลต่อการสร้างรายได้ในอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวของประเทศ

## หลักเกณฑ์ในการพิจารณาการช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยว

1. การจลาจล การก่อการร้าย
2. ภัยธรรมชาติ
3. ถูกทำร้ายร่างกาย
4. ถูกข่มขืน
5. อุบัติเหตุ
6. การหยุดชะงักของการเดินทาง
7. การตกทุกข์ได้ยากเนื่องจากถูกประทุษร้าย
8. อาชญากรรมหรือภัยด้านอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด

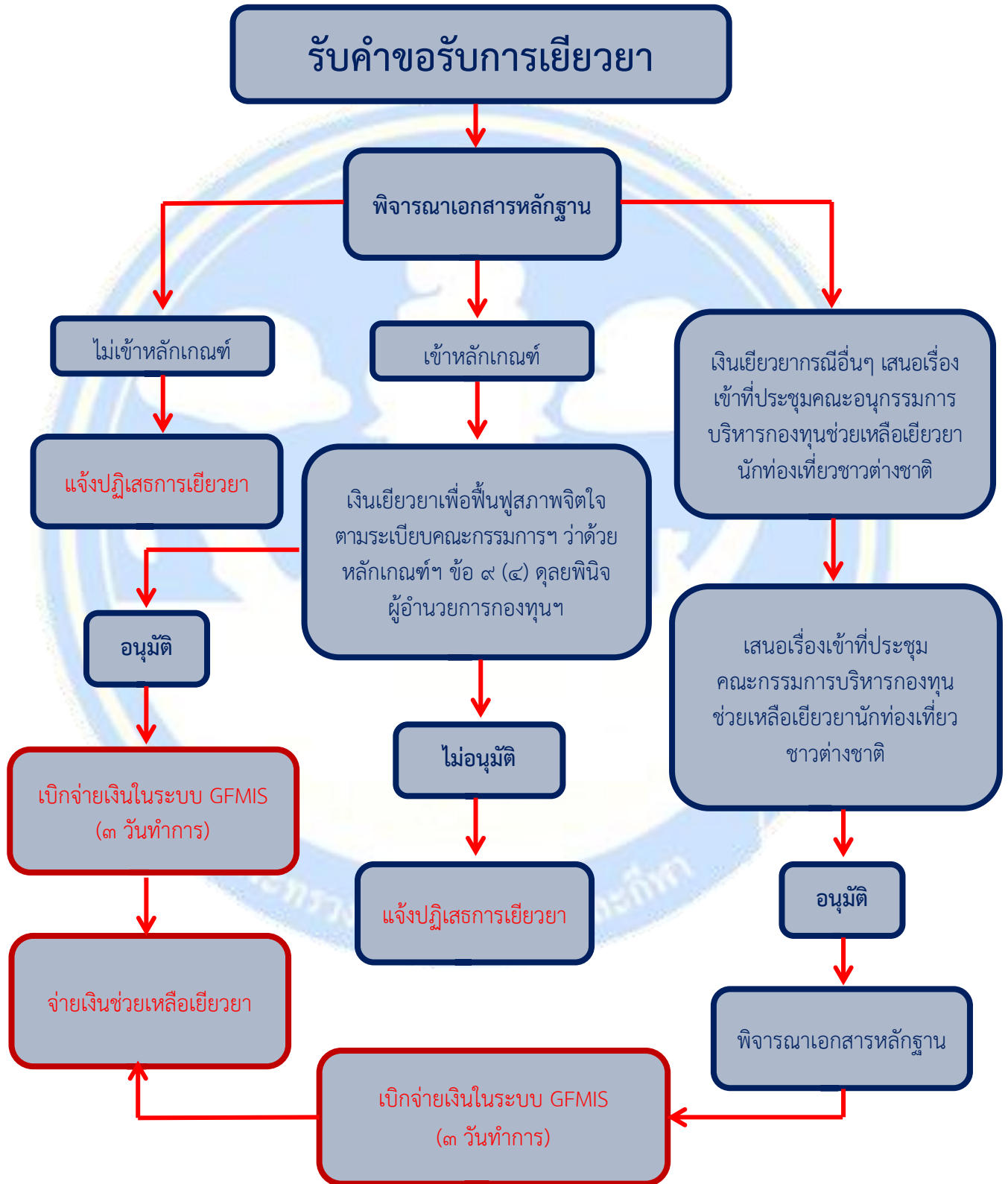


## รายละเอียดการช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยว

1. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา ทูพผลกระทบารลื่นเชิง หรืออันตรายสาหัส ซึ่งรวมถึงค่าใช้จ่ายในการปลงศพนอกประเทศภูมิลำเนา หรือค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรือกระดูกของนักท่องเที่ยวกลับภูมิลำเนา ไม่เกิน 1,000,000 บาท/คน
2. ค่ารักษาพยาบาลทางการแพทย์ รวมถึงค่าเคลื่อนย้ายภายในประเทศ ให้จ่ายเท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 500,000 บาท/คน
3. ความสูญเสียหรือความเสียหายจากการหยุดชะงักของการเดินทาง ไม่เกิน 2,000 บาท/คน/วัน ทั้งนี้ ไม่เกิน 20,000 บาท/คน
4. การฟื้นฟูสภาพจิตใจจากการประสบเหตุจลาจล การก่อการร้าย การประสบเหตุจากภัยธรรมชาติ และการถูกข่มขืน ไม่เกิน 20,000 บาท/คน
5. ความสูญเสียหรือเสียหายจากการถูกประทุษร้ายต่อทรัพย์สิน ทำให้ขาดปัจจัยในการดำรงชีวิต ให้เหมาจ่าย 6,000 บาท/คน



# ขั้นตอนการดำเนินงานของกองทุนช่วยเหลือ เยียวยานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ





# แบบฟอร์มการดำเนินงานของกองทุนช่วยเหลือ

## เหยียนานักท่องเที่ยว



Petition form for Amelioration Ministry of Tourism and Sports

No. ....  
Date.....  
Time .....

Male  Female

Written at.....

Date.....Month.....Year.....

Name.....Surname..... Age.....

Passport Number..... Occupation..... Country.....

Address.....

Tel. .... Mobile ..... E-Mail .....

I would like to request for amelioration from the Ministry of Tourism and Sports due to the fact that .....

.....

Total assistance fund requested (Baht).....

In the case of requesting for amelioration later than 30 days after the incident, please state the reason .....

