

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่วนจังหวัดว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
จังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง การกำหนดช่วงระยะเวลากำกับ ดูแลและติดตาม
ความเคลื่อนไหวราคาสินค้าและบริการเป็นกรณีพิเศษ

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการส่วนจังหวัดว่าด้วยราคาสินค้าและบริการจังหวัดนครสวรรค์ ได้ออกระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่วนจังหวัดว่าด้วยราคาสินค้าและบริการจังหวัดนครสวรรค์ ว่าด้วยขั้นตอน วิธีการและอัตราการเปรียบเทียบคดี พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ เพื่อเพิ่มอัตราค่าปรับในการเปรียบเทียบคดีสำหรับการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ พ.ศ. ๒๕๔๒ ไปแล้ว นั้น

เพื่อให้การคุ้มครองผู้บริโภคเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นการป้องปรามการฉกฉวยโอกาสเอารัดเอาเปรียบผู้บริโภค หัวหน้าสำนักงานคณะกรรมการส่วนจังหวัดว่าด้วยราคาสินค้าและบริการจังหวัดนครสวรรค์ จึงออกประกาศกำหนดช่วงระยะเวลากำกับ ดูแลและติดตามความเคลื่อนไหวราคาสินค้าและบริการเป็นกรณีพิเศษ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับในเขตท้องที่จังหวัดนครสวรรค์ เป็นระยะเวลาเก้าสิบวัน นับตั้งแต่วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๒ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ในกรณีที่มีบุคคลใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ พ.ศ. ๒๕๔๒ ในช่วงระยะเวลาที่ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับ และการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามนั้น เป็นความผิดที่มีโทษปรับสถานเดียว หรือเป็นความผิดที่มีโทษปรับหรือจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือจำคุกไม่เกินหนึ่งปีและปรับ ซึ่งเป็นความผิดที่สามารถเปรียบเทียบได้ การเปรียบเทียบให้ใช้อัตราการเปรียบเทียบตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ วรรคสอง แห่งระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่วนจังหวัดว่าด้วยราคาสินค้าและบริการจังหวัดนครสวรรค์ ว่าด้วยขั้นตอน วิธีการ และอัตราการเปรียบเทียบ พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๒

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๒

ศรีณพจน์ วีระประเสริฐ

พาณิชย์จังหวัดนครสวรรค์

หัวหน้าสำนักงานคณะกรรมการส่วนจังหวัดว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
จังหวัดนครสวรรค์



บันทึกการเปรียบเทียบคดีตามพระราชบัญญัติว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ พ.ศ. ๒๕๔๒

คดีที่/๒๕.....

สำนักงานคณะกรรมการส่วนจังหวัด
ว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
จังหวัดนครสวรรค์

วันที่ เดือน พ.ศ.

..... พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้กล่าวโทษ
ข้อกล่าวหาระหว่าง

..... ผู้ต้องหา
กล่าวหาว่า เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา

ผู้ต้องหาคือ
ได้กระทำการ

.....
ซึ่งผู้ต้องหาให้การรับสารภาพตามข้อกล่าวหาทุกประการ และยินยอมให้ทำการเปรียบเทียบ เหตุเกิดที่
..... เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด

บันทึกนี้ได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับว่าถูกต้อง และได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้กล่าวโทษ
(.....)

ลงชื่อ ผู้ต้องหา
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

<p>คำสั่งประธาน กจร./พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดี</p> <p>ให้เปรียบเทียบปรับผู้ต้องหา เป็นเงิน บาท (.....)</p> <p>ลงชื่อ (.....)</p> <p>ตำแหน่ง</p>	<p>ผู้ต้องหาได้รับทราบแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> ยินยอมชำระค่าปรับ ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ เลขที่</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ยินยอมชำระค่าปรับ</p> <p><input type="checkbox"/> ขอเลื่อนระยะเวลาชำระค่าปรับ</p> <p>ลงชื่อ ผู้ต้องหา (.....)</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



บันทึกการเปรียบเทียบคดีตามพระราชบัญญัติว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ พ.ศ. ๒๕๔๒
(กรณีผู้ต้องหายินยอมชำระเงินค่าปรับล่วงหน้า)

คดีเลขที่/๒๕.....

สำนักงานคณะกรรมการส่วนจังหวัด
ว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
จังหวัดนครสวรรค์

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ ปี เชื้อชาติ
สัญชาติ อาชีพ อยู่บ้านเลขที่ ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด
ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ
พนักงานเจ้าหน้าที่
ได้แจ้งแก่ข้าพเจ้าว่า ข้าพเจ้าต้องหว่า

ข้าพเจ้ารับทราบแล้วขอให้การรับสารภาพตามข้อกล่าวหาทุกประการ เหตุเกิดที่
เลขที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด

ข้าพเจ้าประสงค์ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เสนอประธาน กจร./พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดีทำการเปรียบเทียบโดย
ข้าพเจ้าขอให้พนักงานเจ้าหน้าที่รับชำระเงินค่าปรับล่วงหน้า จำนวน บาท (.....)
ไว้ก่อนประธาน กจร./พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดีสั่งเปรียบเทียบกำหนดค่าปรับด้วย

หากปรากฏภายหลังว่าประธาน กจร./พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดีได้ส่งเปรียบเทียบ โดยกำหนดอัตราค่าปรับสูง
กว่าที่ข้าพเจ้าได้ชำระไว้ก่อนแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมที่จะชำระในส่วนที่ยังขาดอยู่ภายในกำหนดระยะเวลาไม่เกิน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ประธาน กจร./
พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดีสั่งเปรียบเทียบ หากข้าพเจ้าไม่ชำระขอให้ดำเนินคดีแก่ข้าพเจ้าตามกฎหมายต่อไป

บันทึกนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับว่าถูกต้องทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้า
พยาน

คำสั่งประธาน กจร./พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดี

ให้เปรียบเทียบผู้ต้องหา

เป็นเงิน บาท
(.....)ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้ต้องหา
(.....)ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้กล่าวโทษ
(.....)ลงชื่อ พยาน
(.....)ลงชื่อ พยาน
(.....)



บันทึกขอเลื่อนระยะเวลาชำระค่าปรับ

คดีเลขที่/๒๕.....

สำนักงานคณะกรรมการส่วนจังหวัด
ว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
จังหวัดนครสวรรค์

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ ปี เชื้อชาติ
สัญชาติ อาชีพ อยู่บ้านเลขที่ ซอย ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด
ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ
พนักงานเจ้าหน้าที่

ได้แจ้งแก่ข้าพเจ้าว่า ข้าพเจ้าต้องหาว่า

ข้าพเจ้ารับทราบแล้ว รับว่าได้กระทำความผิดจริง ขอให้การรับสารภาพตามข้อกล่าวหาทุกประการ

ข้าพเจ้ารับทราบด้วยว่าประธาน กจร./พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดีได้สั่งเปรียบเทียบปรับข้าพเจ้าเป็น
จำนวน บาท (.....)

แต่ข้าพเจ้าไม่สามารถชำระค่าปรับภายในวันนี้ได้ จึงขอเลื่อนระยะเวลาชำระค่าปรับ โดยจะนำมาชำระให้ภายใน
วันที่ เดือน พ.ศ. หากข้าพเจ้าไม่นำเงินค่าปรับตามจำนวนดังกล่าว มาชำระภายในวันที่
กำหนดนี้ให้ดำเนินคดีกับข้าพเจ้าตามกฎหมายต่อไป

บันทึกนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับว่าถูกต้องทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้า
พยาน

บันทึกพนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้ต้องหา
(.....)

ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้กล่าวโทษ
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)