

**แบบแจ้งเบาะแส การค้ามนุษย์ด้านแรงงาน/การบังคับใช้แรงงาน**

**ผู้แจ้ง 🞎 หน่วยงาน 🞎 บุคคล ......................................................................................... จังหวัด........................................................**

**ลักษณะการกระทำที่อาจเข้าข่ายการกระความผิด การค้ามนุษย์ด้านแรงงาน การบังคับใช้แรงงานหรือบริการ**

* **มีการชักชวนให้มาทำงานในสถานประกอบการจากบุคคลผู้เกี่ยวข้องเชื่อมโยงกับสถานประกอบการ** .............................................

.................................................................................................................................................................................................................

**มีการข่มขืนใจแรงงานให้ทำงานหรือบริการ โดยวิธีการอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้**

* **การทำให้กลัวว่าจะเกิดอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย เสรีภาพ หรือทรัพย์สินของบุคคลนั้นเองหรือของผู้อื่น เช่น** (การใช้อาวุธหรือ
สิ่งเทียมอาวุธขู่ให้แรงงานทำงานให้เสร็จภายในเวลาที่กำหนด) ..............................................................................................................
* **การขู่เข็ญด้วยประการใด ๆ เช่น** (นายจ้างข่มขู่ลูกจ้างว่าหากไม่ทำงานจะให้ตำรวจดำเนินคดีในข้อหาหลบหนีเข้าเมือง) ...................

.................................................................................................................................................................................................................

* **การใช้กำลังประทุษร้าย เช่น** (ทำร้ายร่างกายลูกจ้างโดยใช้วิธีการทารุณโหดร้าย เพื่อให้ลูกจ้างทำงานเร็วขึ้น) ....................................
.................................................................................................................................................................................................................
* **การยึดเอกสารสำคัญประจำตัว เพื่อบังคับให้ทำงาน** **เช่น** (ยึดบัตรประจำตัวประชาชน หนังสือเดินทาง (Passport) หรือใบอนุญาตทำงานของลูกจ้างไว้ โดยที่ลูกจ้างไม่สามารถเรียกคืนหรือเข้าถึงเอกสารดังกล่าวได้) ..........................................................................
.................................................................................................................................................................................................................
* **การนำภาระหนี้สินของบุคคล/บุคคลอื่นมาเป็นสิ่งผูกมัดโดยมิชอบ** **เช่น** (สร้างหนี้ให้ลูกจ้างจากการจัดหางาน ค่าเดินทาง
ค่ารักษาพยาบาล ฯลฯ ) ...........................................................................................................................................................................
* **การกระทำที่คล้ายคลึงกัน เช่น** (สั่งให้ลูกจ้างทำงานตั้งแต่เวลา 04.00 - 00.00 น. ให้รับประทานอาหาร 2 มื้อ และไม่จ่ายค่าจ้างให้ลูกจ้างเป็นเวลานาน) ..............................................................................................................................................................................
* **แรงงานไม่สามารถขัดขืนการทำงานได้ เช่น** (แรงงานถูกกักขังในสถานที่ทำงานเพื่อให้ทำงานจนกว่าจะแล้วเสร็จ/แรงงานที่ทำงานบนเรือประมง) ........................................................................................................................................................................................

**ข้อมูลสถานประกอบการ\***

**ประเภทสถานประกอบการ** .............................................................. **ชื่อสถานประกอบการ** ...............................................................................
**ตั้งอยู่ที่** .......................................................... **ตำบล** .................................... **อำเภอ** ................................. **จังหวัด** ............................................
**ข้อมูลที่สถานประกอบการ (เช่น จำนวนลูกจ้าง, ข้อร้องทุกข์/ร้องเรียน ข้อมูอื่น ๆ ที่ทราบเกี่ยวกับสถานประกอบการ)** ..............................
..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................

- 2 –

**ข้อมูลผู้ที่อาจกระทำความผิด**

 **จำนวน ......... ราย สัญชาติ .......................... (กรณีทราบรายละเอียดกรุณาระบุข้อมูลเพิ่มเติมด้านล่าง)**

**ชื่อ** .............................................. **นามสกุล** .............................................. **ชื่อเล่น/ฉายา** ......................... **อายุประมาณ** ...................... **ปี**
**เพศ ชาย หญิง**

**เป็นเจ้าหน้าที่รัฐ ใช่ ไม่ใช่ ไม่แน่ชัด**

**อาชีพ** ........................................................... **หน่วยงาน** ...............................................................................................................................

**ส่วนสูงประมาณ** ................ **ซม. สีผิว** ...................... **รอยสัก/แผลเป็น/ความพิการ/ลักษณะเด่น** ........................................................
**ที่พักอาศัยปัจจุบัน**  **ที่อยู่เดียวกับสถานประกอบการ**

 **ที่อยู่ ...........................................................................................................................**

**เป็นบุคคลในพื้นที่หรือไม่ ใช่ ไม่ใช่ ไม่แน่ชัด**

**ที่อยู่** ............................................................ **ตำบล** .................................... **อำเภอ** ................................. **จังหวัด** ......................................
**รายละเอียดพฤติการณ์ที่พบ** .........................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ข้อมูลแรงงานที่ถูกกระทำ**

 **จำนวน ......... ราย สัญชาติ .......................... (กรณีทราบรายละเอียดกรุณาระบุข้อมูลเพิ่มเติมด้านล่าง)**

**ชื่อ** .............................................. **นามสกุล** .............................................. **ชื่อเล่น/ฉายา** ......................... **อายุประมาณ** ...................... **ปี**
**เพศ ชาย หญิง**

**ส่วนสูงประมาณ** ................ **ซม. สีผิว** ...................... **รอยสัก/แผลเป็น/ความพิการ/ลักษณะเด่น** ........................................................
**ที่พักอาศัยปัจจุบัน**  **ที่อยู่เดียวกับสถานที่ทำงาน**

 **ที่อยู่ ...........................................................................................................................**

**เป็นบุคคลในพื้นที่หรือไม่ ใช่ ไม่ใช่ ไม่แน่ชัด**

**ที่อยู่** ............................................................ **ตำบล** .................................... **อำเภอ** ................................. **จังหวัด** ......................................
**รายละเอียดพฤติการณ์ที่พบ** .........................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ผู้ประสานงาน\* ชื่อ** ..................................................... **สกุล** ................................................ **โทรศัพท์** ...........................................................

 **E-mail** …………………………………………….............................................………

**หมายเหตุ : 1. กรุณาแนบข้อมูลสถานประกอบการ (ถ้ามี)**

**2. กรณีมีผู้ที่อาจกระทำความผิดมากกว่า 1 ราย กรุณาจัดทำเอกสารแนบเพิ่มเติมโดยใส่ข้อมูลตามแบบข้างต้น
3. กรุณาแนบหลักฐานประกอบพฤติการณ์ที่พบ (ถ้ามี)**

**4. จัดส่งแบบแจ้งเบาะแสได้ที่อีเมล adhoc.mol@gmail.com**