



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่

วัน เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน

ออกให้โดย วันออกบัตร วันหมดอายุ อาชีพ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

มีความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุที่ตายในฐานะเป็น และเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ โดยได้รับความยินยอมจากบิดา/มารดา/บุตร/พี่น้อง/เครือญาติ/ของผู้สูงอายุที่ตายให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพของผู้สูงอายุที่ตาย ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี

วัน/เดือน/ปีเกิด เลขประจำตัวประชาชน

ออกให้โดย วันออกบัตร วันหมดอายุ

อาศัยอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตามใบมรณบัตรเลขที่ ออกให้โดย เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ขอยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้ พร้อมเอกสารดังต่อไปนี้

1. ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุที่ตาย พร้อมสำเนา 1 ฉบับ
2. บัตรประจำตัวของผู้ยื่นคำขอ พร้อมสำเนา 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่ / /

ส่วนที่ 2 : สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้ว ผู้สูงอายุที่ตายตามที่ได้ขอรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) มีสภาพความจริง คือ

1. มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนการสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณี พ.ศ. 2557 คือ

(1) มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป

(2) มีสัญชาติไทย

(3) ผู้สูงอายุอยู่ในครอบครัวที่ยากจนตามข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย หรือกรุงเทพมหานคร หรือเมืองพัทยา

(4) ไม่มีญาติ หรือมีญาติแต่มีฐานะยากจนไม่สามารถจัดการศพตามประเพณีได้

2. เป็นผู้สูงอายุยากจนและไม่ได้รับการสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย หรือกรุงเทพมหานคร หรือเมืองพัทยา

3. ไม่มีคุณสมบัติตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนการสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณี พ.ศ. 2557

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ / /

หมายเหตุ : หากผู้สูงอายุมีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศกระทรวง พ.ม. พ.ศ. 2557 โดยอยู่ในครอบครัวที่ยากจนตามข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ให้ใช้แบบรับรองการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณีของผู้สูงอายุ (แบบ สทส.02/1) แต่หากผู้สูงอายุยากจนและไม่ได้รับการสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ให้ใช้แบบรับรองการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณีของผู้สูงอายุ (แบบ สทส.02/1) และแบบรับรองการจัดการศพผู้สูงอายุกรณีอยู่ในครัวเรือนยากจนตามเกณฑ์ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) และไม่ได้รับการสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ในปีที่ตาย (แบบ สทส.02/2)



แบบรับรองการเป็นผู้จัดการศพผู้สูงอายุของผู้ยื่นขอรับค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่

วัน เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง

สังกัดหน่วยงาน อายุ ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ออกให้โดย วันออกบัตร วันหมดอายุ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สูงอายุที่ตาย ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี

วัน/เดือน/ปีเกิด เลขประจำตัวประชาชน

ออกให้โดย วันออกบัตร วันหมดอายุ มีคุณสมบัติตามประกาศกระทรวง
การพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุน
การสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณี พ.ศ. 2557 ตามข้อ 5 ผู้สูงอายุที่ตายต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังต่อไปนี้

- (1) มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป
- (2) มีสัญชาติไทย
- (3) ผู้สูงอายุอยู่ในครอบครัวที่ยากจนตามข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) กรมการพัฒนาชุมชน
กระทรวงมหาดไทย หรือกรุงเทพมหานคร หรือเมืองพัทยา
- (4) ไม่มีญาติ หรือมีญาติ แต่ญาติมีฐานะยากจนไม่สามารถจัดการศพตามประเพณีได้

และขอรับรองว่าผู้ยื่นขอรับค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

อายุ ปี วัน/เดือน/ปีเกิด เลขประจำตัวประชาชน

ออกให้โดย วันออกบัตร วันหมดอายุ อาชีพ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพ
ของผู้สูงอายุรายนี้จริง

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

วันที่ /..... /.....

หมายเหตุ : ผู้ให้การรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ รับรองโดย นายอำเภอ หรือผู้อำนวยการสำนักงานเขต
หรือพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือนายกเมืองพัทยา หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล
หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน โดยผู้ยื่นคำขอและผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน



แบบรับรองการจัดการศพผู้สูงอายุ กรณีอยู่ในครัวเรือนยากจนตามเกณฑ์ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.)
และไม่ได้รับการสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ในปีที่ตาย

เขียนที่

วัน เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง

สังกัดหน่วยงาน อายุ ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ออกให้โดย วันออกบัตร วันหมดอายุ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้สูงอายุที่ตายอยู่ในครัวเรือนยากจนและไม่ได้รับการสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.)
กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย หรือกรุงเทพมหานคร หรือเมืองพัทยา โดยได้ตรวจสอบรายชื่อผู้สูงอายุแล้วไม่ปรากฏรายชื่อ
อยู่ในการสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) และผู้สูงอายุที่ตายอยู่ในครัวเรือนยากจน โดยมีรายได้ในครัวเรือนเฉลี่ยต่อปี
ตกเกณฑ์รายได้ข้อมูลความเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ในปีที่ตายจริง

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

วันที่ / /

หมายเหตุ : ผู้ให้การรับรองผู้สูงอายุที่ตายเป็นผู้ที่อยู่ในครัวเรือนยากจนตามเกณฑ์ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) และไม่ได้รับ
การสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ในปีที่ตาย รับรองโดย นายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือกำนัน
หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน หรือผู้อำนวยการสำนักงานเขต หรือนายอำเภอ หรือนายกเมืองพัทยา โดยผู้ยื่นคำขอและผู้รับรอง
ต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน

รายละเอียดในการจัดการศพผู้สูงอายุ

๑. ผู้ยื่นคำขอชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี
อาชีพ..... รายได้..... บาท/วัน/เดือน/ปี

๒. ผู้สูงอายุที่เสียชีวิตชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี
 ไม่มีที่พักอาศัยเป็นหลักแหล่ง อาศัยอยู่บ้านเดียวกับผู้ยื่นคำขอ ไม่ได้อาศัยอยู่บ้านเดียวกับผู้ยื่นคำขอ

๓. การประกอบพิธีศพตามประเพณี พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่นๆ ระบุ.....

สวดพระอภิธรรม เมื่อ..... ถึง.....

ฌาปนกิจ เมื่อ..... ณ ที่.....

เก็บศพ เมื่อ..... จำนวน..... วัน

ฝังศพ เมื่อ..... ณ ที่.....

๔. ค่าใช้จ่ายในการจัดการศพ..... บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ค่าปัจจัยในการสวดอภิธรรมศพ จำนวน..... บาท

ค่าปัจจัยในพิธีฌาปนกิจศพ จำนวน..... บาท

ค่าอาหารและน้ำดื่ม จำนวน..... บาท

ค่าบำรุงในการเผาศพ จำนวน..... บาท

ค่าเครื่องไทยธรรม (ดอกไม้, ธูป, เทียน, ผ้าไตรจีวร) จำนวน..... บาท

ค่าของชำร่วย จำนวน..... บาท

กรณีไม่มีค่าใช้จ่ายได้กู้ยืมเงินจำนวน..... บาท

๕. สวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์ที่ได้รับกรณีเสียชีวิตของผู้สูงอายุ

กองทุนฌาปนกิจสงเคราะห์ กองทุนหมู่บ้าน กองทุนสวัสดิการสังคม กองทุนประกันสังคม

กองทุนสหกรณ์ กองทุนอื่นๆ ระบุ..... ไม่เคยได้รับสวัสดิการฯ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่ / /

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ / /