



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่.....

วัน.....เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนที่ 1 :สำหรับผู้ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

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

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

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

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

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุ
รายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้แก่หน่วยงาน
ของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการ
พิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามกฎหมายของรัฐ และหรือ นำเพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือ
ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าคู่ฉบับและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้
เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ให้การรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่.....

วัน.....เดือน..... พ.ศ.....

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

สังกัดหน่วยงาน..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน

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

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

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

ขอรับรองว่าผู้ยื่นคำขอเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้จริง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่ **องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว**

วัน **4** เดือน **มกราคม** พ.ศ. **2567**

ส่วนที่ 1 :สำหรับผู้อื่นขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) **รักดี สีสด** อายุ **50** ปี เลขประจำตัวประชาชน **888888888888**
ออกให้โดย **ที่ว่าการอำเภอปะคำ** วันออกบัตร **8 มีนาคม 2563** วันหมดอายุ **9 มีนาคม 2571** อาชีพ **เกษตรกร**
อยู่บ้านเลขที่ **88/8** หมู่ที่ **8** ตรอก/ซอย **-** ถนน **-** ตำบล/แขวง **หนองบัว**
อำเภอ/เขต **ปะคำ** จังหวัด **บุรีรัมย์** รหัสไปรษณีย์ **31220** โทรศัพท์ **-**
โทรศัพท์มือถือ **064-8888888**

มีความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุที่ถึงตายในฐานะเป็น **บุตร** และเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ โดยได้รับความยินยอมจากบิดา/มารดา/บุตร/พี่น้อง/เครือญาติ/ของผู้สูงอายุที่ตายให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุที่ตาย ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว) **มด สีสด** อายุ **79** ปี เลขประจำตัวประชาชน **555555555555**
ออกให้โดย **ที่ว่าการอำเภอปะคำ** วันออกบัตร **7 เมษายน 2558** วันหมดอายุ **ตลอดชีพ**
โดยอาศัยอยู่บ้านเลขที่ **88/8** หมู่ที่ **8** หมู่บ้าน **หนองโสน** ตรอก/ซอย **-** ถนน **-**
ตำบล/แขวง **หนองบัว** อำเภอ/เขต **ปะคำ** จังหวัด **บุรีรัมย์** รหัสไปรษณีย์ **31220**
ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ **โรคชรา** เมื่อวันที่ **10** เดือน **มกราคม** พ.ศ. **2567**
ตามใบมรณบัตรเลขที่ **03-88888888** ออกให้โดย **ที่ว่าการอำเภอปะคำ** เมื่อวันที่ **12** เดือน **มกราคม** พ.ศ. **2567**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุ รายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้แก่หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการ พิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินตามกฎหมายของรัฐ และหรือ นำเพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าคู่ฉบับและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

(ลงชื่อ) **รักดี สีสด** ผู้ยื่นคำขอ
(**นางรักดี สีสด**)
วันที่ **4** / **มกราคม** / **2567**

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ให้การรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่ **ท่าการผู้ใหญ่บ้าน**
วัน **4** เดือน **มกราคม** พ.ศ. **2567**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) **จงรัก ภักดี** ตำแหน่ง **ผู้ใหญ่บ้าน**
สังกัดหน่วยงาน **กรมการปกครอง** เลขบัตรประจำตัวประชาชน **11111111111**
ออกให้โดย **ที่ว่าการอำเภอปะคำ** วันออกบัตร **22 มีนาคม 2563** วันหมดอายุ **23 มีนาคม 2571**
อยู่บ้านเลขที่ **8** หมู่ที่ **8** ตรอก/ซอย **-** ถนน **-** ตำบล/แขวง **หนองบัว**
อำเภอ/เขต **ปะคำ** จังหวัด **บุรีรัมย์** รหัสไปรษณีย์ **31220** โทรศัพท์ **-**

ขอรับรองว่าผู้อื่นคำขอเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้จริง

(ลงชื่อ) **จงรัก ภักดี** ผู้รับรอง
(**นายจงรัก ภักดี**)
ตำแหน่ง **ผู้ใหญ่บ้าน**
วันที่ **4** / **มกราคม** / **2567**