



## แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

## ข้อมูลผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี วันเดือนปีเกิด.....

เลขประจำตัวประชาชน          

ออกให้โดย..... วันออกบัตร..... วันหมดอายุ..... อาชีพ .....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

มีความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรมในฐานะเป็น..... และเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุโดยได้รับความยินยอมจากบิดา/มารดา/บุตร/พี่น้อง/เครือญาติ/ของผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรมให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุของ (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ ..... ปี วันเดือนปีเกิด..... เลขประจำตัวประชาชน

ออกให้โดย..... วันออกบัตร..... วันหมดอายุ.....

ผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรม  อยู่ในครอบครัวที่ยากจนตามข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย หรือกรุงเทพมหานคร หรือเมืองพัทยา

ไม่มีญาติ หรือมีแต่ไม่สามารถจัดการศพตามประเพณีได้

ผู้สูงอายุยากจนและไม่ได้รับการสำรวจข้อมูลความจำเป็นขั้นพื้นฐาน (จปฐ.) กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย หรือกรุงเทพมหานคร หรือเมืองพัทยา ให้นายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน หรือผู้อำนวยการสำนักงานเขต หรือนายอำเภอ หรือนายกเมืองพัทยา ให้การรับรอง

โดยอาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน .....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ตามใบมรณบัตรเลขที่ ..... ออกให้โดย..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

## ขอยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้ พร้อมเอกสารดังต่อไปนี้

ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ พร้อมสำเนา 1 ฉบับ  บัตรประจำตัวของผู้ยื่นคำขอ พร้อมสำเนา 1 ฉบับ

อื่นๆ (ถ้ามี) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่...../...../.....



## แบบรับรองการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณีของผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....ตำแหน่ง.....  
สังกัดหน่วยงาน..... วันเดือนปีเกิด.....  
อายุ.....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน          ออกให้โดย.....  
วันออกบัตร.....วันหมดอายุ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

## ขอรับรองว่า

- ผู้สูงอายุที่เสียชีวิตที่อยู่ในครอบครัวที่ยากจนตามข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) กรมการพัฒนาชุมชน  
กระทรวงมหาดไทย หรือเมืองพัทยา หรือกรุงเทพมหานคร
- ไม่มีญาติ หรือมีแต่ไม่สามารถจัดการศพตามประเพณีได้
- ผู้สูงอายุยากจนและไม่ได้รับการสำรวจข้อมูลความจำเป็นขั้นพื้นฐาน (จปฐ.) กรมการพัฒนาชุมชน  
กระทรวงมหาดไทย หรือกรุงเทพมหานคร หรือเมืองพัทยา ให้นายกเทศมนตรี หรือ นายกองค้การบริหารส่วน  
ตำบล หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน หรือผู้อำนวยการสำนักงานเขต หรือนายอำเภอ หรือ  
นายกเมืองพัทยา ให้การรับรอง
- ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้จริง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : ผู้ให้การรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ รับรองโดย นายอำเภอ หรือผู้อำนวยการสำนักงานเขต  
หรือพัฒนาการสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือนายกเมืองพัทยา หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค้การ  
บริหารส่วนตำบล หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน โดยผู้ยื่นคำขอและผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน