



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่.....

วัน.....เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

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

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

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอค/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

มีความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุที่ถึงตายในฐานะเป็น..... และเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ โดยได้รับความยินยอมจากบิดา/มารดา/บุตร/พี่น้อง/เครือญาติ/ของผู้สูงอายุที่ตายให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุที่ตาย ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน

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

โดยอาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน ตรอค/ซอย..... ถนน.....

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

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุ รายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้แก่น่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินตามกฎหมายของรัฐ และหรือนำเพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้อ้วกว่าคู่ฉบับและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือเอกสารที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่..... /..... /.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ให้การรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่.....

วัน..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตัวแทน.....

สังกัดหน่วยงาน..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน

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

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอค/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าผู้ยื่นคำขอเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้จริง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตัวแทน.....

วันที่..... /..... /.....

คำชี้แจง

1. ผู้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้ที่รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี ซึ่งได้แก่ บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร ญาติพี่น้องของผู้สูงอายุ ที่เสียชีวิต รวมทั้งมูลนิธิ สมาคม วัดมัสยิด โบสถ์
2. ผู้ให้คำรับรองในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี หมายถึง ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน หรือผู้อำนวยศูนย์ พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ผู้ปักครองสถานสงเคราะห์ ผู้ปักครองสถานดูแล ผู้อำนวยการสถานคุ้มครอง หรือผู้ปักครองสถานเดียวของรัฐ หรือองค์กรปักครองส่วนท้องถิ่น
3. คุณสมบัติผู้สูงอายุ
 - (1) มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป
 - (2) มีสัญชาติไทย
 - (3) ผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เว้นแต่ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้รับรอง
4. หลักฐานการยื่นคำขอ
 - (1) ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ
 - (2) บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ
 - (3) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ
 - (4) สมุดบัญชีธนาคารหรือเลขที่บัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ เว้นแต่ประสงค์จะขอรับเงินสดให้ดำเนินการตามระเบียบ ของทางราชการ
 - (5) หนังสือรับรองเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพตามประเพณี
5. การยื่นคำขอ ยื่นภายใน 6 เดือนนับตั้งแต่วันออกใบมรณบัตร โดยยื่นคำขอในท้องที่ที่ผู้สูงอายุมีชีวิตระหว่างบ้าน หรือภูมิลำเนาที่ถึงแก่ความตาย ในขณะถึงแก่ความตาย ดังต่อไปนี้
 - (1) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่นคำขอที่สำนักงานเขต สังกัดกรุงเทพฯ
 - (2) ในจังหวัดอื่นให้ยื่นคำขอต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือที่ว่าการอำเภอ หรือเมืองพัทยา หรือเทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบล
6. ผู้ยื่นคำขอและผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน



แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

สังกัด..... เลขประจำตัวประชาชน ออกให้โดย.....

วันออกบัตร..... วันหมดอายุ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สูงอายุที่ติดยื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี

มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้า
ให้ใช้แก่หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐ
ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินตามกฎหมายของรัฐ และหรือ
เพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าเป็นคู่ฉบับและบรรดาสามาภพถ่าย¹
ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรศัพท์ที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้า
เข่นเดียวกัน

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์กรบริหารส่วนตำบล
หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้ให้การรับรองผู้สูงอายุที่ติด โดยผู้ยื่นคำขอและผู้รับรอง ต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน

วันที่.....

เรียน หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม

ข้าพเจ้า..... เป็นผู้จัดการศพของผู้สูงอายุที่เสียชีวิต

ขออภัยยังน้ำ ผู้สูงอายุที่เสียชีวิตชื่อ..... เป็นผู้มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตร

สวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

๑. ผู้สูงอายุที่เสียชีวิตมีสัญชาติไทย

๒. ผู้สูงอายุที่เสียชีวิตว่างงานหรือมีรายได้ตลอดทั้งปีไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๓. ผู้สูงอายุที่เสียชีวิตไม่มีหรือมีทรัพย์สินทางการเงินได้แก่เงินฝากธนาคารลักษณะออมสินลาก拉.ก.ส.