.....

Please kindly find the attached documents:

<p><b>Death</b></p> <p><input type="checkbox"/> Passport and Immigration  <input type="checkbox"/> Death certificate  <input type="checkbox"/> The autopsy report  <input type="checkbox"/> Police Report  <input type="checkbox"/> Statutory heir</p>	<p><b>Dismemberment/vision/ permanent disability/serious harm</b></p> <p><input type="checkbox"/> Passport and Immigration  <input type="checkbox"/> Medical Report  <input type="checkbox"/> Police Report  <input type="checkbox"/> Letter of Authorization</p>	<p><b>Medical expenses</b></p> <p><input type="checkbox"/> Passport and Immigration  <input type="checkbox"/> Medical Report  <input type="checkbox"/> Original bill and copy of receipt  <input type="checkbox"/> Police Report  <input type="checkbox"/> Letter of Authorizat</p>
--	---	---

<p><b>Mental rehabilitation from riots,terrorism,natural disasters,rape</b></p> <p><input type="checkbox"/> Passport and Immigration  <input type="checkbox"/> Medical Report  <input type="checkbox"/> Police Report  <input type="checkbox"/> Letter of Authorization</p>	<p><b>The disruption of travel</b></p> <p><input type="checkbox"/> Passport and Immigration  <input type="checkbox"/> Proving document to leave Thailand  <input type="checkbox"/> Receipt from a hotel or invoice showing the expenses  <input type="checkbox"/> Letter of Authorization</p>	<p><b>Property mugged</b></p> <p><input type="checkbox"/> Passport and Immigration  <input type="checkbox"/> Police Report</p>
---	---	--

**Notice :**

1. You have to follow and send all requested document to our e-mail : [touristfunds.mots@gmail.com](mailto:touristfunds.mots@gmail.com) within 30 days after the incident. If you can not declare that within a year your requested will be rejected.

Ministry of Tourism and Sports

Tel. 02-356-0650 Fax. 02-356-0655 E-mail: [Touristfunds.mots@gmail.com](mailto:Touristfunds.mots@gmail.com)

2. In case of authorization please attach power of attorney form.

.....

