

ลำดับที่...../.....
วันที่.....

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณี

เขียนที่.....
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
มีความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุในฐานะเป็น..... และเป็นผู้รับผิดชอบ
ในการจัดการศพของ (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ตามใบมรณบัตรเลขที่.....
ออกให้โดย(จังหวัด)..... เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ค่าใช้จ่ายในการจัดการศพทั้งสิ้นเป็นเงิน จำนวน.....บาท
ขอยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้ พร้อมเอกสารดังต่อไปนี้

- ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ พร้อมสำเนาจำนวนสอง ฉบับ
- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ พร้อมสำเนาจำนวนสอง ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)