พันธบัตรตราสารหนี้รวมทั้งสิ้นไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาทณเวลาใดเวลาหนึ่ง

๔. ผู้สูงอายุที่เสียชีวิตไม่เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในสังหาริมทรัพย์ตามกฎหมายหรือถ้าเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์

ตั้งกล่าวจะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังนี้

๔.๑ ที่อยู่อาศัยที่เป็นที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง (บ้านพร้อมที่ดิน)

(๑) กรณีอยู่อาศัยอย่างเดียว

(๑.๑) บ้านหรือทาวเน็กซ์ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน ๒๕ ตารางวา

(๑.๒) ห้องชุดต้องมีพื้นที่ไม่เกิน ๓๕ ตารางเมตร

(๒) กรณีเป็นที่อยู่อาศัยและใช้ประโยชน์จากที่ดินเพื่อการเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน ๑๐ ไร่หรือ

ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตรจะต้องมีพื้นที่ไม่เกิน ๑ ไร่

๔.๒ ที่ดินแยกจากที่อยู่อาศัย

(๑) ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน ๑ ไร่

(๒) ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน ๑๐ ไร่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวของผู้สูงอายุที่เสียชีวิตข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เพื่อเป็นหลักฐาน
ประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ (ผู้จัดการศพ)

เอกสารประกอบการยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอ(ผู้จัดการศพ) 1 ฉบับ

2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ(ผู้จัดการศพ) 1 ฉบับ

3. สำเนาใบอนุญาตของผู้สูงอายุที่เสียชีวิต 1 ฉบับ

4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้สูงอายุที่เสียชีวิต 1 ฉบับ

5. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สูงอายุที่เสียชีวิต 1 ฉบับ

6. หนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการศพ 1 ฉบับ (ทางวัดออกให้)

7. สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุที่เสียชีวิต 1 ฉบับ

8. หนังสือเรียนหัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนฯ ยืนยันว่าผู้สูงอายุที่เสียชีวิตเป็นผู้มีคุณสมบัติ

ตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

9. สำเนาบัตรประชาชนของประธานชุมชน(ผู้รับรอง) 1 ฉบับ (กรณีพกอาชญากรรมในชุมชนตามระเบียบกรุงเทพมหานคร)

10. แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ฯ (แบบ คพส.01)

11. แบบรับรองฯ (แบบ คพส.02) (กรณีผู้สูงอายุที่เสียชีวิตไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ)

*** ผู้สูงอายุที่เสียชีวิต ต้องมีอายุครบปีบริบูรณ์ขึ้นไปและนีสัญชาติไทย ***

*** ยื่นได้ภายใน 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ออกใบอนุญาต ***

*** ผู้สูงอายุที่เสียชีวิตต้องมีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ***

*** หากไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ***

คุณสมบัติของผู้สูงอายุที่เสียชีวิตตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

1. ไม่มีทรัพย์สินทางการเงิน ได้แก่ เงินฝากธนาคาร สถาบันสิน สถาบัน ก.ส. พันธบัตรรัฐบาล และตราสารหนี้ หรือถ้ามีทรัพย์สินทางการเงินดังกล่าว จะต้องมีจำนวนรวมทั้งสิ้นไม่เกิน 100,000 บาท

2. ไม่เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในอสังหาริมทรัพย์ต่างกฎหมายหรือถ้าเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ดังกล่าว จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังนี้

2.1 ที่อยู่อาศัยที่เป็นที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง (บ้านพร้อมที่ดิน)

กรณีอยู่อาศัยอย่างเดียว

- บ้านหรือทาวเล้าส์ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 25 ตารางวา

- ห้องชุดต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 35 ตารางเมตร

กรณีเป็นที่อยู่อาศัยและใช้ประโยชน์จากที่ดิน

- เพื่อการเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 10 ไร่

- เพื่อการอื่นที่ไม่ใช่การเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 1 ไร่

2.2 ที่ดิน

กรณีที่ใช้ประโยชน์จากที่ดิน

- เพื่อการเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 10 ไร่

- เพื่อการอื่นที่ไม่ใช่การเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 1 ไร่