Signature

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ทาง URL

[https://nan.mots.go.th/ewtadmin/ewt/sukhothai/ewt\\_dl\\_link.php?nid=684](https://nan.mots.go.th/ewtadmin/ewt/sukhothai/ewt_dl_link.php?nid=684)



Petition form for Amelioration Ministry of Tourism and Sports

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ผู้รับเงิน / Beneficiary	
ชื่อบัญชีผู้รับเงิน Beneficiary's A/C Name	
ที่อยู่ผู้รับเงิน Beneficiary's address	
เลขที่บัญชีผู้รับเงิน Beneficiary's A/C No./IBAN No.	
ธนาคารผู้รับเงิน / Beneficiary's Bank	
ชื่อธนาคารผู้รับเงิน Beneficiary's Bank Name	
สาขาและที่อยู่ธนาคาร Branch & Bank's address	
รหัสธนาคาร SWIFT Code	รหัสธนาคาร FEDWIRE / SORT Code / BSB / Transit No. / Other

Note

.....  
.....

.....  
Officer Signature

.....  
Signatur

Pending Document

<input type="radio"/> Passport and Immigration	<input type="radio"/> Letter of Authorization
<input type="radio"/> Death certificate	<input type="radio"/> Account number and swift code
<input type="radio"/> The autopsy report	<input type="radio"/> Bank address
<input type="radio"/> Police Report	<input type="radio"/> Copy of the next of kin (a statutory heir) passport
<input type="radio"/> Medical Report	<input type="radio"/> Receive Voucher from hospital
<input type="radio"/> Name of the next of kin (a statutory heir) / relationship / home address	
<input type="radio"/> Marriage registration (the case of a spouse) or Birth certificate (the case of legitimate child)	

Note.....

.....

(สำหรับผู้ยื่นคำร้อง) →

Pending Document

<input type="radio"/> Passport and Immigration	<input type="radio"/> Letter of Authorization
<input type="radio"/> Death certificate	<input type="radio"/> Account number and swift code
<input type="radio"/> The autopsy report	<input type="radio"/> Bank address
<input type="radio"/> Police Report	<input type="radio"/> Copy of the next of kin (a statutory heir) passport
<input type="radio"/> Medical Report	<input type="radio"/> Receive Voucher from hospital
<input type="radio"/> Name of the next of kin (a statutory heir) / relationship / home address	
<input type="radio"/> Marriage registration (the case of a spouse) or Birth certificate (the case of legitimate child)	

.....  
Officer Signature

.....  
Signature

Ministry of Tourism and Sports

Tel. 02-356-0650 Fax. 02-356-0655 E-mail: [Touristfunds.mots@gmail.com](mailto:Touristfunds.mots@gmail.com)

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ทาง URL

[https://nan.mots.go.th/ewtadmin/ewt/sukhothai/ewt\\_dl\\_link.php?nid=684](https://nan.mots.go.th/ewtadmin/ewt/sukhothai/ewt_dl_link.php?nid=684)

Petition form for Amelioration Ministry of Tourism and Sports



หนังสือมอบอำนาจ

Letter of Authority

เขียนที่ (Written At).....

วันที่ (Date).....เดือน (Month).....ปี (Year).....

ข้าพเจ้า (I) (นาย/นาง/นางสาว) (Mr./Mrs./Miss).....  
อายุ (Age).....ปี (Year) สัญชาติ (Nationality).....  
หนังสือเดินทางเลขที่ (Passport No.) ..... วันที่ออก (Date of issue).....  
เดือน (Month).....ปี (Year)..... ออกให้ที่ (Issue At).....  
มีอายุถึงวันที่ (Date of expiry)..... เดือน (Month)..... ปี (Year).....

ขอมอบอำนาจให้ (Hereby authorize).....  
ที่อยู่ (Address).....  
หมายเลขโทรศัพท์ (Tel.)..... E-Mail.....  
เป็นผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้าให้ม้ออำนาจเต็มในการขอรับเงินช่วยเหลือเยียวยา  
(Asourrepresentative, with full authority to grant the insurance)  
.....  
.....

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ  
Signature (Grantor of authorization)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ  
Signature (Authorization representative)

ลงชื่อ..... พยาน  
Signature (Witness)

ลงชื่อ..... พยาน  
Signature (Witness)

Ministry of Tourism and Sports  
Tel. 02-356-0650 Fax. 02-356-0655 E-mail: [Touristfunds.mots@gmail.com](mailto:Touristfunds.mots@gmail.com)

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ทาง URL

[https://nan.mots.go.th/ewtadmin/ewt/sukhothai/ewt\\_dl\\_link.php?nid=684](https://nan.mots.go.th/ewtadmin/ewt/sukhothai/ewt_dl_link.php?nid=684)