

22



รับที่ ๒๕๖๘
๒๘ ธ.ค. ๕๖

ที่ นก ๐๐๐๕/๒๕๖๘

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์จังหวัดหนองบัวลำภู
ถนนหนองบัวลำภู- เลย นก ๓๙๐๐๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แบบฟอร์มสนับสนุนค่าจัดการศพตามประเพณีและค่าชี้แจงคุณสมบัติผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
ในการจัดการศพตามประเพณี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกตำบล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ฯ (แบบ ศผส.๐๑) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐฯ(แบบ ศผส.๐๒) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. หนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการศพ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔. แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนระบบ KTB Corporate Online จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมกิจการผู้สูงอายุ โดยกองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ ได้ดำเนิน
โครงการสนับสนุนการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี เป็นการจ่ายเงินสงเคราะห์ให้กับผู้สูงอายุตามประกาศ
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่อง การสนับสนุนการสงเคราะห์ในการจัดการศพ
ตามประเพณีรายละเอียดสามพันบาทให้กับผู้สูงอายุที่เสียชีวิตมีฐานะยากจนตามคุณสมบัติบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ นั้น

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดหนองบัวลำภู จึงขอส่งแบบฟอร์ม
สนับสนุนค่าจัดการศพตามประเพณีและค่าชี้แจงคุณสมบัติผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพ
ตามประเพณี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

- ทราบ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
- สำนักปลัด ดำเนินการ
- กองคลัง ดำเนินการ
- กองช่าง ดำเนินการ
- กองการศึกษาฯ ดำเนินการ
- กองสวัสดิการฯ ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางรัตนมณี ฮวดเส็ง)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดหนองบัวลำภู

- ลงนามแล้วด้วยหนังสือส่งมอบไปส่ง สนุน
ค่าจัดการศพ

(นางอรวรรณภรณ์ บุญเพ็ง)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

กลุ่มกิจการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

โทร. ๐ ๔๒๓๑ ๒๐๓๐

โทรสาร ๐ ๔๒๓๑ ๑๙๓๔

(นายบุญสมเกียรติ ขลิบสี)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวลำภู

ผู้รับผิดชอบงานสวัสดิการชุมชน
ผู้รับผิดชอบงานสวัสดิการชุมชน

ประกาศกระทรวง พม.



เอกสารแนบคำขอเงินสงเคราะห์ศพตามประเพณี (ผู้สูงอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป)

๑. แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ฯ (แบบ ศผส.๐๑)
๒. แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐฯ(แบบ ศผส.๐๒) กรณีผู้เสียชีวิตไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
๓. หนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการศพ
๔. สำเนาบัตรตำแหน่งผู้รับรอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

เอกสารของผู้เสียชีวิต พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นคำขอรับเงิน

๑. สำเนาใบมรณบัตร
๒. สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน “ป้มค้ำว่าตาย”

เอกสารของผู้ยื่นคำขอรับเงิน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร
๔. แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนระบบ KTB Corporate Online



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่

วัน เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
 ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ อาชีพ.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....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
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....
 วันหมดอายุอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุเมื่อวันที่.....เดือน พ.ศ.
 ตามใบมรณบัตรเลขที่ออกให้โดย.....เมื่อวันที่.....เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพ
 ผู้สูงอายุรายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้แก่
 หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐ
 ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามกฎหมายของรัฐ และหรือ
 เพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าข้อมูลลับและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย
 ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่สร้างขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ 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.....
 ขอรับรองว่าผู้ยื่นคำขอดังกล่าวเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้จริง

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่ / /

(ข้อมูลชี้แจงด้านหลัง)



แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สูงอายุที่ตายชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของ
ข้าพเจ้าไปใช้แก่หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่
หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามกฎหมายของรัฐ
และหรือเพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าคู่ฉบับและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย
ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่สร้างขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้า
เช่นเดียวกัน

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง

.....

ตำแหน่ง

วันที่ / /

หมายเหตุ : ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค้การบริหารส่วนตำบล หรือ
นายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้ให้การรับรองผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (พิจารณาตามเกณฑ์
เอกสารแนบท้าย) โดยผู้ยื่นคำขอและผู้รับรอง ต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน

หนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการศพ

เขียนที่

วัน.....เดือน.....พ.ศ.

ขอรับรองว่าศพของ.....ซึ่งเป็น.....

ของนาย.....นาง.....

ได้ถึงแก่กรรมที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เมื่อวันที่.....

ตามมรณบัตรเลขที่.....ลงวันที่.....

เจ้าภาพได้นำศพมาบำเพ็ญกุศลที่วัด.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

สวดอภิธรรม เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เก็บศพ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ฌาปนกิจ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมี (นาย,นาง,นางสาว)ซึ่งเกี่ยวข้องกับผู้ตาย
เป็น.....เป็นผู้จัดการศพแต่เพียงผู้เดียว

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราประจำตำแหน่ง