

คำร้องขอรับเงินส่งเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองตะกั่วป่า

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....

บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทรศัตต์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินส่งเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณีของ
ผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในหมู่ชน.....

บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบลตะกั่วป่า อำเภอตะกั่วป่า จังหวัดพังงา

เสียชีวิตเมื่อวันที่.....ด้วยสาเหตุ.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

(.....)



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่.....

วัน.....เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

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

เลขประจำตัวประชาชน □ ๐๐๐๐ ๐๐๐๐ ๐๐ ออกให้โดย..... วันออกบัตร..... วันหมดอายุ.....

อาชีพ อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

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

มีความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรมในฐานะเป็น..... และเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุโดยได้รับความยินยอมจากบิดา/มารดา/บุตร/พี่น้อง/เครือญาติ/ของผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรมให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุของ (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี วันเดือนปีเกิด.....
 เลขประจำตัวประชาชน □ ๐๐๐๐ ๐๐๐๐ ๐๐ ออกให้โดย..... วันออกบัตร..... วันหมดอายุ.....
 ผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรม □ ไม่มีพักอาศัยเป็นหลักแหล่ง □ อาศัยอยู่บ้านเดียวกับผู้อื่นคำขอ □ ไม่ได้อาศัยอยู่บ้านเดียวกับผู้อื่นคำขอโดยอาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน ตำบล/แขวง..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
 ตำแหน่ง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

ขออภัยคำขอรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้ พร้อมเอกสารดังต่อไปนี้

 ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ พร้อมสำเนา 1 ฉบับ บัตรประจำตัวของผู้อื่นคำขอ พร้อมสำเนา 1 ฉบับ อื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ให้การรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพตามประเพณี

เขียนที่.....

วัน.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง..... อายุ..... ปี
 สังกัดหน่วยงาน..... วันเดือนปีเกิด..... อายุ.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน □ ๐๐๐๐ ๐๐๐๐ ๐๐ ออกให้โดย..... วันออกบัตร.....
 วันหมดอายุ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....
 ตำแหน่ง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าผู้อื่นคำขอเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้จริง

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

(.....)

วันที่...../...../.....